

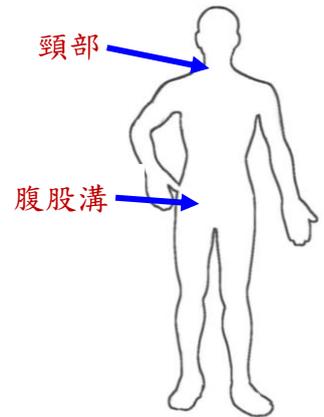
透析病人雙腔導管留置衛教指導



➤ 接受血液透析的病人在沒有放置永久性血管通路或瘻管無法使用時，需放置一種暫時性的血管通路，稱為雙腔導管，通常放置於頸部與腹股溝。

➤ 照顧注意事項：

1. 導管需固定牢靠避免扭結、牽扯或滑脫。
2. 任何尖銳物品如：剪刀、安全別針不可靠近導管。
3. 導管管夾應置適當處並關緊。
4. 如導管出口處有滲出液，應立即換藥。
5. 睡覺時勿睡於插管側避免壓迫導管。



6. 留置於頸部之導管：

- (1) 胸部以上採擦澡方式，避免弄濕傷口，造成發炎感染情形。
- (2) 頭髮清潔採平躺洗頭方式，清洗時以塑膠布覆蓋傷口處，避免弄濕傷口。
- (3) 穿寬鬆及前扣式上衣，避免高領或套頭式衣服，以免拉扯導管。
- (4) 頸部勿過度扭轉、伸展及壓迫。

7. 留置於大腿腹股溝之導管：

- (1) 勿長時間採坐姿或彎曲大腿過久，導致靜脈回流造成阻塞。
- (2) 宜穿著寬鬆內、外褲，避免更衣褲時造成導管之牽扯移位。
- (3) 沐浴宜採擦澡方式，避免弄濕傷口，造成發炎感染。

❖ 如有下列情形，請立即就醫：

1. 若導管傷口處有腫脹、發紅、滲出物或壓痛情形。
2. 導管不慎脫出時，先以手壓迫傷口止血並立即就醫。
3. 若有任何疑問，請與血液透析室聯絡：電話：7665995 轉 6120、6123

參考文獻：

- 鄭金珠、潘惠珍、許淑雅(2007)．降低血液透析患者留置雙腔導管感染率的改善方案．台灣腎臟護理學會雜誌，6(2)，14-26。
朱銘慧、陳乃榕、黃秀燕(2010)．血液透析病患雙腔導管照護之改善方案．領導護理，6(2)，14-26。
O'Grady NP, Alexander M, Burns LA, Dellinger EP, Garland J, Heard SO, ..&Saint S.(2011) Guideline for the prevention of intravascular catheter related infections. Am J Infect Control 39(4) 1-34.