

一、雙腔導管放置的目的

提供給尚未建立永久性血管通路的透析病人，一般留置約2星期至1個月。

二、適應症

腎衰竭引起肌酸酐升高、鉀離子升高、水分積蓄太多，或為清除血液中有毒抗體，或因急性藥物中毒作為清除體內毒物之用。

三、雙腔導管放置部位

暫時性的雙腔導管：在頸部或腹股溝之靜脈插入，提供緊急透析使用

四、雙腔導管照護需知

1. 雙腔導管因為留置在體外，需要小心照顧，維持導管的功能。
2. 導管避免扭結、牽扯或滑脫，與皮膚黏貼牢靠，若發現縫線脫落需要請醫師重縫；當雙腔導管置放於股靜脈時，應避免維持90度坐姿，以免扭曲導管，而影響透析時的血流速度。
3. 導管插入處必須保持乾燥，避免用手抓癢，洗澡時應採擦澡方式，避免泡澡。
4. 出院後若導管插入處有滲液，應回門診或至臨近醫療院所處理。
5. 任何尖銳物品，如剪刀、安全別針不可靠近導管。
6. 雙腔導管上方導管夾應置放適當處並關緊，勿自行調整開關，以免發生大量出血。
7. 若導管放置於頸部，應將長髮紮起並用髮夾夾好，並穿著寬鬆衣物，以避免更衣時，造成導管之牽扯或移位。
8. 睡姿勿壓迫到導管，頸部勿過度扭轉、伸展，不宜使用高枕頭應避免睡向插管側。

五、移除導管後注意事項

1. 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，導管移除傷口會由醫師先徒手加壓十五分鐘。
2. 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，當日盡量臥床休息。
3. 止血的紗布需置放至隔日，經護理師評估後移除或給予傷口護理。
4. 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。
5. 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。

六、緊急返診注意事項

1. 若導管不小心滑脫，要立即以紗布或乾淨的布壓住導管穿刺處以防流血，並立即就醫處理。
2. 每天檢查導管穿刺處有無紅腫、發紅、滲出液或壓痛，並觀察導管在外長度是否一致，如有變長及以上異常現象，宜儘速就醫。
3. 導管若破裂，會有滲出液流出，應立即反折導管破裂處之上段，並以橡皮筋綑綁後，紗布包裹，立即就醫處理。
4. 如果有呼吸困難、胸痛、咳嗽不止、發燒、發冷等情形，應儘速就醫治療。

七、結語

暫時性雙腔導管提供血液透析、輸血及抽血治療等，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。若您對傷口照護有任何問題，請打電話到24小時「醫療諮詢專線」：04-23741353。