

# 經皮穿腎引流管(PCN)留置照護須知

經皮腎造口術(PCN)是藉著超音波和X光的引導，由後腰部經皮膚穿刺，將引流管的一端放入腎臟，將尿液外引。返家後照護，請注意以下事項--

- 一、依醫護人員教導，消毒傷口、更換紗布至少每日換藥一次（特殊傷口請依醫師囑咐執行），觀察傷口有無發紅、腫、痛，並保持傷口清潔乾燥（如圖一、二），膠布以「Ω」拱橋式黏貼方式固定管路以避免脫落（如圖三），為避免管路接頭磨擦皮膚，請以紗布包紮保護（如圖四）。



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、 出院後需注意維持管路通暢、觀察引流量、顏色、性狀、氣味變化及避免拉扯引流管，引流袋不可置放於地面，引流液超過引流袋的 2/3 容量時即需倒除，以降低感染機率。
- 三、 若需長期置放時，引流袋 7 天更換。引流管每三個月（或依照醫師囑咐時間）更換。
- 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） 引流管脫落或有阻塞之現象，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：有顏色鮮紅色之血水持續流不止。
- 五、 飲食並無限制，若無心血管或腎臟疾病則不需限制水份，每天攝取約 2000c.c 之液體。
- 六、 活動：不影響日常生活，但需避免激烈運動、勿提重物（大於 10 公斤），活動時勿扭曲或拉扯管路，維持引流管的通暢。
- 七、 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-06-1-019



國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

關心您