



醫療程序須知 - 週邊置入中央靜脈導管

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

介紹

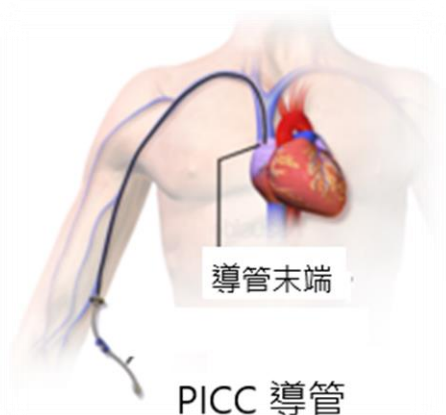
1. PICC 是指外週置入中央靜脈導管。它是一個小而柔韌的管子，放在上臂內部的大靜脈中。PICC 通往心臟上方最大的血管，但不進入心臟。PICC 不限制任何手臂運動，但應避免困難或反復的運動。
2. PICC 可用於長期治療及注射藥物。藥物、化療、血液製品、止痛藥、液體、抗生素和替代營養均可以透過 PICC 提供。許多產品不能透過小靜脈定期靜脈注射，因為小靜脈可能受損。當藥物透過導管注射時，由於導管前端是在上腔靜脈內，所以被輸注的藥物可以很快地得到稀釋，從而避免藥物外滲，並保護週邊血管免受藥物刺激而產生壞死或硬化等永久性傷害。在良好管路照護下，導管可保存得更長久。對於需要長期注射點滴或化學治療藥物的病人，可以不必因找不到血管或因藥物造成的血管硬化而忍受反覆扎針的痛苦。
3. 過程由放射科醫生負責實施，及在放射科以超聲波及 X 光透視引導下進行。

檢查前的準備

1. 醫護人員會向病者解釋檢查過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 如果病人懷疑可能或已經懷孕，請事先通知放射科職員。

過程中

1. 治療將在局部麻醉下無菌進行。
2. 介入放射科醫生會使用超音波導引(US guided)由上臂中段內側進針，並把導線(guidewire)順著靜脈系統進入體內。
3. 然後，在 X 光透視引導下(Fluoroscopy X-ray guided)，將導管導引至靜脈中，直至導管末端處於心臟上方的大靜脈中。導管並不會進入心臟內部。
4. 置入導管後會進行胸部 X 光檢查(Chest X-ray)，以確保 PICC 處於正確的位置。
5. 管路外露部位將會用透明敷料或縫線固定。





醫療程序須知 – 週邊置入中央靜脈導管

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

風險和併發症

隨著導管種類，皮膚插入位和需要插入中央靜脈通路導管的原因而有所不同，常見的併發症包括：

- 各種感染
- 流血
- 導管破裂
- 氣胸
- 神經損傷
- 靜脈堵塞
- 心臟異常搏動
- 導管堵塞
- 靜脈及鄰近的動脈損傷

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 智友站 (Website: <http://www21.ha.org.hk>)

本人已清楚有關程序, 亦有機會對病情及診斷方案提出疑問, 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