香港浸信會醫院
Hong Kong Baptist Hospital

中央靜脈通路導管須知
Information on Central Venous Access Catheters (CVAC)

中央靜脈通路導管須知 Information on Central Venous Access Catheters (CVAC)

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。

流程

1. 程序將在局部麻醉下無菌進行。
2. 程序過程中，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. 如曾對藥物，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. 在程序前四小時禁食。
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。

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

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 傷口出血 （1-1.5%）
   - 1.2 皮下血腫 （0.6%）
   - 1.3 導管異位 （0.8%）
   - 1.4 導管鬆脫 (2.5-5%)
   - 1.5 導管阻塞 （8-15%）
   - 1.6 導管出口感染 （2.8%）
   - 1.7 靜脈血栓塞 （0.5%）
   - 1.8 空氣栓塞 （0.2%）
   - 1.9 肺血管栓塞 （0.3%）
   - 1.10 氣胸 （0.25%）
   - 1.11 血胸 （0.5%）
   - 1.12 異常動靜脈瘻管 （罕見，但有機會發生）
   - 1.13 神經線受損 （罕見，但有機會發生）
   - 1.14 靜脈狹窄 （3-50%）
2. 造影劑可能引起的副作用。
   - **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。
   - 病人對造影劑敏感而導致死亡的個案非常罕見。

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 (2021)

Patient's Label
Patient Name: _____
Hospital No:_____
Episode No:_____

病人簽署：_____ 日期：_____