人工血管居家照護

一、認識人工血管

人工血管是一種植入式靜脈注射系統的中心導管，外形有如聽診器，植入處皮膚下有一個大約十元硬幣大小之突起物，稱為注射座，其外接一條導管約 15～25 公分（如圖一）。人工血管是為需要長期接受醫療處置而裝置；在無感染阻塞的情形下可長期留置，以避免病人因重覆做靜脈穿刺所造成的感染或不適。常用於化學治療、高濃度營養劑補充、輸血等，為了提高治療上的安全性，會建議裝置人工血管。

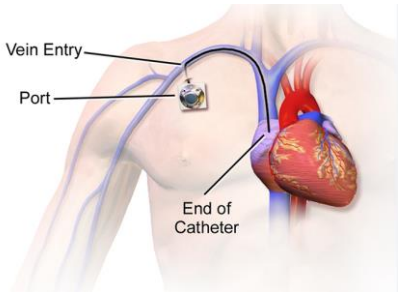
圖一　人工血管

目前有另一種是可以施打顯影劑的人工血管底座，稱之為 power port，若是到院做檢查需攜帶辨識卡及手圈（如圖二）以利護理人員及檢查室人員確認。

圖二

二、置入的部位

最常見植入於左側或右側鎖骨下或是大腿處，中心導管是中心血管內導管裝置或末端位於近心臟或大血管上的導管，人工血管(Port-A)末端置於上腔靜脈，故屬於中心靜脈導管，一般由大靜脈植入者，多裝置在植入部位，或由大動脈植入裝置在上腹部皮下；手術傷口約 3～5 公分。



圖三　前胸人工血管位置圖

三、手術後須知

1. 手術後病人的傷口會覆蓋紗布，隨著麻醉藥效（多採局部麻醉）慢慢消失，病人或許會感覺到傷口微微的疼痛，通常醫師會開低劑量的口服止痛藥減輕不適感，並且照一張胸部 X 光以確定人工血管位置是否正確。
2. 在裝置部位可摸到鼓起的圓形物（port-A 的底座），直徑約 2～3cm，較瘦的人也可以看到稍微的鼓起，這是正常的，上方有一道長約 3~5cm 傷口痕跡，傷口通常會有美容膠覆蓋。
3. 人工血管安全彎針的使用期限為七天，到期時仍需更換安全彎針，以減少感染的機率及增加人工血管的壽命。

人工血管居家照護

四、返家後注意事項

1.彎針拔除後應以紗布覆蓋，紗布應放置 24 小時移除，若無出血保持清潔乾燥即可；紗布移除後若仍有出血情形，可使用優碘溶液擦拭，等待 30 秒後再以生理食鹽水擦拭乾淨，紗布覆蓋。

2.注意 Port-A 周圍的皮膚，如果有出現紅、腫、熱、痛或全身發冷發熱以及頸部或手臂腫脹情況，請立即與醫院連絡。

3.傷口未癒合時上方會有美容膠，若掀起或無黏性再做更換，勿碰水，保持傷口的清潔、乾燥，一週後回診胸腔外科查看傷口癒合狀況，時常可觀察注射部位有無紅、腫、熱、痛及黃色分泌物等感染徵象；傷口癒合後不需換藥，洗澡可採淋浴方式，力道需輕柔且避免過度用力搓洗人工血管球體處或是裝置處的皮膚。

4. 返家後，皮膚上如有殘留膠布，需清潔乾淨，動作輕柔勿破皮，保持人工血管周圍皮膚完整；拔針時，可自費使用好吸防水敷料減少殘膠在身上。

5.活動方面不受限制，唯安裝人工血管的同側手臂，應避免 360 度的旋轉、提超過 3 斤重物品及避免碰撞人工血管，且需避免太激烈的運動，以免人工血管移位；可選擇慢跑、打太極拳....等溫和的運動。

6.經醫師解釋若療程結束，需每月定期回門診用抗凝血劑沖洗，避免導管阻塞。

7.人工血管必須使用特製的安全彎針來做注射動作，如果您發現任何醫護人員未用特製的安全彎針為您做注射時，應立即告知醫護人員，避免造成人工血管的傷害。

8.請留意每次人工血管的回血情形，以提供醫護人員下次判斷人工血管功能的重要訊息。人工血管只要沒有阻塞或感染，一般可放置一年以上。

9.女性病人可穿著單邊肩帶內衣，以增加舒適度，建議使用一般內衣修改。

10.若病人注射處有壓痛，且伴隨發燒，應盡快就醫。

參考資料

林筱螢、柯壬閔、鄭珮如、李宜柔（2025）。降低血液腫瘤科病人植入式中心導管相關血流感染密度。*醫療品質，14*(2)，61-75。

院址：600 嘉義市忠孝路 539 號　網址：www.cych.org.tw
諮詢服務電話：05-2765041　11A 病房：轉 3292、3293
護理部 11A 病房制訂／血液腫瘤科協助審視／護理指導組審閱
編號 B006　修訂日期：2026 年 04 月 09 日