



## 医疗程序须知

### 简介

长期及暂时性血液透析治疗的肾病患者，需要接受静脉留置透析管置入手术，以便日后作长期或暂时性血液透析或血液透析滤过交换治疗之用。静脉留置透析管的好坏，直接影响血液透析的效率。因此，每个血液透析的病人都必须好好照顾自己的导管，以策安全。

### 手术 / 程序过程

双腔导管置入手术是一种可在局部或全身麻醉下进行的小型手术，置入颈内静脉、锁骨下静脉或股静脉位置。

### 手术 / 程序前须知

1. 肾科专科医生会评估病人，以决定静脉留置透析管置入部位。
2. 病人应保持置入部位皮肤完整，以免感染。如置入位置于股静脉，手术前先进行毛发刮屑。

### 手术 / 程序后须知

1. 置入手术成功后，静脉留置透析管会用防水敷料固定于颈侧，胸腔上或股静脉位置，X光检查以确定位置。
2. 病人如觉手术部位痛楚，可向医护人员索取止痛药，如无大碍，便可出院。
3. 病人应该珍惜其静脉留置透析管，视之为「生命线」，应时常保持导管敷料完整及干爽。
4. 家居护理：
  - 4.1 保持导管敷料完整及干爽，如有松散或沾湿，应立刻通知肾科医护人员以作更换及观察有否感染。
  - 4.2 应避免穿着“过头笠”式衣服，可穿着“开胸”式衣服，如衬衣或恤衫，以避免牵拉导管。
  - 4.3 应保持个人卫生，不可浸浴，每天可用保鲜纸及毛巾复盖导管作淋浴。
  - 4.4 每日应观察导管敷料，有否渗血，渗液或异味，如有异常应立刻通知肾科医护人员。
5. 如有任何小手术的安排，例如脱牙，应在事前通知医护人员，因可能要于事前服食抗生素以防感染。

### 风险及并发症

1. 气胸
2. 血胸
3. 动脉穿刺
4. 心律不齐
5. 导管感染或导管周围皮肤感染
6. 导管栓塞
7. 导管异位
8. 置入血管狭窄

### 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. 医管局「智友站」网页：肾脏替代疗法（2017）
2. 医管局「智友站」网页：末期肾衰竭纾缓性治疗（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.

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_