

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（一）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-1

總頁數： 7

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
<p>定期更換輸液管，確保其功能正常，得以順利進行換液。</p>	<p>一、腹膜透析病人每六個月定期更換輸液管。 二、腹膜透析病人輸液管有污染、損壞發生時。</p>	<p>(一) 外科口罩2 付 (二) 75%酒精噴瓶 1 瓶 (三) 擦手紙 適量 (四) 輸液管更換包內容： 1.外科口罩.....2 付 2.手術手套.....2 付 3.治療巾（切口）1 條 4.無菌治療巾.....1 條 5.3"×3" 紗布.....12 片 6.透明浸泡盒.....1 個 7.白色置物盒.....1 個 8.外包裝無菌紙巾.....1 條 (五) 白色導管管夾1 個 (六) 無菌輸液管1 付 (七) 迷你帽1 個 (八) 優碘 Povidone iodine aq soln 10 %.....1 瓶 (九) Kelly1 支 (十) 生理食鹽水 Nacl 0.9% 20mL/Amp.....1 瓶 (十一) 支托盒1 個</p>

公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-2

總頁數： 7

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<u>洗手法標準作業規範（N11035）</u>執行。</p> <p>二、依<u>病人辨識標準作業規範（N120181）</u>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，給病人戴上外科口罩，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、準備用物：輸液管更換包、白色導管管夾、無菌輸液管、迷你帽、優碘、Kelly、生理食鹽水、支托盒，將支托盒置於導管出口處旁床上，kelly、白色導管管夾放在支托盒上。</p> <p>六、準備病人：整理衣物。</p> <p>七、洗手：依<u>洗手法標準作業規範（N11035）</u>執行。</p> <p>貳</p> <p>執行中</p> <p>一、檢視導管出口，若有感染則暫停更換，依<u>腹膜透析導管出口照護標準作業規範（AUPD51-P004）</u>執行。</p> <p>二、檢視導管有無破損、變色、變薄、霧化，將白色導管管夾夾住距離鈦金屬接頭上方 5 公分導管處。</p> <p>三、以 kelly 將鈦金屬與輸液管接頭處鬆動。</p> <p>四、打開輸液管更換包外包裝，置於桌面。</p> <p>五、鬆開優碘溶液瓶蓋。</p> <p>六、洗手：依<u>洗手法標準作業規範（N11035）</u>執行。</p>	<p>接觸病人前洗手。</p> <p>執行無菌技術前。</p> <p>避免越過無菌區域。</p> <p>執行無菌技術前。</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>

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-3

總頁數： 7

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
	<p>七、取出口罩、無菌手套置於桌面上一旁（非無菌區）。</p> <p>八、雙手將有切口的治療巾展開，鋪於病人輸液管下方的位置。</p> <p>九、以無菌技術打開更換包外層無菌包巾，以形成無菌區。打開第一副無菌手套戴於右（左）手。</p> <p>十、以戴上無菌手套的手，將無菌區內物置於適當位置（如附圖所示，手套一半在外，置於遠離病人側），將五塊紗布置於白色置物盒內，兩塊紗布置於無菌區的前端。</p> <div data-bbox="347 683 1041 1045" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">病 患 位 置</p> <p style="text-align: center;">透 明 浸 泡 盒</p> <p style="text-align: center;">五 塊 紗 布</p> <p style="text-align: center;">二 塊 紗 布</p> <p style="text-align: center;">治 療 巾</p> <p style="text-align: center;">白 色 置 物 盒 內 (放 五 塊 紗 布)</p> <p style="text-align: center;">手 套</p> </div> <p>十一、以未戴手套的手將優碘倒一些沖洗瓶口後，倒入透明浸泡盒至八分滿再輕蓋盒蓋，再將優碘倒入置物盒中，倒入量以能浸濕紗布為原則。</p> <p>十二、戴上另一只無菌手套於左（右手）。</p> <p>十三、左右手各拿一塊優碘紗布，一手握著紗布包覆輸液管固定，另一手刷洗鈦金屬接頭處一分鐘後，丟棄刷洗鈦金屬接頭的紗布；留包覆輸液管紗布。</p>	<p>5 塊優碘紗布稍作分開。</p> <p>以導管上之顯影線為正、反面的分界。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-4

