

腹膜透析導管出口照護標準作業規範（一）

編號：AUQD51- P004

頁數：P004-1

總頁數：6

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
<p>檢視導管出口處正常與否，維持導管出口處完整性，避免因感染而影響透析。</p>	<p>一、正常導管出口護理。 二、感染性導管出口護理。</p>	<p>(一) 外科口罩 .....1 付                      (二) 紙口罩 .....1 付                      (三) 75%酒精噴瓶.....1 瓶                      (四) 擦手紙 ..... 適量                      (五) 2"×2" 丫紗.....1 包                      (六) 3"×3" 紗布.....1 包                      (七) ENT 棉枝.....1 包                      (八) 普通棉枝 .....1 包                      (九) 生理食鹽水 Nacl 0.9% 20mL/Amp .....1 瓶                      (十) 優碘 Povidone iodine aq soln 10% .....1 瓶                      (十一) 膠帶 (3M) .....1 捲                      (十二) 網狀透氣膠帶.....適量                      (十三) 厭氧/嗜氧培養棒.....依醫囑                      (十四) 硝酸銀棒.....適量                      (十五) 拆線剪刀包 .....1 包                      (十六) 檢體貼紙.....依醫囑                      (十七) 手指網狀彈性繃帶.....1 捲</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析導管出口照護標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P004

頁數：P004-2

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
<p>壹</p> <p>執行前</p> <p>一、洗手：依洗手法標準作業規範（N11035）執行。</p> <p>二、依病人辨識標準作業規範（N120181）確認病人身份，向病人及照護者說明目的及所需時間。</p> <p>三、戴上外科口罩，給病人戴上紙口罩，圍上圍簾或關閉治療室房門，避開出風口，掛上「治療中」標示牌以維護病人隱私。</p> <p>四、清潔桌面：以 75%酒精噴灑清潔桌面，由中間向外環狀擦拭至完全乾燥。</p> <p>五、用物準備：將普通棉枝、ENT 棉枝、20mL 生理食鹽水、3"×3"紗布、2"×2" Y 紗、網狀透氣膠帶、手指網狀彈性繃帶、優碘及膠帶放置桌面。</p> <p>六、準備病人。</p> <p>七、洗手：依洗手法標準作業規範（N11035）執行。</p> <p>貳</p> <p>執行中</p> <p>一、正常導管出口</p> <p>（一）移去導管出口膠帶與敷料：一手固定皮膚，另一手輕輕撕下膠帶。</p> <p>（二）檢視 2"×2" Y 紗有無分泌物。</p> <p>（三）檢查出口：以食指及中指自手術切口處沿導管出口處輕壓，是否有紅腫熱痛，輕提導管鈦金屬接頭處，觀察出口有無分泌物。</p>	<p>接觸病人前洗手。</p> <p>執行無菌技術前。</p> <p>新植管導管出口</p> <p>1. 手術第四天拆除大紗，檢視有無出血，如無出血，Y 紗不移除，將 3"×3"紗布覆蓋導管出口，並以網狀透氣膠帶固定導管，導管固定須向下(6 週內不需移動導管固定處)。</p> <p>2. 手術第五天開始每天導管出口護理，2"×2" Y 紗交叉重疊覆蓋導管出口，而 Y 紗切口距離出口約 0.3-0.5 公分，以膠帶固定於皮膚上。</p> <p>3. 導管出口有滲液、出血需每天更換。</p>	
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析導管出口照護標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P004

