

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(一)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-1

總頁數：10

作業目的	適用範圍	使用器材、工具
協助置放雙腔靜脈導管，以作為各項血液淨化治療血液引導出來及輸送回去之管路。	(一) 急性腎衰竭。 (二) 慢性腎衰竭未有適合的永久性血管通路。 (三) 腹膜透析、血漿療法或腎移植者須暫時做血液透析。 (四) 瘻管栓塞或感染時需臨時建立透析管路。 (五) 急性藥物或毒物中毒時，需緊急進行血液淨化治療。	1. 外科口罩…………… 2 個 2. 外科無菌手套…………… 2 雙 3. 手術衣…………… 2 個 4. 手術帽…………… 2 個 5. 無菌沖洗棉枝…………… 1 包 6. 無菌 4*4 Y 紗……………1 包 7. 無菌 2*2 紗布……………1 包 8. 1 吋或 2 吋紙膠 ……………1 捲 9. 塑膠空針 (10mL、20mL) ……………各 1 10. 塑膠空針 (5mL) ……………視需要 11. 剃刀……………視需要 12. 縫線 ……………1PC 13. 雙腔靜脈導管套組…………… 1 組 14. 雙腔導管包…………… 1 個 15. 腎臟雙洞巾包…………… 1 包 16. Lidocaine HCl 2% (20mL/vial) …………… 1 瓶 17. Heparin sodium (25000unit/5mL/ vial) …………… 1 瓶 18. NaCl 0.9% 20 mL/amp…………… 數瓶 19. 10%酒精優碘溶液(10% Povidone-Iodine Alcohol solution)…… 1 瓶 20. 葡萄糖酸氯己定(2% chlorhexidine gluconate solution, CHG) 1 瓶
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放透析導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(一)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-2

總頁數：10

作業目的	適用範圍	使 用 器 材、工 具
		21. 血管穿刺超音波…………… 視需要 22. 穿刺針導套組與超音波探頭保護罩組…………… 視需要 22. 雙腔靜脈導管置放同意書(M20-15-001)…………… 依醫囑 23. 急件 CXR 檢查單(適用於頸靜脈導管留置者)…………… 視需要 24. 檢查記錄單 (MR101-L-1500) ……………一張 25. 血液透析治療單……………一份二張 26. 血液透析醫療繳費通知單……………一份二張
		公佈日期：2020 年 04 月   修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-3

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注意事項
壹	<p>執行前：</p> <p>一、醫師及透析治療師(員)執行洗手</p> <p>二、確認病人身份； Sign in 透析治療師(員)確認： 病人基本資料、同意書、部位及目前時間。</p> <p>三、執行醫囑核對及處理。</p> <p>四、醫師向病人及家屬解釋目的及步驟，經病人或家屬同意後指導填寫同意書，取得同意後執行。</p> <p>五、備齊各項用物，病人推至導管室。</p> <p>六、準備病人：</p> <p>(一) 執行檢查前評估：高危跌倒評估、疼痛評估、生命徵象、是否有其他血管通路包含動靜脈瘻管或雙腔靜脈導管。</p> <p>(二) 協助病人平躺，並協助暴露正確穿刺部位。</p> <p>(三) 視需要裝上心電圖監視器及血壓監視器監測病人血壓及脈搏。</p>	<p>(一) 確認病人需推大床、不須禁食。</p> <p>(二) 頸靜脈導管留置者需開立急件 CXR 檢查單，確認導管位置才能透析治療。</p> <p>病危病人可於病床旁穿刺，圍布簾並掛上「檢查/治療中請勿進入」標示牌以維護病人隱私。</p> <p>執行頸靜脈導管穿刺者，一律安裝心電圖監視器，注射過程中需注意病人有無心律不整情形</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-4

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
壹	<p>(四) 穿刺前醫師須先以血管穿刺超音波確認血管位置。若困難穿刺，視需要協助準備穿刺針導套組與超音波探頭保護罩組。</p> <p>(五) 姿勢擺位：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 置放內頸靜脈者：協助病人採平躺或垂頭仰臥式，戴手術帽，臉側向左邊，肩膀平放。</li> <li>2. 置放股靜脈者：病人採平躺雙腳打開。</li> </ol>	<p>股靜脈雙腔導管置放之前，先用超音波定位，若有下列情形則使用 Real Time 超音波輔助穿刺：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 導管插入部位嚴重水腫</li> <li>2. 凝血功能障礙和出血傾向</li> <li>3. 股靜脈穿刺失敗的病史</li> <li>4. 股靜脈深靜脈血栓形成史</li> <li>5. 導管插入部位血腫或動脈瘤形成的病史</li> <li>6. 未能觸診股動脈作為定位的標誌</li> <li>7. 在相同的股靜脈上重複雙腔導管插入術</li> <li>8. 插管前通過超聲觀察小股靜脈</li> <li>9. 醫生主觀認定需要</li> </ol> <p>意識不清或躁動無法配合之患者，給予暫時性四肢保護性固定。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-5

