

## 血液腫瘤科

血液腫瘤科 專科護理師 莊銀后



### 一、人工血管之目的：

病患因疾病需長期接受靜脈注射、化學治療，困難注射或靜脈營養補充等原因，醫療會建議裝置人工血管，裝置人工血管可避免反覆找血管打針治療，亦可減少藥物外滲致組織傷害的機率。

### 二、人工血管之種類：

(一)周邊置入中央靜脈導管(PICC):健保給付，有雙腔及單腔型兩種，為一條長約60公分，柔軟有彈性的導管，經由肘窩附近較大靜脈穿後進入中心靜脈的一條中心靜脈導管，左右側的選擇是以非慣用手側為原則，在良好的導管照護下單槍型之PICC放置時間可維持半年到一年。

(二)植入式靜脈導管(PORT-A):由注射座及連接導管組合而成，由外科手術經皮下植入，將導管與靜脈血管相接，通常注射座可以選擇在許多不同的部位，如前胸、肚子上、手臂甚至是大腿等處，但臨床依實用的考量，最常使用人工血管是把基座放在前胸平坦處，左右側的選擇是以非慣用手側為原則，一般而言，術後只要確定管路通暢度良好即可在當日正常使用。使用時會從人工血管凸起的地方(鼓起圓形物直徑約 2-3 公分)插入專用的蝴蝶彎針；此蝴蝶彎針滿六天即要重新注射更換。

### 三、自我照顧注意事項：

#### (一)周邊置入中央靜脈導管(PICC)：

一般而言，選擇PICC之病患，須能夠有良好之自我照顧能力並能配合醫療處置者，因管路置入後，在第一次置入後24小時後會需要換藥，之後每7天必須以消毒液換藥和管路沖注海派(HEPARIN)注射液以避免管路阻塞，平常需自行注意有無併發症。如果植入處出現紅腫熱痛，代表可能有

管路感染或靜脈炎；有少部分患者的管路也可能因藥物結晶或血栓等問題導致阻塞不通暢。

以上情況可能需提早拔除PICC管路。因插置於肘關節處，偶爾會有PICC導管被牽扯滑脫的可能，若滑脫時不可自行將導管推回，須盡速返診。

#### 居家照顧事項如下：

- 1.每7天須返院至癌症中心換藥和管路沖注以避免阻塞。
- 2.插置管路之手臂不可提重物，並隨時觀察管路有無回血之狀況，若有此情況即需返院沖管以防阻塞。
- 3.洗澡或沖水時，以保鮮膜包覆管路，避免管路插置處滲濕。

#### (二)植入式靜脈導管(PORT-A)：

植入性靜脈導管傷口之大小約5-7公分，皮膚會有約十元硬幣大小之三角形或圓形凸起，術後一周內傷口勿碰水，本院目前傷口縫合方式皆不須拆線，貼妥美容膠布即可，美容膠布平常亦不需更換，脫落時重新貼上即可。

#### 居家注意事項如下：

- 1.勿碰撞，裝置的手臂勿做過度運動；如360°旋轉及提重物以防人工血管阻塞或移位。
- 2.植入式靜脈導管(PORT-A)之蝴蝶彎針拔除後，插針的地方會以紗布覆蓋，約8小時即可將紗布拿掉。
- 3.注意人工血管周圍的皮膚，若出現紅、腫、熱、痛或全身發冷發熱及頸部或手臂腫脹情況，應立即返院求治。
- 4.若長期未輸注時，至少每3個月返院沖管，以避免管路阻塞。