

## 血液透析導管 (Dialysis catheter) 之 護 理 指 導

### 一、什麼是cuffed catheter (永久性透析導管)？

由鎖骨下進入，經皮下通道，繞經內頸靜脈進入上腔靜脈。導管放置後可立即使用，導管材質良好。

### 二、什麼是暫時性內頸靜(temporary Internal jugular catheter)或股靜脈(femoral catheter)導管？

慢性腎衰竭患者在未接受動靜脈瘻管手術之前，必須由右（左）內頸靜脈或右（左）股靜脈穿刺以作為血液透析之臨時血管通路。

1. 方法：局部麻醉後，找出右（左）內頸靜脈或右（左）股靜脈（大腿腹股溝），置入人工矽膠導管，此稱為頸靜脈或股靜脈導管插入術；可暫時性提供足夠血流量，供血液透析治療。

#### 2. 導管介紹

- (1) 導管性質：合乎人體生理材質。
- (2) 導管：外觀為單管，內為雙迴路，在皮膚出口處有二個接頭（紅色、藍色）。

#### 3. 什麼情況需要插入暫時內頸靜脈或股靜脈（大腿腹股溝）導管？

- (1) 急性腎衰竭需緊急做血液透析時。
- (2) 慢性腎衰竭(尿毒症)的患者在未做動靜脈瘻管手術或未接受永久性腹膜透析導管植入前。
- (3) 動靜脈瘻管血流不足或阻塞時。

### 三、如何照顧cuffed catheter 、內頸靜脈、鎖骨下靜脈 或股靜脈(大腿腹股溝) 導管？

#### 1. 避免患部感染

- (1) 每日傷口換藥。
- (2) 洗澡時避免弄濕，保持清潔乾燥。
- (3) 每日可藉鏡子觀察患部，若感紅腫熱痛，立刻通知醫護人員。
- (4) 勿自行將膠布撕開及以手碰觸患部。

#### 2. 避免導管鬆脫與滑落

- (1) 固定導管的膠帶鬆脫時，立即通知醫護人員。
- (2) 每日可藉鏡子觀察導管在外的長度，避免滑出而不自覺。

#### 3. 保持導管通暢

- (1) 每次血液透析結束後，護理人員會將適量之抗凝劑注入導管以防凝固阻塞。
- (2) 睡姿勿壓迫傷口處，應避免睡向插管側。

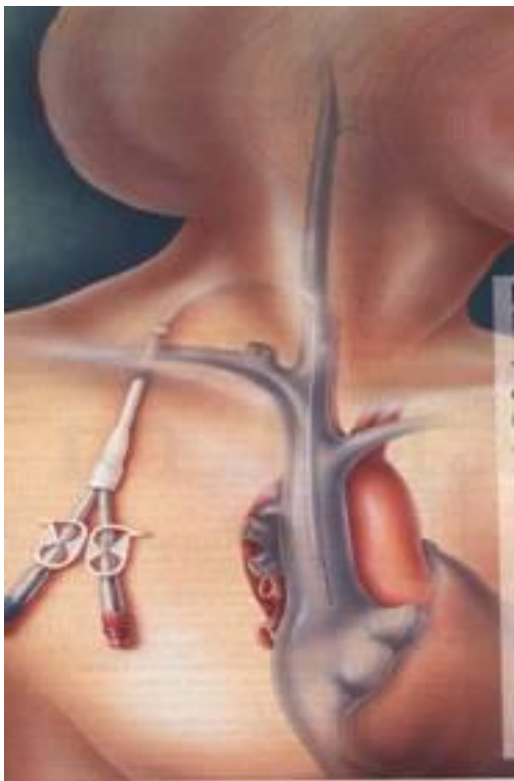
#### 4. 留置不同部位之自我照顧重點

##### (1) 留置於頸部（內頸靜脈）之導管

- a. 頸部可自由活動但勿過度扯動。
- b. 可使用髮夾、網罩，紙膠等用物，固定導管末端避免搖動，以免穿刺處出血及皮膚傷口感染。
- c. 頭髮清潔採平躺式洗頭方式，清洗時以塑膠部覆蓋傷口處，避免弄濕傷口，以免發炎。

##### (2) 留置於股靜脈（大腿腹股溝）之導管

- a. 必須特別注意勿長時間採坐姿或彎曲大腿過久（原則上以不超過30分鐘為宜），避免壓迫導管造成扭結，而影響透析時的血流速度。
- b. 導管若放置於下肢股靜脈者，如廁及下床活動時，需注意勿壓迫導管如翹腳、倘若導管有回血情形，應請護理人員檢視導管有否阻塞之虞。
- c. 腿部可自由活動，但勿過度扯動。
- d. 導管放置腹股溝時：可下床走動，但該腳彎曲不可大於90度，應穿較寬鬆的褲子，穿脫褲子時避免拉扯到導管。
- e. 避免大小便時弄濕或弄髒傷口。



Cuffed catheter