



醫療程序須知

簡介

長期及暫時性血液透析治療的腎病患者，需要接受靜脈留置透析管置入手術，以便日後作長期或暫時性血液透析或血液透析濾過交換治療之用。靜脈留置透析管的好壞，直接影響血液透析的效率。因此，每個血液透析的病人都必須好好照顧自己的導管，以策安全。

手術 / 程序過程

雙腔導管置入手術是一種可在局部或全身麻醉下進行的小型手術，置入終頸內靜脈、鎖骨下靜脈或股靜脈位置。

手術 / 程序前須知

1. 腎科專科醫生會評估病人，以決定靜脈留置透析管置入部位。
2. 病人應保持置入部位皮膚完整，以免感染。如置入位置於股靜脈，手術前先進行毛髮刮屑。

手術 / 程序後須知

1. 置入手術成功後，靜脈留置透析管會用防水敷料固定於頸側，胸腔上或股靜脈位置，X光檢查以確定位置。
2. 病人如覺手術部位痛楚，可向醫護人員索取止痛藥，如無大礙，便可出院。
3. 病人應該珍惜其靜脈留置透析管，視之為「生命線」，應時常保持導管敷料完整及乾爽。
4. 家居護理：
 - 4.1 保持導管敷料完整及乾爽，如有鬆散或沾濕，應立刻通知腎科醫護人員以作更換及觀察有否感染。
 - 4.2 應避免穿著“過頭笠”式衣服，可穿著“開胸”式衣服，如襯衣或恤衫，以避免牽拉導管。
 - 4.3 應保持個人衛生，不可浸浴，每天可用保鮮紙及毛巾覆蓋導管作淋浴。
 - 4.4 每日應觀察導管敷料，有否滲血，滲液或異味，如有異常應立刻通知腎科醫護人員。
5. 如有任何小手術的安排，例如脫牙，應在事前通知醫護人員，因可能要於事前服食抗生素以防感染。

風險及併發症

1. 氣胸
2. 血胸
3. 動脈穿刺
4. 心律不齊
5. 導管感染或導管周圍皮膚感染
6. 導管栓塞
7. 導管異位
8. 置入血管狹窄

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 醫管局「智友站」網頁：腎臟替代療法 (2017)
2. 醫管局「智友站」網頁：末期腎衰竭紓緩性治療 (2017)
3. Herzallah AM, Madkour M T Y, ElShanshoury T S, Morsi A A, (2018). Femoral tunneled Hemodialysis catheter as a permanent access for hemodialysis patients. *Journal of Medicine in Scientific Research*, 1(2), 106-108.

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____