

## 肋膜腔引流管留置(Pigtail)照護須知

Pigtail肋膜腔引流管是藉超音波或電腦斷層引導，經皮膚穿刺，將管路放入肋膜腔，進行肋膜積液（或空氣）引流。其出院後照護，請注意以下事項：

### 一、傷口照護

1. 依醫護人員教導，消毒傷口、更換紗布至少每日換藥1次（特殊傷口請依醫師囑咐執行），觀察傷口有無發紅、腫、痛或熱，並保持傷口清潔乾燥（如圖一、二）。
2. 膠布以「Ω」「拱橋式」黏貼方式固定管路以避免脫落（如圖三），傷口固定可用3M紙膠或舒軟布膠。
3. 請以紗布包紮管路接頭，保護皮膚避免磨擦（如圖四）。若有三路考克，請維持開啟方向及管路引流系統密閉，保持引流功能（如圖五、圖六）。



圖一 管路傷口



圖二 Y 紗覆蓋管路傷口

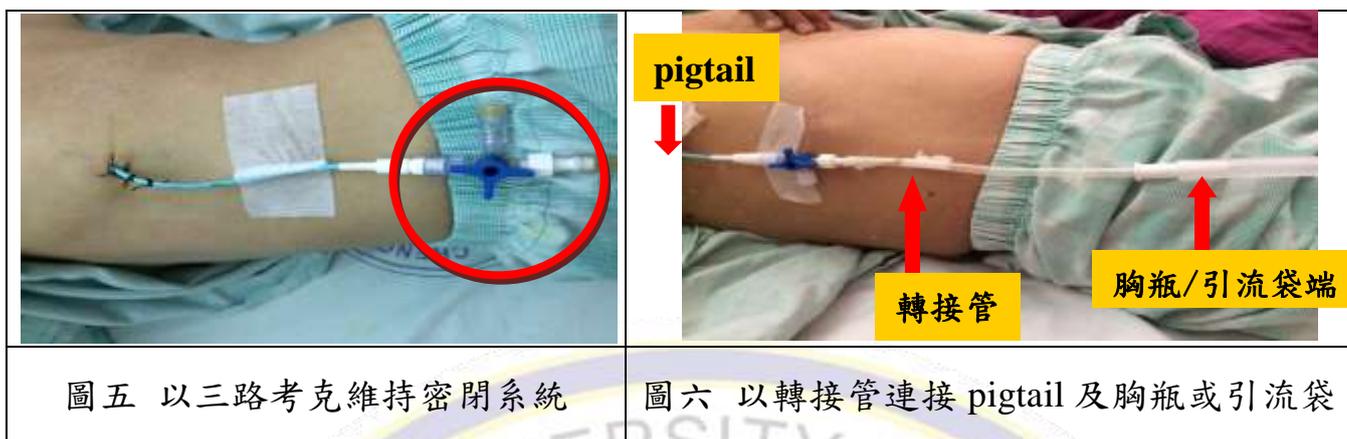


圖三 完成換藥與固定



圖四 管路接頭包紮前與後





二、 注意管路固定位置，避免壓迫拉扯引流管以維持通暢，觀察引流量、顏色、性狀及氣味變化，並維持引流瓶（袋）低於胸腔位置。

三、 若需長期置放時，請每 7 天更換胸腔引流瓶（袋）。

四、 以下狀況請立即回診，由醫師評估（無開診或假日則到急診就醫）：

（一）返家照顧時，需特別注意管路所有接頭是否有脫落(包括三路考克)或有阻塞之現象，如傷口旁液體滲漏量變多、引流量突然大幅減少或出現大量雜質。

（二）發燒、心跳加快、血壓降低、意識改變等。

（三）有出血徵象，例如：有鮮紅色之血水持續流不止。

（四）有胸悶、胸痛、呼吸困難、喘等情形。

（五）傷口紅、腫、疼痛突然加重情形。

五、 活動：可進行日常生活，活動時勿扭曲或拉扯管路，注意維持引流管通暢。

六、 衣著以寬鬆舒適為主，以避免壓迫引流管。

參考資料來源：成大總院 7B  
 製作單位：6W  
 製作日期：112.06  
 修訂日期：113.10  
 DL-06-1-016

