

經皮穿肝膽汁引流管護理

- 一、什麼是膽汁引流：當病人因膽道阻塞，為了改善肝功能，減輕黃疸，常會留置經皮穿肝膽汁引流管，以緩解症狀。
- 二、引流液的觀察：膽汁的顏色為透明金黃、深黃色，且帶黏稠性，每日引流量約 800-1000cc。
- 三、傷口照顧：
 - (一) 傷口換藥用物：優碘、生理食鹽水、棉棒、Y型紗布、紗布，選擇適宜的膠布，如紙膠、舒軟膠布(圖一)。



圖一

(二) 步驟：

1. 在您換藥前請以肥皂(或洗手乳)洗手。
2. 以適量的棉籤沾濕優碘及生理食鹽水(圖二、圖三)。



圖二



圖三

3. 先用生理食鹽水棉棒由內向外環狀消毒管路周圍皮膚約 5 公分。

(圖四)



圖四



4. 再以優碘棉棒由內向外環狀消毒管路周圍皮膚約 5 公分，等 2 分鐘至乾燥，再用生食鹽水洗淨(圖五、圖六)。



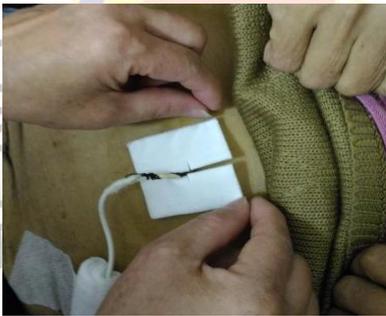
圖五



圖六

5. 再用生理食鹽水棉棒將優碘洗淨，若對優碘不會過敏者，則不需使用生理食鹽水洗淨。

6. 將新的乾淨 Y 型紗布蓋在內層，一般紗布覆蓋於外層，再用膠布固定，建議以寬形膠帶(如舒軟膠布)固定。(圖七、圖八、圖九)



圖七



圖八



圖九

7. 每日至少更換敷料一次，若傷口滲濕應隨時更換。

四、引流管路固定方法：

- (一) 彎曲迴路式：有縫線，每日換藥時需觀察縫線是否脫落。(如圖十)
- (二) 蝴蝶貼片：需每天檢視貼片，必要時每週更換，若無法每周更換，建議有滑脫再行更換，或者超過一個月再更換。(如圖十一)



圖十



圖十一



五、居家照顧注意事項：

- (一) 採淋浴、避免拉抬重物或過度活動，以避免管路拉扯移位。
- (二) 管子固定：注意管子外露公分數，應每日測量或做記號，觀察是否有脫出之現象。
- (三) 注意管子是否通暢，需要時壓擠管子，預防阻塞。
- (四) 引流管與引流袋接口需密合並鎖緊，引流袋需保持於腰部以下，下床活動時，請以安全別針或吊帶固定於衣服上。
- (五) 引流袋內之引流液量 5 分滿或需走路活動時，應將引流液倒出，並記錄量以減輕負重之情形。
- (六) 傾倒引流液時需注意引流袋的出口，勿接觸到盛裝器皿的邊緣或液面，以避免逆行性感染。
- (七) 若有以下情形發生時，請盡速找醫師檢查或聯絡居家護理師：
 1. 高燒不退
 2. 劇烈嘔吐、腹脹、嚴重腹痛
 3. 引流管脫出
 4. 引流液呈紅色、混濁或有惡臭味，一天引流量少於 100cc，或大於 1000cc 且腹痛時。
 5. 傷口紅、腫、熱、痛或有膿樣分泌物

參考資料來源：成大總院 6B

製作單位：6W

製作日期：111.06

修訂日期：113.08

DL-06-1-003

