

經皮穿刺靜脈導管須知

簡介

在病人需要接受緊急或暫時性血液透析但沒有瘻管可用的情況下，病人需要接受「暫時性血管通路」的安置手術。暫時性血管通路所採用的主要方法是「經皮穿刺靜脈導管」。

「經皮穿刺靜脈導管」祇能作短暫用途。安放靜脈導管的位置通常會在：

1. 內頸靜脈，
2. 股靜脈，
3. 鎖骨下靜脈。

穿刺導管程序

接受穿刺導管程序時，病人需要接受皮下局部麻醉，之後，醫生會在導管入口處作一個切口，然後將雙腔導管經過導線插入所選定的靜脈內，當醫生用縫線固定導管後，手術便告完成。整個過程需時約 15 至 30 分鐘。在整個穿刺導管程序中，病人會維持在清醒的狀態。在穿刺導管程序進行中，病人須要合作，保持在指定的躺臥姿勢，並且不可胡亂移動，以減低危險。

若導管是插入鎖骨下靜脈或內頸靜脈，病人須要在手術後接受 x 光檢查，以確定導管位置，才可進行血液透析。

手術風險或併發症

這程序是一個小手術，但亦可能引起以下併發症：

<u>併發症</u>	<u>機會率</u>
1. 傷口出血	1-1.5%
2. 皮下血腫	0.6%
3. 動脈穿刺	1-11%
4. 導管異位	0.8%
5. 導管鬆脫	2.5-5%
6. 導管阻塞	8-15%
7. 導管出口感染	2.8%
8. 導管相關血流感染	0.5-1.4%
9. 靜脈血栓塞	0.5-1.4%
10. 空氣栓塞	0.2%
11. 肺血管栓塞	0.3%
12. 氣胸	0.25% (在內頸靜脈或鎖骨下靜脈導管才會發生)
13. 血胸	0.5% (在內頸靜脈或鎖骨下靜脈導管才會發生)
14. 心臟驟停	< 1%

- | | |
|-------------|----------------------|
| 15. 異常動靜脈瘻管 | 罕見，但有機會發生 |
| 16. 神經線受損 | 罕見，但有機會發生 |
| 17. 靜脈狹窄 | 3-50% (鎖骨下靜脈導管機會率較高) |

程序前準備

經醫生解釋施行程序的原因、過程及可能出現的併發症，病人明白後簽署同意書。

程序後須知

1. 傷口須用無菌紗布遮蓋，病人須保持其傷口乾爽及清潔。
2. 保持個人衛生。
3. 避免浸浴或淋浴，因為這兩均有高風險引致導管出口處感染以及導管移位。洗澡時，建議使用海綿小心擦洗身體，但需慎防導管受到拉扯或受損，亦應避免導管出口處受到感染、導管移位、連接處損壞或管夾鬆開等情況發生。
4. 避免穿著緊身/企領上衣，以免導管受到拉扯或受損。
5. 避免劇烈運動，以免拉扯導管。
6. 避免在導管附近或表面衣物扣上尖銳物件，如扣針或胸針等，以免刺穿導管。

程序後跟進

若有下列情況出現，病人應立即通知腎科醫護人員或到就近急症室診治：

1. 流血；
2. 呼吸困難；
3. 發燒；
4. 導管側手臂腫脹；
5. 導管口有紅、腫、痛、熱、分泌等情況出現；
6. 導管手術縫線鬆脫；
7. 導管鬆脫。

若有併發症發生，「經皮下穿刺靜脈導管」可能需要拔除。病者必須接受重做穿刺導管程序，才可進行血液透析。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生或所屬腎科中心。