

## 經皮穿肝膽道引流管 傷口的自我照顧

### 定義

經皮穿肝膽道引流術就是在超音波或 X 光透視下，在上腹部使用細針穿過皮膚進入肝臟，放入一條引流管在肝內漲大的膽管處，而將膽汁引流出來。

### 膽汁引流管傷口護理

- 準備用物：  
紗布、棉枝、保持傷口之清潔乾燥。每日至少更換敷料一次，若洗澡或弄濕後應馬上更換紗布及紙膠。
- 更換前須先洗淨雙手。
- 將髒的紗布移除並觀察傷口有無異狀，如紅腫熱痛或滲出液。
- 再次洗手，以無菌生理食鹽水沾濕棉枝，由傷口內向外環行方式擦拭，範圍約 3 ~ 5 公分，將分泌物清洗乾淨。
- 以生理食鹽水沾濕棉枝，由內向外環行擦拭，範圍約 3 ~ 5 公分。
- 將乾淨 Y 型紗布覆蓋管路傷口 ( 手不可碰到接觸傷口之紗布面 ) 。
- 將 3 × 3 紗布再覆蓋住管路傷口及 Y 型紗布。
- 用紙膠固定傷口紗布。

### 引流管居家護理

- 每天觀察引流管傷口處，確定引流管是否在正確位置。
- 避免劇烈或過度活動，活動時應將膽汁引流袋固定於腰或腿處並需低於傷口。
- 引流管可用安全別針或夾子固定於衣服，避免滑動牽扯或扭曲，於臥床休息時需預留長度，避免拉扯。
- 擦澡後保持傷口乾燥，洗澡或紗布滲濕須立即更換。
- 隨時觀察引流液顏色、氣味、量是否有異常變化，如驟減、惡臭或變紅。
- 傾倒引流液時應注意引流袋的出口，勿接觸到盛裝器皿的邊緣或液面，以避免逆行性感染。
- 每日記錄引流液的量、性質 ( 稀、濃 ) 及顏色，不超過

continued

- 500 c.c。若量少或甚至沒有時要找醫師處理。

### 發現以下問題立即就醫

- 發燒或寒顫 ( 體溫超過 37.5 °C 以上 ) 。
- 腹部或傷口疼痛不適，劇烈嘔吐。
- 引流管阻塞、外滑或滑脫。
- 膽汁引流液的顏色改變，引流量突然變少，並有腹脹、腹痛現象。
- 引流管傷口紅、腫、熱、痛或有膿物流出來。

真心關懷  
擁抱健康

成為在地民眾最信賴的健康促進醫院

112.01 10-088



新北市立聯合醫院關心您  
聯絡電話 (02) 2982 9111 分機 3200  
若有任何疑問，歡迎您與我們聯絡