

2. 換藥步驟：



(1) 換藥前後需洗手(病人及家屬需戴口罩)。



(2) 移除髒的紗布觀察傷口有無紅腫、分泌物、疼痛等現象。(視需要可戴手套)



(3) 綠色蝶翼縫合固定處，先以酒精棉枝消毒傷口，再以2%克菌寧殺菌液(Chlorhexidine)棉枝消毒傷口。(消毒方式：由中心向外環狀消毒兩次，包含白色導管及蝶翼，直徑約5-10公分。)



(4) 覆蓋上兩塊2×2吋Y型紗布，一上一下包覆導管。



(5) 乾燥後，再用4×4吋紗布重疊，蓋住整個傷口及導管。



(6) 最後，以彈性不織布膠帶蓋住紗布，並檢查傷口確定密合即完成換藥。

提醒您：

住院期間，醫護人員以75%酒精→2%克菌寧殺菌液(Chlorhexidine)協助換藥，消毒步驟同上。

* 依傷口覆蓋方式換藥時間不同：

傷口覆蓋方式	換藥時間
1. 使用Tegaderm覆蓋	每7天換藥一次
2. 使用紗布覆蓋	每2天換藥一次
3. Tegaderm下如有覆蓋紗布	每2天更換一次

自我評量(是非題)

- () 1. 雙腔動靜脈導管應注意預防導管部位感染及鬆脫滑落。
- () 2. 洗澡與淋浴時需注意出口處不可以浸入洗澡水中並避免該處淋浴。
- () 3. 雙腔導管出口處若流汗/洗澡弄濕紗布，讓它自然乾不需再換藥消毒。

請寫下您的問題：

參考資料：

李逸婷、吳培寧、林玉菁(2023)。照護一位老年血液透析患者導管傷口感染之護理經驗。長庚護理，34(2)，111-120。
徐佳鈺(2023)。血液透析導管相關血流感染的治療與處置。臨床醫學月刊，92(3)，598-603。

制定日期：2006年10月

修訂日期：2024年3月(第九版)

編碼：5641-單張-中文-001-09

X	O	O	昱翹
ε	z	↓	範翹

暫時性雙腔導管照護



血液透析室・護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595 轉 7391

諮詢專線服務時間

週一至週六 8：00-23：00

讚美專線：(04) 7238595 轉 3920

抱怨專線：(04) 7238595 轉 3925

腎臟科網址：<http://www.cch.org.tw/nephro>



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

衛教單張



當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

一、什麼是暫時性雙腔導管？

適用於**急性腎衰竭**、**慢性腎衰竭**等**無血管通路**或**待血管成熟需緊急進行血液透析**的病人使用，一般放置於右內頸靜脈或雙側股靜脈，做為暫時性的血管通路來維持透析治療的進行。

二、導管放置部位：

由醫師決定導管放置的位置：

1. 頸部：內頸靜脈
2. 腹股溝：股靜脈



三、放置前準備：

1. 進行暫時性雙腔導管置入術術前討論。
2. 填寫暫時性雙腔導管置入術前病情討論紀錄同意書。
3. 皮膚準備：如導管放置腹股溝者視情況剃除腹股溝處部分的陰毛(放置頸部者不用做皮膚準備)。

四、放置過程：

1. 患者以**平躺姿勢**(頸部：移去枕頭，露出放置部位並將頭轉向另一側。)

2. 皮膚消毒。
3. 局部麻醉。
4. 進行導管放置，過程中若有不適請告訴醫護人員，勿隨意更換姿勢。
5. 導管放置後傷口以紗布覆蓋。
6. 頸部者：須照X光確定導管位置。

五、放置後注意事項：

1. 預防導管部位感染：



- (1) 隨時保持傷口頸部靜脈雙腔導管乾燥、清潔，傷口若有分泌物或潮濕，應立即更換敷料。
- (2) 放置**頸靜脈導管病人**避免穿高領衣物，應將長髮紮起並用髮夾夾好避免摩擦傷口及牽扯導管，換藥時，應戴口罩避免飛沫接觸的感染。
- (3) 每日觀察傷口，如有**紅、腫、熱、痛**，應告知護理人員。
- (4) 洗澡與淋浴時需注意：**出口處**絕不可以浸入洗澡水中，最好該處也避免淋浴，周圍可以用擦拭的方法取代。

2. 避免導管鬆脫滑落：

- (1) 隨時注意導管在外長度是否一致，如有變長或導管縫線鬆脫，應告知醫護人員。
- (2) 放置**頸部雙腔導管病人**，頸部勿過度扭轉、伸展及壓迫。不宜使用高枕頭。
- (3) 若為**股靜脈雙腔導管**的病人，須特別注意勿長時間採坐姿或彎曲大腿過久，避免壓迫導管造成扭結，而影響透析時的血流速度。
- (4) 躁動及意識不清病人，避免不自主拔管之危險，必要時雙手給予適當約束。
- (5) 病人熟睡時需隨時檢查導管是否有**滑脫現象**。
- (6) 住院期間若導管滑脫時，先將4隻手指併攏用力加壓止血(加壓範圍大於出血點5公分)，並立即通知醫護人員處理。返家後如導管滑脫時，應立即加壓止血，並馬上送往醫院處理，以免因導管滑脫造成大量出血，危及生命。

六、導管存留時間

1. 急性腎疾病：須症狀減輕後並由醫師決定才可拔除。
2. 慢性腎疾病：須完成動靜脈瘻管手術後約2~4個月，經醫師判斷可由瘻管洗腎才能拔除。

七、居家自行換藥須知方法

出院後需自行換藥(每2天一次)。

1. 換藥用物準備：

- (1) 2%克菌寧殺菌液(Chlorhexidine)
- (2) 75%酒精
- (3) 2×2吋Y紗
- (4) 4×4吋紗布
- (5) 無菌棉枝
- (6) 紙膠或網狀透氣膠布
- (7) 口罩2個
- (以上可至

本院5樓福利社或醫療器材購買)