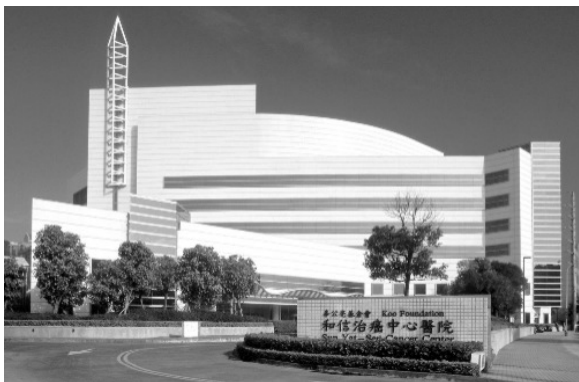


胸/腹腔穿刺放液導管 居家自我照護



 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與防感染發生。

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。

換藥方式

1. 準備用物：

1) 無菌生理食鹽水	1 瓶
2) 口腔棉棒	1 包
3) 2% Chlorhexidine gluconate in alcohol 克菌寧殺菌液 (過敏者採酒精性優碘、75%酒精) 各	1 瓶
4) 3M 紙膠	1 捲
5) 皮尺	1 個
6) 無菌手套	1 副
7) 固定敷料-導管固定防水敷料 (8.5x11.5 cm)	1 份

若傷口有滲液或滲血時，需加備：

8) 2x2 紗布	1 包
9) 2x2 Y 型紗布	1 包
2. 以肥皂確實洗手。
3. 準備環境及病人姿勢，注意維護隱私及保暖，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(圖一)，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。如有分泌物先以生理食鹽水棉棒清潔皮膚和管路。



圖一將外露段的管路以紙膠固定好(拆下舊敷料未貼上透氣膠膜前，避免管路脫滑)

7. 取一枝無菌棉枝沾濕 2% Chlorhexidine gluconate in alcohol (克菌寧殺菌液) 於消毒皮膚範圍用力來回塗抹於注射部位至少 30 秒 (消毒部位呈揮發乾燥狀約 15-30 秒) 消毒範圍應大於直徑 7~8 公分。但是對 chlorhexidine 主訴過敏或不適之病人採碘酒溶液及 75%酒精溶液消毒。

※ 酒精性優碘及 75%酒精消毒方式如下：

取酒精性優碘棉棒由傷口中心往外環形擦拭【大於直徑 7~8 公分】，管子的部份也要一起消毒。重複三次後【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，需等待乾燥約 30 秒。

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。以紗布覆蓋者需每 24 小時更換。

9. 傷口的覆蓋：

- 拆開導管固定防水敷料包裝，拿取敷料兩側
- 貼上導管固定防水敷料(圖 A)
- 取下導管固定防水敷料所附的細條膠帶，交叉固定在敷料上(圖 B)
- (圖 C)取下導管固定防水敷料所附的寬條膠帶(缺口朝外)，直接固定於透明薄膜及細條膠帶之上(加強固定導管末端)
- 將外露段管路的紙膠撕除

導管固定防水敷料固定方式

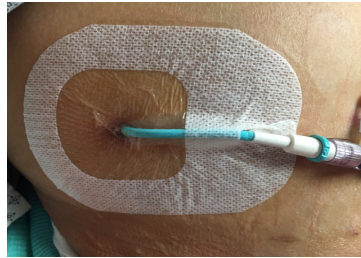


圖 A 貼上導管固定防水敷料 (缺口朝外)

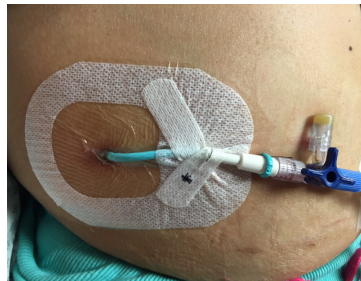


圖 B 取下導管固定防水敷料所附的細條膠帶交叉固定在敷料上

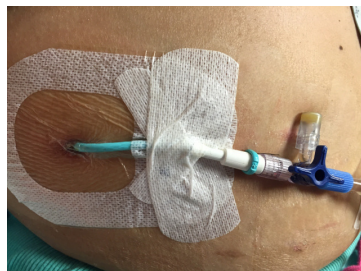


圖 C 取下導管固定防水敷料所附的寬條膠帶(缺口朝外)黏貼，寬膠一半須直接黏貼在透明薄膜及細條膠交叉處上方，另一半黏貼導管於防水敷料的出口端加強固定。

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診室就醫，急診室提供 24 小時緊急病人之服務。

1. 發燒大於 38 度 (100.4°F) 或有發冷、寒顫情形。
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、性狀變混濁、引流液量突然增加或快速減少。
4. 管路阻塞、滲漏或滑脫。

自我照護 201603 版
護理部 病人與家屬教育小組 印製