頁數：P004-3

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>(四) 生理食鹽水瓶口垂直滴掉三滴後，滴溼普通棉枝，固定導管由內往外擦拭 5 公分，再用乾普通棉枝擦乾出口處。</p> <p>(五) 以 ENT 棉枝擦乾導管出口內圍蓋上 2"×2" 丫紗交叉重疊，以膠帶固定於皮膚上。</p> <p>(六) 用網狀透氣膠帶固定導管。</p> <p>(七) 3"×3" 大紗上覆蓋於丫紗上，貼上二條膠帶，固定於皮膚上。</p> <p>(八) 手指網狀彈性繃帶套住鈦金屬接頭，輸液管以膠帶固定並使用固定帶固定導管出口。</p> <p>二、感染導管出口：</p> <p>(一) 至 (三) 步驟同正常導管出口。</p> <p>(四) 以普通棉枝沾溼生理食鹽水，固定導管由內往外擦拭五公分(勿清潔內竇)，再用普通棉枝擦乾出口處。</p> <p>(五) 依醫囑留取檢體：以嗜氧培養棒深入導管出口，手輕輕轉動嗜氧培養棒拭取出口的分泌物，將嗜氧培養棒放回培養管中。</p> <p>(六) 洗手。</p> <p>(七) 生理食鹽水瓶口垂直滴掉三滴，滴溼普通棉枝，固定導管由內往外擦拭 5 公分，再用乾普通棉枝擦乾出口處。</p> <p>(八) 優碘消毒導管出口，等待 2 分鐘以生理食鹽水棉枝清洗，再以乾普通棉枝擦乾。</p> <p>(九) 以 ENT 棉枝擦乾導管出口內圍，蓋上 2"×2" 丫紗交叉重疊，以膠帶固定於皮膚上。</p>	<p>4. 植管開刀切口照護:以生理食鹽水棉枝擦拭，普通乾棉枝擦乾，優碘消毒，紗布覆蓋。</p> <p>採檢前不可用消毒溶液擦拭出口。</p> <p>嗜氧培養棒上逐一填寫姓名、病歷號碼、日期、檢體名稱。若有肉芽組織以硝酸銀棒燒灼肉芽組織，並將壞死組織清除乾淨。</p> <p>執行無菌技術前。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析導管出口照護標準作業規範 (二)

編號：AUQD51- P004

頁數：P004-4

總頁數：6

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
參	<p>(十) 用網狀透氣膠帶固定導管。</p> <p>(十一) 3"×3"大紗上覆蓋於丫紗上，貼上二條膠帶，固定於皮膚上。</p> <p>(十二) 手指網狀彈性繃帶套住鈦金屬接頭，輸液管膠帶固定並使用固定帶固定導管出口。</p> <p>執行後</p> <p>一、整理環境，使用後物品依<u>生物醫療廢棄物感染管制作業要點 (L05325)</u> 處理。</p> <p>二、洗手：依<u>洗手法標準作業規範 (N11035)</u> 執行。</p> <p>三、將檢體與檢驗單核對無誤且批價後，送至臨床檢驗醫學科櫃台。</p> <p>四、記錄：導管出口外觀、顏色、疼痛、分泌物及處置。</p>	<p>30 分鐘內由採檢之透析治療師 (員) 送達。</p> <p>接觸病人後、暴露體液風險後、接觸病人周遭環境後。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析導管出口照護標準作業規範（三）

編號：AUQD51- P004

頁數：P004-5

總頁數：6

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>檢體未按時送檢。</p>	<p>(一) 無檢驗單。                      (二) 檢驗單遺失。                      (三) 未將檢體送出。</p>	<p>1.通知醫師開立檢驗單。                      2.通知醫師補列印檢驗單。                      3.由透析治療師（員）負責送出檢體。</p>
<p>公佈日期：2020 年 04 月</p>		<p>修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

參考資料：

曾進忠（2020，11月）·腹膜透析之感染合併症·於台灣腎臟醫學會主辦，第二十梯次醫師腹膜透析訓練班（73-83）·台北：台大醫學院。

郭麗雀、王春葉、黃玉娟、趙美貞、白幸桂、陳靖博（2011）·腹膜透析病人導管出口處感染原因與預後之相關因素調查·臺灣腎臟護理學會雜誌，10（2），24-35。

臺灣腎臟護理學會編印（2006，12月）·腹膜透析導管出口護理·透析護理技術標準（70-75）·台北。

Mancini, A., Todd, L. (2018). Inconsistencies in ISPD Peritonitis Recommendations: 2016 Update on Prevention and Treatment and The ISPD Catheter-Related Infection Recommendations: 2017 Update. *Peritoneal Dialysis international*, 38(4), 309-310. <https://doi:10.3747/pdi.2018.00026>

Mushahar, L., Mei, L.W., Yusuf, W. S., Sivathasan, S., Kamaruddin, N., Idzham, N. J. (2016). Exit-Site Dressing and Infection in Peritoneal Dialysis: A Randomized Controlled Pilot Trial. *Peritoneal Dialysis International*, 36,(2), 135-9. <https://doi:10.3747/pdi.2014.00195>

Szeto, C. C., Li, P. K., Johnson, D. W., Bernardini, J ., Dong, J ., Figueiredo, A. E., Ito, Y., Kazancioglu, R., Moraes, T., Van, Esch, S., Brown, E. A. (2017). ISPD Catheter-Related Infection Recommendations: 2017 Update. *Peritoneal Dialysis International*, 37(2), 141-154. <https://doi:10.3747/pdi.2016.00120>