

一、目的

永久性雙腔靜脈導管為永久性洗腎通路(也適於特殊情境的靜脈給藥、抽血、輸液)，當病人不需洗腎或其他治療因素時，將由心臟外科醫師進行移除。

二、作法

1. 手術在心導管室進行，在局部麻醉下由心臟血管外科醫師植入導管，並經由精密放射導引確認導管放置部位，由頭靜脈鎖骨下靜脈(圖一)或頸靜脈(圖二)導入右心房。
2. 植入後當天會照一張胸部X光片以確定靜脈導管是否在正常位置，並排除血胸、氣胸的發生。

三、靜脈導管處理及照顧注意事項

手術後有兩處傷口，靠近鎖骨上方傷口必須每天消毒及更換敷料，約**14-21**天拆線。靠近導管置入處傷口，則由洗腎室護理師觀察導管傷口，協助換藥。

先用肥皂及清水徹底洗淨雙手，採擦澡方式清潔身體，若不慎沾溼需立刻擦乾，再以優碘及生理食鹽水消毒傷口，確認乾燥後覆蓋敷料。

每天檢查導管出口有無腫脹、發紅、滲出物或壓痛，若有以上情形請立刻來看門診，切勿自行處理。

為了導管安全，任何尖銳物品，如：剪刀、安全別針不可靠近導管。

洗腎室護理師會用紗布包覆導管尾端並用膠布固定於皮膚上，切勿拉扯晃動、扭轉或加壓於導管上。

導管若有破裂會有滲出物流出，以紗布壓住導管入口，以防流血，並立刻來醫院處理。

若不小心導管脫落，請立刻以手壓住導管入口，以防流血，並立刻來醫院處理。

如有呼吸短促、胸痛、咳嗽、發燒、寒顫等情形，請立刻來院就醫。

四、移除導管後注意事項

預備移除導管時，醫師會先暫用抗凝血用藥，由醫師進行導管移除，傷口會由醫師先徒手加壓十五分鐘。

每**2**小時護理師會再次檢視傷口是否有出血情形，移除導管後需平躺**2**小時，避免劇烈運動，當日儘量臥床休息。

止血的紗布需置放至隔日，經護理師評估後移除或更給予傷口護理。

移除導管後**24**小時內不可下床洗澡(可擦澡)，**3**日內勿搬重物或提重物。

若移除管路傷口有滲血或出血、局部發生紅腫、肢體末稍麻木冰冷或異常疼痛感，需立即通知護理師處理。

五、結論

永久性雙腔導管提供血液透析及輸血、抽血治療等，管路置放期間需配合預防感染、阻塞、滑脫等注意事項，並於移除後需配合平躺避免出血等症狀，當管路移除傷口於返家後出現紅、腫、熱、痛、化膿性分泌物時，需儘速就醫。