

## 目的

進行血液透析治療需有理想血管通路，使血液流到迴路管及人工腎臟，期間藉由擴散及脫水作用將淨化血液回流體內。經過血液透析（洗腎）後可降低血中尿毒素及減少水腫症狀，達到腎臟替代治療目的。

## 定義

提供給急需接受血液透析治療，卻無動靜脈瘻管的病人使用。如急性腎衰竭病人、慢性腎衰竭但無透析通路或動靜脈瘻管尚未成熟的病人、原本接受腹膜透析或腎移植失敗急需接受血液透析治療等病人運用，此雙迴路導管植入後可立即使用。雙迴路導管植入部位

一般放置於頸部或腹股溝處。

## 雙迴路導管日常生活注意事項

雙迴路導管置入術後可立即使用。

傷口及周圍皮膚應保持乾燥、清潔，並用無菌紗布覆蓋。

日常周圍清潔使用擦拭方式進行處理。

導管黏貼可自備免敏膠帶使用，或透氣 3M 膠布固定。

保持導管順暢，衣服穿著需寬鬆，開前胸釦子上衣，透析治療當日盡量不要穿高領，以免造成管子扭折或太緊拉扯到管子，無法順利進行透析治療。

居家清潔皮膚移動導管時，不能使用尖銳的物品或過度急速的力量拉扯管子，以防斷裂或滑脫。不要使用丙酮或酒精等液體在導管任何一個部位擦拭，容易有管路破裂的危險，可使用水溶性碘酒消毒。

不要將夾子夾在雙迴路管上，僅能夾在延伸管上，且切勿使用鋸齒狀夾子。

請隨時注意導管的夾子是否夾緊。

在無感染或阻塞情況下，導管可置放約半年到一年，甚至更久。

導管傷口最少需48小時換藥並重置抗凝劑1次；可於透析治療時由醫護人員協助更換；換藥時請配合戴上口罩，預防感染。

若傷口疼痛或出現畏寒發燒情況，可能是感染現象，需立即就醫。

## 結語

雙迴路導管為尿毒症病人臨時替代之生命線，永久性導管的使用壽命雖然與病人體質及基本疾病有關，但如果平時有注意維護操作，可使阻塞及感染等併發症降至最低。