



醫療程序須知 -
經皮穿刺靜脈導管手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Please fill in /
affix patient's label

簡介

在病人需要接受緊急或暫時性血液透析但沒有瘻管可用的情況下，病人需要接受「暫時性血管通路」的安置手術。暫時性血管通路所採用的主要方法是「經皮穿刺靜脈導管」。

「經皮穿刺靜脈導管」只能作短暫用途。安放靜脈導管的位置通常會在：

1. 內頸靜脈
2. 股靜脈
3. 鎖骨下靜脈

穿刺導管過程

接受穿刺導管程序時，病人需要接受皮下局部麻醉，之後，醫生會在導管入口處作一個切口，然後將雙腔導管經過導線插入所選定的靜脈內，當醫生用縫線固定導管後，手術便告完成。整個過程約需 15 至 30 分鐘。在整個穿刺導管程序中，病人會維持在清醒的狀態。在穿刺導管程序進行中，病人須要合作，保持在指定的躺臥姿勢，並且不可胡亂移動，以減低危險。

若導管是插入鎖骨下靜脈或內頸靜脈，病人須在手術後接受 X 光檢查，以確定導管位置，才可進行血液透析。

手術風險或併發症

這個程序通常十分安全，但亦可能引起以下併發症：

併發症	機會率	併發症	機會率
1. 傷口出血	1-1.5%	2. 皮下血腫	0.6%
3. 導管異位	0.8%	4. 導管鬆脫	2.5-5%
5. 導管阻塞	8-5%	6. 氣胸	0.25% (在頸內靜脈或鎖骨下靜脈管才會發生)
7. 導管出口感染	2.8%	8. 血胸	0.5% (在頸內靜脈或鎖骨下靜脈管才會發生)
9. 靜脈血栓塞	0.5%	10. 異常動靜脈瘻管	罕見，但有機會發生
11. 空氣栓塞	0.2%	12. 神經線受損	罕見，但有機會發生
13. 肺血管栓塞	0.3%	14. 靜脈狹窄	3-50% (鎖骨下靜脈導管機會較高)

程序前準備

1. 醫生會向病者解釋施程序及可能發生的併發症及簽同意書。

程序後須知

1. 傷口須用無菌紗布遮蓋，病人須保持其傷口乾爽及清潔，亦須避免弄濕導管出口之敷料。
2. 保持個人衛生。洗澡和洗頭時須避免弄濕導管口的敷料。
3. 不論浸浴或淋浴均有高風險引致導管出口處感染以及導管移位。洗澡時，建議使用海綿小心擦洗身體，但須慎防導管受到拉扯或受損，亦應避免導管出口處受到感染、導管移位、連接處損壞或管夾鬆開等情況發生。
4. 避免穿著緊身/ 企領上衣，以避免導管受到拉扯或受損。
5. 避免劇烈運動，以免拉扯導管。
6. 避免在導管附近或表面衣物扣上尖銳物件，如扣針或胸針等，以免刺穿導管。



醫療程序須知 - 經皮穿刺靜脈導管手術

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:
Patient No.: PN

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Please fill in /
affix patient's label

手術後跟進

若有下列情況出現，病人應立即通知腎科醫護人員或到就近急症室診治：

1. 流血；
2. 呼吸困難；
3. 發燒；
4. 導管側手臂腫脹；
5. 導管口有紅、腫、痛、熱、分泌等情況出現；
6. 導管手術縫線鬆脫；
7. 導管鬆脫。

若有併發症發生，「經皮穿刺靜脈導管」可能需要拔除。病者必須接受重做穿刺導管程序，使血液透析得以順利進行。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期