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
貳	<p>七、協助醫師穿著手術衣、帽及外科口罩。</p> <p>八、以無菌蒸餾水先清潔注射部位皮膚，再協助醫師使用葡萄糖酸氯己定(2%chlorhexidine gluconate solution, 2%CHG)，採環狀方式由內往外消毒皮膚，須等消毒劑完全乾燥方可置放。</p> <p>一、用物準備</p> <p>(一) 依無菌原則打開雙腔導管包將 NaCl 0.9% 20mL/amp 倒入包盤中鋼杯內，將用物 (20mL、10mL 空針、4x4 Y 紗、3*3 紗布) 放入雙腔導管包內。</p> <p>(二) 打開雙腔靜脈導管套組，放入雙腔導管包內。</p> <p>(三) 醫師戴上無菌手套。</p> <p>(四) 以 10%酒精性優碘溶液消毒 2% Xylocaine，協助醫師抽取 5-10mL。</p> <p>(五) 透析治療(師)員穿著手術衣、帽及外科口罩、無菌手套。</p> <p>(六) 協助醫師鋪上洞巾，準備用物置於無菌區域。</p> <p>(七) 將縫線置入有 NaCl 0.9% 之小鋼杯浸泡。</p> <p>(八) 以 20 mL 空針抽取 NaCl 0.9% 注滿雙腔靜脈導管。雙腔靜脈導管於測試後夾住紅、藍端管夾排氣並測試管路。</p>	<p>消毒時勿使用生理食鹽水；因食鹽水的氯離子會與 2%CHG 產生拮抗作用，會影響消毒效果。</p> <p>注意用物有效期限、包裝與內容物完整性。</p> <p>鋪設洞巾時應以最大無菌面防護(從頭到腳全身附蓋)</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-6

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注 意 事 項
貳	<p>(九) 備刀片，放於無菌面醫師易取處，注意避免針扎。</p> <p>二、醫師於穿刺前喊 Time out，醫師與透析治療師(員)共同確認：病人、項目、部位、器械、設備正確及目前時間。</p> <p>三、醫師以 2% Xylocaine 空針進行局部麻醉，並確定病人靜脈位置。</p> <p>四、醫師以穿刺導引針插入股靜脈→協助放入 Guide wire →取出穿刺導引針 →以刀片劃開皮膚→循著 Guide wire 放入 Dilator→取出 Dilator →再放入雙腔靜脈導管（從藍端穿入）→取出 Guide wire →關閉藍端管夾以防血液持續流出。</p>	<p>(一) 穿刺時間大於 30 分鐘或穿刺大於 3 針無法上針，提醒醫師尋求支援。</p> <p>(二) 置入 Guide wire 時必須固定 Guide wire 末端以防污染或滑脫。</p> <p>(三) 醫師放入 Guide wire 時，如無法置入，避免強行放入。</p> <p>(四) 進行頸靜脈雙腔靜脈導管植入 Guide wire 放入時，需注意病人意識是否改變或心律不整情形，如 Guide wire 進入右心房可能導致心律不整，如果發生此徵兆，把 Guide wire 拉回直至徵兆消失。</p> <p>(五) 務必確認 Guide wire 取出，才可以空針測試雙腔靜脈導管是否通暢。</p> <p>(六) 若不慎穿刺動脈或有血腫情形，應徒手以紗布加壓穿刺部位至少 15 分鐘，確認止血為止，再以 1kg 砂袋協助加壓，以減少血腫擴大或延遲性出血發生。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-7

