



我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

➤ 前言

化學藥物治療是一種應用合成的藥物，以終止癌細胞的生長或直接破壞癌細胞，進而治療或控制癌症的方法。

給藥的方法依藥品的差異也有所不同，常見的有口服、肌肉注射、靜脈注射，而其中以「靜脈注射」為最普遍。

癌症病人在治療期間，需要穩定可靠的靜脈導管來幫助病人接受各項治療，像是化學治療、點滴、抗生素等，其中為避免化學藥物外滲時造成的嚴重傷害(如化學藥物引起局部血管發炎皮膚壞死及感染)，醫師會建議先做「人工血管」亦即中心靜脈導管，做為穩定可靠的靜脈導管，進行注射化學藥物。



➤ 適用對象/適用狀況

- ◆ 癌症病人選擇治療處方是「靜脈注射型」化學治療時使用。

➤ 治療方式介紹

本院有三種方式，胸前皮下人工血管(Port-A)、上臂置入大靜脈導管(PICC)、一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)。





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

胸前皮下人工血管(Port-A)

- 此為埋在皮下導管，皮膚外觀完整。

- 如何放置Port-A：

需進手術室以無菌方式，在皮下植入中心靜脈導管 (Port-A) 注射座；這種導管是一種矽質合成品，可與人體組織可同時存在，為一項**安全性較高**之給藥途徑，且不影響日常生活作息。在**化學治療療程結束，預期不需再使用**。若自覺影響到日常活動(如：繞肩、舉重物等)或產生感染、血栓及其他併發症時需另行安排門診手術取出。

- 裝置的位置：

病人可經安排門診或住院，採局部或全身麻醉施行，注射座埋在左側或右側的前胸、鎖骨下窩皮下部位(手術及麻醉風險請參照醫師術前說明書或手術同意書)，而導管則由此經鎖骨下靜脈而終止於上腔靜脈和右心房的交接處。

- **不適合者**：上臂受傷手術者不適合，拒絕全身麻醉者。
- **可能之併發症**：導管感染、阻塞、移位。





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

上臂置入大靜脈導管 (PICC)

- 此為外露導管，手臂皮膚外觀看得見導管。
- 如何放置PICC：

周邊置入中心靜脈導管 (Peripherally Inserted Central Catheter , PICC) 是一條長約50-60公分，柔軟富彈性的一條非隧道式中心靜脈導管。放置導管前，會先測量所需置入導管的長度 (風險請參照醫師檢查前說明書)，由手肘窩附近較直較粗的周邊靜脈穿刺進入 (通常會配合超音波引導)，沿著靜脈系統上行到靠近心臟的上腔靜脈。過程中採局部麻醉以無菌方式於上臂將導管置入，不需禁食。最後會有一段約5-10公分長度不等的外露導管固定在手肘處，過程約需30-60分鐘。

- **不適合者：**上臂受傷手術者不適合，拒絕全身麻醉者。
- **可能之併發症：**導管感染、阻塞、移位。



高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital



樹人醫護管理專科學校
Shu Ren Junior College of Medicine and Management





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

一般靜脈注射

- 以無菌方式在病房床邊注射，部位選擇雙手前臂。
- 如何放置一般靜脈注射：

使用留置針，觸摸血管彈性程度優者先選擇，靜脈留置針穿刺入周邊靜脈，連接靜脈輸液管，以提供病人輸液治療，常規更換時間每3-4天，若紅、腫、滲液及疼痛提早更換。

- **不適合者：**血管細小、無彈性血管。
- **可能之併發症：**感染、阻塞、移位、血管硬化（可能連一般點滴都無法施打）、皮膚壞死（嚴重時有可能需要清創傷口），或因為感染而再延長住院抗生素治療。



高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital



樹人醫護管理專科學校
Shu Ren Junior College of Medicine and Management





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

- 步驟一：比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用（併發症）、可能的費用

考量 選項	人工血管(中心靜脈導管)		一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)
	皮下置入型之中心靜脈 導管 (Port-A)	週邊置入中心靜脈導管 (PICC)	
部位	胸前，鎖骨下	上臂近肘部	雙手周邊靜脈
麻醉	局部或全身麻醉	局部麻醉	無
優點	可淋浴 外觀無傷口 不需居家換藥	不用進入手術室 無全身麻醉風險 有感染疑慮立即移除	無
不適合者	上臂曾經受傷或手術 不願意接受全身麻醉者	上臂曾經受傷或手術 不願意接受全身麻醉者	周邊血管細小硬化
併發症	感染<1.0%	感染<1.0%	感染 阻塞 移位 血管硬化 皮膚壞死 臨床病人經驗常見
	阻塞<1.0%	阻塞<3.3%	
	移位<1.0%	移位<6.6%	





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

- 步驟一：比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用（併發症）、可能的費用

續

考量 選項	人工血管(中心靜脈導管)		一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)
	皮下置入型之中心靜脈導管 (Port-A)	週邊置入中心靜脈導管 (PICC)	
日常活動	避免繞肩 避免提舉過重物品	避免繞肩 避免提舉過重物品 避免拉扯導管	不需要
留置時間	3年以上	1年	3-4天
放置地點	手術室	放射部檢查室	病床邊
注射針 更換頻率	每週	不需要	3-4天
導管維護	每月	每周	不需要
費用	重大傷病無需自費	重大傷病無需自費	無需自費





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

➤ 步驟二：我在意的因素？

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
選擇的優缺點	5	4	3	2	1
留置時間	5	4	3	2	1
併發症	5	4	3	2	1
日常活動	5	4	3	2	1
導管維護	5	4	3	2	1
身體外觀	5	4	3	2	1
居家照護	5	4	3	2	1



高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital



樹人醫護管理專科學校
Shu Ren Junior College of Medicine and Management





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

➤ 步驟三：您對治療方式清楚嗎？

Q1. 我了解三種靜脈注射型導管的放置方式？

是 否 不知道

Q2. 我了解三種靜脈注射型導管的注射頻率？

是 否 不知道

Q3. 我了解三種靜脈注射型導管導管維護？

是 否 不知道

Q4. 我了解三種靜脈注射型導管的併發症？

是 否 不知道

Q5. 我了解三種靜脈注射型導管的日常活動？

是 否 不知道

Q6. 我了解三種靜脈注射型導管可留置時間？

是 否 不知道



高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital



樹人醫護管理專科學校
Shu Ren College of Medicine and Management





我是癌症病人要接受化學治療，我要選擇哪種化學藥物注射方式？

醫病共享決策

➤ 步驟四：經過以上步驟，您現在確認好醫療方式了嗎？
(請擇一勾選)

- 胸前皮下人工血管(Port-A)。
- 上臂置入大靜脈導管(PICC)。
- 一般靜脈注射 (Peripheral IV Line)。
- 我還在考慮，尚未決定。



➤ 步驟五：我還有想和醫師討論的問題：

(完成以上所有內容後，請帶著這份結果回到門診，與您的醫師共同討論適合您的治療)



高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital



樹人醫護管理專科學校
Shu Ren Junior College of Medicine and Management

