



簡介

1. 中央靜脈通路導管(CVAC)是一種由合成材料製成的導管，經皮下插入靜脈。這是一種方便快捷而且相對無痛的靜脈內輸入化療藥物，抗生素和靜脈營養液的方式，也可作採集血樣本及血液透析。
2. 中央靜脈通路導管 (CVAC) 有很多種。包括隧道式導管(例如: Hickman 導管或 Broviac 導管)，外周插入中央導管(PICC)，透析導管和植入端口等等。
3. 如果不用中央靜脈通路導管(CVAC)，可以選擇的方法是每次抽血時都要刺破皮膚或用一種簡單、每 2 至 3 天即需要更換一次的靜脈注射管。如果您的醫生推薦您使用中央靜脈通路導管(CVAC)，將是對您最有益的選擇。它能使您的常規治療更加舒適。

程序過程

1. 治療將在局部麻醉下無菌進行。
2. 治療過程中，患者的生命體徵(包括血壓，脈搏和血氧含量等) 將會被密切監察。
3. 在圖像監視系統的指導下，將一根穿刺針插入靜脈，再放進導絲。
4. 擴張皮膚入口處，然後經導絲將導管插入中央靜脈的正確部位。
5. 下一步操作由導管的類型決定。對於隧道式導管來說，在傷口縫合前在皮膚下造一個通道讓 CVAC 通過。對於植入端口式導管來說，在傷口縫合前皮膚下造一個皮下位點，用來放置端口。對於其他類型的導管來說，CVAC 會被縫在皮膚上以減少脫落的機會。
6. 盡力避免有可能導致中央靜脈通路導管 (CVAC) 脫出的一切活動。
7. 注意保護導管在體外的部分，並貼在皮膚上。
8. 中央靜脈通路導管(CVAC)治療的時間從幾周到幾年不等。這取決於導管的種類和情況，臨床指標和醫生的建議。

程序前須知

1. 病人需簽署同意書。
2. 因檢查涉及高劑量輻射，女性病者如懷疑或已經懷孕，切記在檢查前通知放射診斷部職員。如有需要，可在檢查前進行驗孕檢查或將檢查改期。
3. 如曾患哮喘、風疹、濕疹、過敏性鼻炎，或對某些食物、藥物，尤其是 X 光造影劑有過敏反應的病歷，請事先通知醫生。如有需要，可在檢查前接受類固醇藥療以減低注射造影劑後出現的不良反應。
4. 在檢查前四小時禁食。
5. 糖尿病人請遵照醫生指示調節藥份。
6. 檢查血凝結率，如有問題需要先矯正。
7. 按情況給予預防性抗生素。
8. 預先靜脈點滴。



風險及併發症

1. 隨著導管種類和皮膚插入位點的不同，常見的併發症包括：
 - 1.1 各種感染。
 - 1.2 導管堵塞。
 - 1.3 靜脈堵塞。
 - 1.4 導管破裂。
 - 1.5 心臟異常搏動。
 - 1.6 氣胸、肺出血。
 - 1.7 靜脈及周邊血管損害。
 - 1.8 血塊堵塞於傷口。
2. 罕見的併發症包括：
 - 2.1 空氣栓塞(空氣進入並阻塞血管)。
 - 2.2 出血。
 - 2.3 頸部、腋下神經損害。
 - 2.4 血液聚積於心臟周邊以至血液循環損傷。
 - 2.5 植入端口式導管進入位置皮膚潰爛。
3. 造影劑可能引起的副作用。

一般風險:

- **輕微反應**：包括痕癢、作嘔、熱暖感覺、手痛、打噴嚏、咳嗽及少許呼吸困難。部份病人會較遲有反應通常會 24 小時內感到注射造影劑的靜脈注射位痛楚、痕癢、紅疹或唾液腺有腫脹。此等症狀維持短暫，不需或只需少許治療。
- **中度反應**：反應症狀比較嚴重及維持比較長時間。病人會有紅疹，發燒，寒顫，血壓上升或下降，心悸。只是需要特別治療及觀察。
- **嚴重反應**：反應包括氣促，心律不齊，心絞痛，急性腎衰竭，抽搐及昏迷。如有此等反應，必須立即治療。靜脈注射的針口位置可能有疼痛的感覺。若造影劑意外地由針口滲漏到手臂的軟組織，該處或會腫痛、感覺不適。一般腫痛數日內會消失。某些罕見的例子，該軟組織有可能壞死。

若有併發症發生，可能需要立即進行另一項緊急手術以作治療。

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. 香港介入放射醫學會病人資料單張：中央靜脈通路導管(CVAC) (2010)
2. 醫管局「智友站」網頁：經皮穿刺靜脈導管須知 (2013)