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注意事項
參	<p>五、醫師以 20mL 空針測試導管功能，確認管路通暢性，並於測試後注入 5-10 mL NaCl 0.9% 沖淨雙腔靜脈導管，縫合固定。</p> <p>六、若不需立即透析，透析治療師(員)於雙腔靜脈導管兩邊各注入抗凝劑稀釋液後接上注射帽。</p> <p>七、除去洞巾再消毒傷口，以 Y 紗覆蓋，紙膠固定。</p> <p>執行後：</p> <p>一、執行洗手。</p> <p>二、Sign out 透析治療師(員)確認：</p> <p>(一) 設備器械清點 (含雙腔導管穿刺包、刀片、Guide wire、Dilator、空針數量正確)。</p> <p>(二) 提供「雙腔靜脈導管置放術後照護須知」衛教與單張。</p> <p>三、測量病人生命徵象、高危跌倒評估、疼痛評估，完成記錄、計價及「檢查記錄單」填寫。</p>	<p>(一) 以 5mL 空針抽取 1 mL Heparin (25000u/5mL/ vial) 加 NaCl 0.9% 4mL 稀釋成 1000u/ mL 之 Heparin 稀釋液。</p> <p>(二) 頸靜脈雙腔導管 (16cm) 留置者，導管每邊各推注 1.5mL Heparin 稀釋液。</p> <p>(一) 觀察病人反應並予心理支持以減少不安。</p> <p>(二) 衛教病人腹部有緊繃感或穿刺部位腫脹疼痛不適及紗布有滲血，需告知醫護人員。</p> <p>置放的起訖時間紀錄於檢查記錄單上(放置時間至少要 30 分)。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(二)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-8

總頁數：10

項次	操作說明或作業流程	注意事項
	<p>四、導管室用物整理，清潔器械，並於電腦登錄雙腔導管包及腎臟雙洞巾包使用記錄。</p> <p>五、若是置放頸靜脈雙腔靜脈導管病人，請病房、加護病房或急診協助病人追蹤 X-ray 檢查。</p> <p>六、使用後物品依<u>生物醫療廢棄物處理原則</u>處理。</p> <p>七、完成透析護理記錄與批價(血液透析治療單、血液透析醫療繳費通知單)</p>	<p>導管室於大夜班使用紫外線燈消毒 2 小時</p> <p>血液透析治療單需註明手術編號(電子病歷&gt;檢查報告&gt;報告查詢&gt;文字報告&gt;手術室找本次手術報告單的手術編號)。</p>
公佈日期：2020 年 04 月		修訂日期： 年 月 第 次修訂



協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 標準作業規範(三)

編號：AUQD51-

頁數：H002-9

H002 總頁數：10

異常狀況	發生原因	處理對策
一、穿刺部位血腫、出血	(一)病人血管因素。 (二)病人凝血功能不佳。 (三)穿刺到動脈止血不當	1. 立即拔除導管，醫護人員以手加壓 15 分鐘至完全止血，再執行穿刺；並於透析時用 1kg 砂袋加壓，依醫囑需要時不使用抗凝劑。 2. 由醫師評估進行處置，如輸血或手術，依病人情況處理。 3. 密切注意生命徵象及觀察穿刺部位有無血腫或出血等異常情形。 4. 與病房護理師交班
二、Guide wire 拔不出	(一)病人血管因素。 (二)醫材瑕疵。	1. 如 Guide wire 卡住勿硬拔，不要經過針頭去拉回，把 Guide wire 和針頭一整組拉出，再開始用一組新的。 2. 視情形會診血管外科協助。 3. 測量病人生命徵象，觀察穿刺部位有無血腫或出血異常情形。
三、部位錯誤	(一)未確實核對醫囑及病人基本資料。 (二)未落實執行檢查前評估。 (三)醫囑錯誤。	1. 確認病人狀況，依醫囑進行處置。 2. 報告主治醫師，進行後續處置。 3. 依事件處理提報表進行事件檢討。
		公佈日期：2020 年 04 月      修訂日期：      年 月 第 次修訂

協助置放雙腔靜脈導管 (Assist On Double Lumen Catheter) 作業規範(四)

編號：AUQD51-H002

頁數：H002-10

總頁數：10

參考資料

台灣腎臟醫學會 (2008) · 暫時性血管通路-雙腔靜脈導管 · 台灣血液透析診療指引 (23-32 頁) · 台北市：台灣腎臟醫學會編。

Arrow International, INC. (2015) Instruction for Use

財團法人長庚醫院品管中心 (2017, 05月) · 侵入性處置病人辨識與確認安全政策與程序 (D3BG04\*) · 財團法人長庚紀念醫院網站 · 取自 [http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule\\_16\\_04/131127045\\_upload\\_pdf.pdf](http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_16_04/131127045_upload_pdf.pdf)

長庚醫療財團法人感染管制委員會 (2018, 3月) · 透析室感染管制作業要點 (K05317) · 財團法人長庚紀念醫院網站 · 取自 [http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule\\_10\\_04/070319023\\_upload\\_pdf.pdf](http://cghasp.cgmh.org.tw/rule/rule_10_04/070319023_upload_pdf.pdf)

公佈日期：2020 年 04 月 | 修訂日期： 年 月 第 次修訂