

一、血液管路有哪些？

臨床上常見血液管路有週邊動脈導管、肺動脈導管、主動脈氣球幫浦(IABP)、兒科希克曼(Hickman)導管、血液透析雙腔導管、成人或小兒週邊置入中心靜脈導管(PICC)、中心靜脈導管、人工血管(Port-A)等。

二、血液管路移除前有哪些注意事項？

1. 導管移除前，醫師與護理師會評估您是否為出血高風險對象，例如服用抗血栓藥物、使用抗凝血藥物等，醫師會依您的情況，決定延後拔管或拔除部位需延長額外加壓止血的時間。
2. 導管拔除後，為預防出血、滲血或血腫發生，請您務必注意及配合以下事項：

導管名稱：主動脈氣球幫浦 (IABP)

注意事項：

當日應儘量臥床休息，砂袋加壓期間肢體勿彎曲，避免劇烈運動。

24小時內不可洗澡 (可採擦澡)，如有滲血、局部紅、腫、肢體末梢冰冷、麻木及刺痛感等，應告知護理師評估處理。

三日內患肢勿搬運或提重物。

如有滲血、局部紅、腫、肢體末梢冰冷、麻木及刺痛感等，應告知護理師評估處理。

導管名稱：

肺動脈導管

週邊動脈導管

血液透析雙腔導管

成人周邊置入中心靜脈導管 (PICC)

注意事項：

務必遵循臥床平躺**2小時**，避免劇烈運動。

24小時內不可下床洗澡 (可採擦澡)，如有滲血、局部紅、腫、肢體末梢冰冷、麻木及刺痛感等，應告知護理師評估處理。

導管名稱：

小兒周邊置入中心靜脈導管

兒科希克曼導管 (Hickman Catheter)

注意事項：

觀察傷口異常出血、局部紅腫或異常哭鬧...等，應告知護理師評估處理。

三、結語：

血液管路是臨床治療不可或缺的途徑，為了讓血液管路移除安全，移除時必須預防「出血」、「滲血」及「血腫」等合併症；正確做好導管移除後傷口的加壓止血及照護注意事項，可以預防延遲性出血的狀況發生，以維護您的管路安全與品質。