

胸/腹腔穿刺放液導管 居家自我照護



 醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER
台北市北投區立德路125號 代表號：(02)28970011/(02)66030011
預約掛號：(02)28971177/(02)66031177 網址：www.kfsyscc.org
癌症暨健康篩檢專線：(02)28971133或(02)28970011分機3205~8

什麼是胸腔/腹腔穿刺放液導管？

胸/腹腔穿刺放液導管是一種經皮膚穿刺至胸腔或腹腔內的導管，因為英文叫做 Pig-tail，因此有了豬尾巴這個外號，它可以用來引流膿液、積水或者血水，以增加病人的舒適性。本管路使用專用的防水敷料固定，正確的照護能幫助您保持管路功能正常並預防感染發生。

如何照顧胸腹腔穿刺放液導管？

1. 測量：每天測量由傷口到三路接頭中心點之管路長度，以確保位置正確，若長度增長或縮短超過 2cm 且引流液明顯下降時，應主動與醫院聯絡。
2. 固定：以紙膠固定外露管子約 10 公分處。將引流管預留一段活動空間，再以安全別針固定於衣服上【需低於穿刺部位】，避免管子受牽扯而位移或滑出。
3. 引流：
 - 維持管路通暢，避免曲折或壓迫。
 - 引流液超過袋子的 2/3 容量或活動時覺得重時即需排空引流袋。
 - 每日應觀察引流液顏色、性狀、氣味及量，使用有刻度之量杯確實測量紀錄，於返診時帶給醫師評估。
4. 換藥：傷口無異常時，每 7 天換藥一次。但若傷口滲濕或有異常分泌物時須立即更換以避免感染。

5. 更換引流袋及三路接頭：每七天應更換引流袋及三路接頭一次。換

換藥方式

1. 準備用物：

- | | |
|---|-----|
| 1) 酒精性優碘 | 1 瓶 |
| 2) 75%酒精 | 1 瓶 |
| 3) 口腔棉棒 | 1 包 |
| 4) 導管固定防水敷料
(Tegaderm I.V. Advanced) | 1 片 |
| 5) 紙膠 | 1 捲 |
| 6) 皮尺 | 1 個 |
| 7) 垃圾袋 | |

傷口有滲液或滲血時，需加備以下用物：

- | | |
|--------------|-----|
| 8) 2x2 紗布 | 1 包 |
| 9) 2x2 Y 型紗布 | 1 包 |
| 10) 無菌生理食鹽水 | 1 瓶 |
| 11) 無菌手套 | 1 副 |

2. 以肥皂確實洗手。
3. 準備環境及病人姿勢，注意維護隱私保暖，將垃圾袋至於方便丟棄處。
4. 將原敷料移除：先以紙膠將外露的管路固定好後，撕除原先的敷料。
5. 建議您可以輕輕將管子往左或右邊移動後再固定，因為連續施壓於同一個部位很容易造成皮膚受傷。但注意勿拉扯管路造成滑脫。

6. 觀察傷口：是否有分泌物、紅、腫、熱、痛等情形。如有分泌物須先以生理食鹽水棉棒清潔皮膚和管路。
7. 取酒精性優碘棉棒由傷口中心往外環形擦拭【直徑約 10 公分】，管子的部份也要一起消毒。重複三次(每次須等優碘乾燥後再執行下一次的消毒)，依同樣方法取 75% 酒精棒由內往外將優碘擦拭乾淨。
8. 若傷口滲液較多，需使用紗布及 Y 型紗布吸附滲液：先將紗布包裝打開置於方便拿取處(手勿碰到包裝內層及紗布，保持其無菌狀態)，帶上無菌手套，拿取 2x2Y 型紗布及紗布蓋於傷口上。
9. 拆開導管固定防水敷料包裝，拿取敷料兩側。
10. 貼上導管固定防水敷料，敷料後端開口處應密合黏貼(圖 A)。貼的時候，注意注射部位最好在中間，由中間往外貼透明膠膜，並趕出膠膜內的空氣，讓膠膜緊密貼住導管。
11. 取下導管固定防水敷料所附的白色膠帶，第一條交叉固定於敷料上(圖 B)。
12. 第二條橫貼，固定好外露導管(圖 C)。
13. 第三條加強，固定導管末端(圖 D)。
14. 將外露的固定紙膠撕除。
15. 以皮尺量測外露長度，確保管路無滑脫。



圖 A



圖 B



圖 C

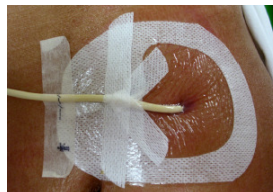


圖 D

引流袋及三路接頭的更換方式

1. 準備用物：

- | | |
|------------|-----|
| 1) 酒精性優碘 | 1 瓶 |
| 2) 75% 酒精 | 1 瓶 |
| 3) 口腔棉枝 | 1 包 |
| 4) 腎臟造瘻引流袋 | 1 個 |
| 5) 三路接頭 | 1 個 |
| 6) 透氣紙膠 | 1 卷 |
| 7) 3x3 紗布 | 1 包 |
| 8) 垃圾袋 | 1 個 |

2. 以肥皂確實洗手。

3. 將新的三路接頭及引流袋連接備用，垃圾袋至於方便丟棄處。

4. 左手(非慣用手)持病人端輕輕反折以避免液體流出，右手(慣用手)將三路接頭及引流袋移除丟棄。

5. 以酒精性優碘棉棒，環狀消毒法消毒三路接頭處，重複三次(每次須等乾燥後再執行下一次的消毒)。
6. 消毒後以 75% 酒精棉棒去色。
7. 接上新的三路接頭及引流袋(確實轉緊所有接頭處)。
8. 打開三路接頭，開始引流。
9. 確定管路通暢後，三路接頭處以 3x3Y 型紗布包起來，避免與皮膚接觸造成不適。
10. 整理用物並洗手。

返家後，若有下列症狀發生，煩請您儘快與主治醫師連絡或返回本院急症處理室就醫，急症處理室提供 24 小時緊急病人之服務。

1. 發燒大於 38°C (100.4°F) 或寒顫。
2. 穿刺傷口處有紅、腫、熱、痛或異常分泌物。
3. 引流液顏色突然改變、變混濁、引流液量突然增加或停止流出來。
4. 管路阻塞、滲漏或滑脫。

自我照護 2015 02 版
護理部 病人與家屬教育小組 印製