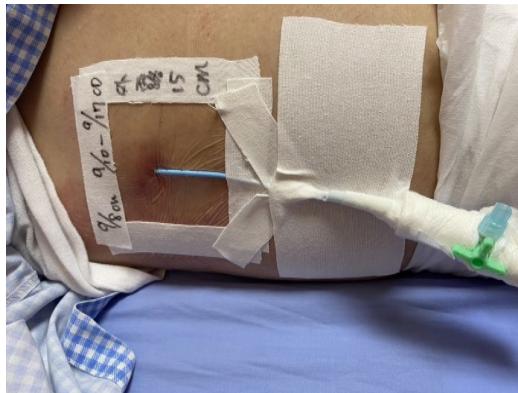


高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	護理部	編號：7000099
主 題	預防(胸部、腹部)引流管滑脫	2024.03.13 訂定
製作單位	92 病房	

一、放置引流管目的及種類

將胸、腹部鬱積的液體、積膿或氣體，藉由引流管排出體外，減少體腔壓力或傷口感染，常見的有豬尾巴引流管、腎臟引流管、肝膽引流管(圖一)。



圖一、引流管外觀

二、引流管滑脫可能造成的傷害

引流管不慎移位或拔除，可能會面臨到需要重新放置管路及合併併發症的產生，例如出現呼吸喘、感染、敗血症及出血等重大傷害。

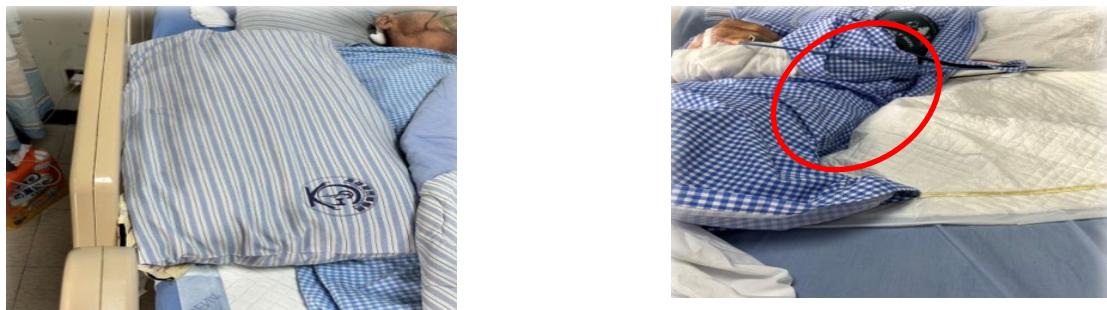
三、預防引流管滑脫注意事項

(一) 病人翻身、移位或下床活動時：

- 1.翻身、移位前，請先檢視管路長度是否足夠，且要扶住靠近傷口端引流管，若移位時感到有阻力，應立即查看管路是否有拉扯到。
- 2.下床或活動前，應先將引流袋提起，用安全別針別在衣服上，並由同一側下床，勿拉扯引流管。
- 3.注意引流管外露長度是否有改變，確認引流管是否在正確位置。

(二) 病人躁動、失智、意識不清或不合作時：

- 1.給予阻隔物，如：枕頭或衣服蓋住引流管(圖二)，並選擇合宜的約束工具(圖三)，適當保護病人雙手，不可自行鬆開約束帶或手拍，避免不慎將引流管拔除。
- 2.病人約束雙手時，若想鬆開約束帶或手套應通知護理人員，且要隨時握緊病人雙手，以免自拔管路。
- 3.照顧者要離開時，請告知護理人員評估病人是否需要保護約束後再離開。



圖二、阻隔物品(枕頭及衣服)



圖三、約束工具外觀

- (三) 引流管膠帶黏貼處搔癢時，可輕拍、按摩減輕搔癢感，勿抓癢或自行撕除膠帶；翹邊、黏性不佳及脫落時，應立即告知護理師處理及重新妥善固定。
- (四) 引流管置入處傷口若有滲濕，請立即告知護理師重新換藥及固定。
- (五) 遵照醫師指示保持管路開啟或關閉，若有疑問請與醫療團隊確認，不可自行調整開關或壓力。
- (六) 使用安全別針固定引流管於衣物，更換衣服時請特別注意將安全別針鬆開，避免不慎將引流管拔除。
- (七) 管路應由醫師決定及執行拔除動作，病人及家屬請勿自行拔除。
- (八) 出院時若有引流管相關問題，請電話諮詢出院病房護理師，以減少滑脫或自拔等相關事件發生。

四、參考資料：

- 李和惠、林麗秋、胡月娟、黃玉琪、吳碧雲、蕭思美、楊婉萍、江令君、林貴滿、林靜琪、許譯瑛、謝春滿、杜玲、陳秀勤、劉清華、傅家芸、郭淑芬、蔡麗絲、張珠玲、柯薰貴（2023）・內外科護理學（七版）・華杏。
- 林玉茹、歐陽慶、葉怡炆、陳秋曲（2020）・降低肝膽腸胃內科住院病人非計畫性管路滑脫發生率・高雄護理雜誌，37（3），45-57。https://doi.org/10.6692/KJN.202012_37(3).0005
- 蔡香薇、郭貞蟬、邱存梅、余沛瑀、林秋子（2020）・提升腹部急症病人引流管自我照護正確率・長庚護理，31（1），62-76。https://doi.org/10.6386/CGN.202003_31(1).0006
- Gibson, S. L., Lillie, A.K. (2020) .Effective drain care and management in Community settings. NursStand, 35(8), 60-66. https://doi.org/10.7748/ns.2020.e11389
- 圖一、「引流管外觀」高雄榮民總醫院 62 病房・林佳慧（2023）拍攝授權使用。

圖二、「阻隔物品（枕頭及衣服）」高雄榮民總醫院 65 病房・謝雅文（2023）拍攝授權使用。

圖三、「約束工具外觀」高雄榮民總醫院 65 病房・謝雅文（2023）拍攝授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！