



简介

1. 中央静脉通路导管 (CVAC) 是一种由合成材料制成的导管，经皮下插入静脉。这是一种方便快捷而且相对无痛的静脉内输入化疗药物，抗生素和静脉营养液的方式，也可作采集血样本及血液透析。
2. 中央静脉通路导管 (CVAC) 有很多种。包括隧道式导管 (例如：Hickman 导管或 Broviac 导管)，外周插入中央导管 (PICC)，透析导管和植入端口等等。
3. 如果不用中央静脉通路导管 (CVAC)，可以选择的方法是每次抽血时都要刺破皮肤或用一种简单、每 2 至 3 天即需要更换一次的静脉注射管。如果您的医生推荐您使用中央静脉通路导管 (CVAC)，将是对您最有益的选择。它能使您的常规治疗更加舒适。

手术 / 程序过程

1. 治疗将在局部麻醉下无菌进行。
2. 治疗过程中，患者的生命体征 (包括血压，脉搏和血氧含量等) 将会被密切监察。
3. 在图像监视系统的指导下，将一根穿刺针插入静脉，再放进导丝。
4. 扩张皮肤入口处，然后经导丝将导管插入中央静脉的正确部位。
5. 下一步操作由导管的类型决定。对于隧道式导管来说，在伤口缝合前在皮肤下造一个通道让 CVAC 通过。对于植入端口式导管来说，在伤口缝合前皮肤下造一个皮下位点，用来放置端口。对于其他类型的导管来说，CVAC 会被缝在皮肤上以减少脱落的机会。
6. 尽力避免有可能导致中央静脉通路导管 (CVAC) 脱出的一切活动。
7. 注意保护导管在体外的部分，并贴在皮肤上。
8. 中央静脉通路导管 (CVAC) 治疗的时间从几周到几年不等。这取决于导管的种类和情况，临床指标和医生的建议。

手术 / 程序前须知

1. 病人需签署同意书。
2. 因检查涉及高剂量辐射，女性病者如怀疑或已经怀孕，切记在检查前通知放射诊断部职员。如有需要，可在检查前进行验孕检查或将检查改期。
3. 如曾患哮喘、风疹、湿疹、过敏性鼻炎，或对某些食物、药物，尤其是 X 光造影剂有过敏反应的病歷，请事先通知医生。如有需要，可在检查前接受类固醇药疗以减低注射造影剂后出现的不良反应。
4. 在检查前四小时禁食。
5. 糖尿病人请遵照医生指示调节药份。
6. 检查血凝结率，如有问题需要先矫正。
7. 按情况给予预防性抗生素。
8. 预先静脉点滴。



风险及并发症

1. 随着导管种类和皮肤插入位点的不同，常见的并发症包括：
 - 1.1 各种感染。
 - 1.2 导管堵塞。
 - 1.3 静脉堵塞。
 - 1.4 导管破裂。
 - 1.5 心脏异常搏动。
 - 1.6 气胸、肺出血。
 - 1.7 静脉及周边血管损害。
 - 1.8 血块堵塞于伤口。
2. 罕见的并发症包括：
 - 2.1 空气栓塞(空气进入并阻塞血管)。
 - 2.2 出血。
 - 2.3 颈部、腋下神经损害。
 - 2.4 血液聚积于心脏周边以至血液循环损伤。
 - 2.5 植入端口式导管进入位置皮肤溃烂。
3. 造影剂可能引起的副作用。
 - **轻微副作用**：例如瘙痒、荨麻疹、作呕、热暖感觉、臂痛、打喷嚏、咳嗽等。此等症状均属暂时性，无需特别治理。
 - **中度副作用**：这些副作用较严重，并持续较久。病人可能出现荨麻疹、发热及发冷、血压上升或下降及心悸等。遇此情况通常需要延医诊治，但病人没有危险。
 - **严重副作用**：严重反应例如气喘、心律不调、胸口痛、抽搐、肾衰竭、昏迷等，有可能会造成损害。遇此情况需要紧急就医，通常须入院治理。
 - **死亡**：情况很罕见，但造影剂如许多药物一样，亦有可能会引致死亡。注射非离子性造影剂引致死亡的机会率大约为 1/250,000。
 - **延迟性副作用**：很少病人会出现此情况，并通常在 24 小时内发生。症状包括像感冒不适、臂痛、瘙痒、皮疹、唾液腺疼痛或肿胀等。
4. 静脉注射的针口位置可能有疼痛的感觉。若造影剂意外地由针口渗漏到手臂的软组织，该处或会肿痛、感觉不适。一般肿痛数日内会消失。某些罕见的例子，该软组织有可能坏死。
若有并发症发生，可能需要立即进行另一项紧急手术以作治疗。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 香港介入放射医学会病人资料单张：中央静脉通路导管(CVAC) (2010)
2. 医管局「智友站」网页：经皮穿刺静脉导管须知 (2013)