一、目的

維持導管出口清潔及乾燥,並預防拉扯受傷而感染發炎。

二、何謂腹膜透析導管出口

指腹膜透析導管穿出腹部皮膚部位

三、何謂導管出口感染

指細菌進入導管出口處,造成出口處周圍直徑 2.5 公分內發炎,會有紅、腫、熱、壓痛及分泌物,且分泌物之細菌培養為陽性。

四、居家導管出口換藥

洗手、戴口罩,將消毒所需用物(紗布、棉籤、膠布、2%克菌寧殺菌水溶液或優碘及生理食鹽水)放置清潔桌面(圖二),移除原來的髒敷料後再洗手,觀察導管出口處有無紅腫熱痛情形。

用棉籤沾<u>2%克菌寧殺菌水溶液</u>,由內向外,採環狀消毒皮膚約直徑5公分(圖三),等待消毒液乾燥,避免與優碘、生理食鹽水共用,會降低2%克菌寧殺菌水溶液的效用。如果病人對2%克菌寧殺菌水溶液會過敏,則使用優碘,棉籤同方式消毒,2分鐘後再使用無菌棉籤沾生理食鹽水(圖四),由內向外環狀將優碘擦拭乾淨,再以乾棉籤擦乾。

以乾燥棉籤沾約米粒大小之抗生素藥膏(圖五), 塗抹薄層在導管出口周圍, 接著使用紗布覆蓋並將導管採U型固定貼牢(圖六)。

五、注意事項

每日需洗澡, 養成良好衛生習慣, 可採淋浴或擦澡, 切記不可泡澡。

每日至少須做導管出口處傷口護理一次,尤其洗澡後或流汗多時,應執行更換敷料及檢查傷口。

將腹膜透析導管固定,不可拉扯或扭轉。

絕對不要在導管附近使用剪刀或尖銳物品,如:針、刀片等,以免劃破導管,導致細菌進入腹膜腔引起腹膜炎。

不要在導管出口處繫腰帶、抓癢,或任意塗抹藥膏、痱子粉、乳液。

對於腹膜透析病人, 導管出口處的照顧是非常重要的事, 每日應養成檢查傷口及正確換藥, 做好管路的固定, 避免因拉扯造成發炎; 如未適當處理時, 細菌有可能進入腹腔造成腹膜炎, 嚴重甚至需要移除腹膜透析導管。因此, 切勿自行服藥或塗抹成藥, 應主動連絡透析室護理師並立刻就醫, 維持導管出口最佳狀態。