總頁數： 7

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
	<p>十四、左右手再各拿一塊優碘紗布，第二次刷洗鈦金屬接頭處一分鐘（刷洗後再留一塊優碘紗布墊於鈦金屬接頭處下方）。</p> <p>十五、左（右）手再拿取一塊優碘紗布由鈦金屬接頭往 Tenckhoff 導管輕擦拭至小白夾處，墊於鈦金屬下方的優碘紗布二片仍置放於支托盒上。</p> <p>十六、左右手各取一塊無菌乾紗布並對摺，將輸液管由鈦金屬接頭處分離並丟棄。</p> <p>十七、左（右）手取優碘透明浸泡盒，將鈦金屬接頭完全浸泡於內 5 分鐘（並將盒蓋闔上）。</p> <p>十八、去除手套。</p> <p>十九、打開無菌的輸液管及迷你帽，倒入無菌區內。</p> <p>二十、戴上第二副手套。</p> <p>二十一、測試輸液管開關關二次並蓋上迷你帽。</p> <p>二十二、取無菌治療巾對摺二次最上層再對摺，置於病人導管出口處右（左）側備用。</p> <p>二十三、左（右）手各取一塊無菌乾紗布對摺，左（右）手固定 PD 導管、左（右）手將透明浸泡盒打開後將紗布丟棄，另取二塊無菌紗布。</p> <p>二十四、左（右）手提起金屬接頭，平行移動放於右（左）手掌心二塊紗布上，包住鈦金屬接頭，用左（右）手無菌紗布將浸泡盒蓋子闔上。</p> <p>二十五、拉開備用的無菌治療巾，並將包著無菌紗布的鈦金屬接頭置於上面。</p>	<p>拿鈦金屬接頭的手要固定於病人身上，以防導管拉扯。</p>
		<p>公佈日期：2020 年 04 月 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂</p>

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（二）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-5

總頁數： 7

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
參	<p>二十六、左（右）手取新的輸液管，於治療巾上打開接頭蓋，立即與鈦金屬接頭連接上，並利用兩塊紗布將鈦金屬與接頭鎖緊，形成一密閉式系統。</p> <p>二十七、移去導管上的白色導管管夾。</p> <p>二十八、取一塊紗布以生理食鹽水沾濕，從鈦金屬接頭往上將導管上之優碘擦拭乾淨。</p> <p>二十九、移除透明浸泡盒、治療巾、優碘紗布二片及手套。</p> <p>三十、洗手、執行腹膜透析導管出口照護標準作業規範（AUQD51-P004）。</p> <p>執行後</p> <p>一、整理環境，使用後物品依生物醫療廢棄物感染管制作業要點（L05325）處理。</p> <p>二、洗手：依洗手法標準作業規範（N11035）執行。</p> <p>三、請病人更換一袋透析液。</p> <p>四、記錄：導管是否變薄或變色。</p>	<p>暴露病人體液風險後、接觸病人後。</p> <p>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

腹膜透析輸液管更換技術標準作業規範（三）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-6

總頁數： 7

異常狀況	發生原因	處理對策
<p>一、透析液流出污染無菌面。</p> <p>二、染污。</p> <p>三、管路接頭/導管接頭滑脫。</p>	<p>白色導管管夾鬆弛。</p> <p>(一) 未遵守無菌技術原則。</p> <p>(二) 未落實手部衛生。</p> <p>(一) 護理師換管時，未將接頭轉緊。</p> <p>(二) 病人用力拉扯。</p>	<p>1.更換白色導管管夾夾緊導管，再進行輸液管更換步驟。</p> <p>2.請病人觀察 72 小時內引流透析液是否清澈。</p> <p>重新做輸液管更換。</p> <p>1.以小白夾夾緊近身體端，並將鬆脫處浸泡於優碘 5 分鐘後，以無菌紗布包起。</p> <p>2.護理師重新做輸液管更換。</p> <p>3.注意透析液有無混濁。</p> <p>4.衛教病人使用固定帶，減少管子牽扯。</p> <p>5.每次出口護理時，檢視確認接頭有密合。</p>

公佈日期：2020 年 04 月 | 修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂

腹膜透析輸液管更換技術作業規範（四）

編號：AUQD51- P007

頁數：P007-7

總頁數： 7

參考資料：

林琬真、張簡綉雯（2020，11 月）· Transfer Set 更換· 於台灣腎臟醫學會主辦，第二十梯次醫師腹膜透析訓練班（107-108）· 台北市：台大醫學院。

臺灣腎臟護理學會編印（2006，12 月）· 腹膜透析輸液管更換· 透析護理技術標準（61-69）· 台北。

Beth, P., Judith, B., Edwina, B., Ana, F., David, W. J., Wai-Choong, L., Valerie, P., Santhanam, R., Cheuk, C. S. (2011). ISPD position statement on reducing the of peritoneal dialysis-related infection. *Peritoneal Dialysis international*, 31(6), 614-630. <https://doi: 10.3747/pdi.2011.00057>

Liakopoulos, V., Nikitidou, O., Kalathas, T., Roumeliotis, S., Salmas, M., Eleftheriadis, T. (2017). Peritoneal dialysis-related infections recommendation : 2016 update. *International Urology and Nephrology*, 49(12), 2177-2184. <https://doi: 10.1007/s11255-017-1632-9>

公佈日期：2020 年 04 月

修訂日期：2023 年 09 月第二次修訂