

認識血液透析的血管通路

--雙迴路導管

國泰綜合醫院 洗腎中心 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 目的

尿毒症病人進行血液透析治療，需有理想血管通路，以使血液流出到迴路管及人工腎臟，經擴散及脫水之血液再流回體內。經過血液透析(洗腎)後可降低血中毒素及減少水腫，達到腎臟替代治療目的。

■ 定義

主要提供給需要急需長期接受血液透析，卻無動靜脈瘻管的病人使用。此導管植入後可立即使用；如急性腎衰竭病人，慢性腎衰竭但動靜脈瘻管尚未成熟的病人，及原本接受腹膜透析或腎移植失敗急需接受血液透析治療等病人運用。

雙迴路導管放置處
及透析時的運用



■ 雙迴路導管植入部位

一般放置於內頸靜脈處

■ 雙迴路導管日常生活注意事項

- 雙迴路導管手術後可立即使用。
- 傷口及周圍皮膚應保持乾燥、清潔，並用無菌紗布覆蓋。
- 日常周圍清潔使用擦拭方式進行處理。
- 導管黏貼可自備免敏膠帶使用，或透氣 3M 膠布固定。
- 保持導管順暢，衣服穿著需寬鬆，開前胸釦子上衣，透析治療當日盡量不要穿高領，以免造成管子扭折或太緊拉扯到管子，進行不順利。
- 居家清潔皮膚移動導管時，不能使用尖銳的物品或過度急速的力量拉扯管子，以防斷裂或滑脫。
- 不要使用丙酮或酒精等液體在導管任何一個部位擦拭，可使用水溶性碘酒消毒。
- 不要將夾子夾在雙迴路管上，僅能夾在延伸管上，且切勿使用鋸齒狀夾子。

- 請隨時注意導管的夾子是否夾緊。
- 在無感染或阻塞情況下，導管可置放約半年到一年，甚至更久。
- 導管傷口最少需 48 小時換藥並重置抗凝劑 1 次；可於透析治療時，由醫護人員協助更換；請配合戴上口罩，預防感染。
- 若傷口疼痛或出現畏寒發燒情況，可能是感染現象，需立即就醫。

■ 結語

雙迴路導管為尿毒症病人替代之生命線，永久性導管的使用壽命雖然與病人體質及基本疾病有關，平時注意維護操作，可使阻塞及感染等併發症降至最低。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 3171-3173

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 2651

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 3272-3273