

引流管傷口自我照顧須知

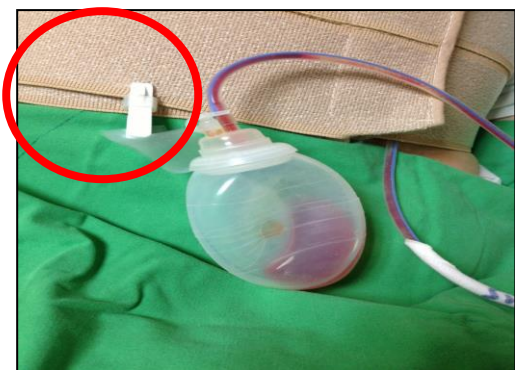
壹、引流管放置目的

引流管可以用來引流身體內膿液、積水或血水，以達到治療目的及緩解症狀。

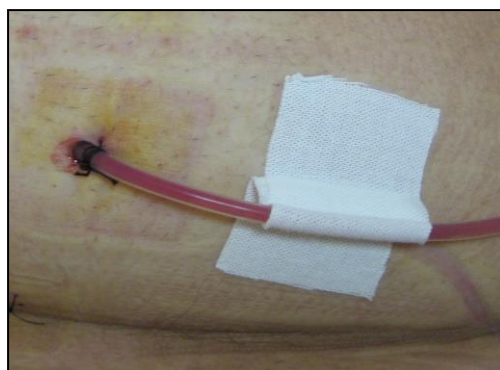
貳、引流管放置後注意事項

一、注意事項

- (一)傷口保持清潔、乾燥，若紗布滲濕超過一半，需立即更換。
- (二)可使用束腹帶固定傷口，減少傷口引流管牽扯(圖一)。
- (三)引流管用膠帶浮貼管路(膠帶沿管路貼成Ω形狀，下端相連後，再將膠帶兩側平貼至皮膚上)固定在腹部(圖二)，再用橡皮筋及安全別針固定於衣服(避免讓引流袋直接懸掛或垂放)，且應預留適當長度，以方便病人活動。



圖一 引流管固定於束腹帶上



圖二 用膠帶浮貼管路的方式

- (四)引流袋勿高過傷口，下床活動時保持固定低於傷口處，避免引流液逆流，並預留適當管路長度，以減少牽扯(圖三)。



圖三 管路以別針固定在衣物

(五)勿將引流袋拖垂於地面，以免污染造成感染，勿壓迫及扭曲引流管，以免造成引流不順暢(圖四)，並儘早下床以利引流液排出。



圖四 管路勿拖垂及扭曲

二、居家照護原則

- (一)攜帶引流管返家後，視需要定期更換傷口敷料。
- (二)引流袋容量達一半時，請予以傾倒及記錄引流量，如表一。

表一 引流管路每日引流量記錄表

日期/時間	引流管量	日期/時間	引流管量
5/14 09:00	20 cc		

範例

(三)傾倒引流液，需依下列步驟：

- 1.用肥皂洗手。
- 2.傷口引流球傾倒方式：將管路反折，打開傷口引流球蓋塞子，輕壓傷口引流球使引流液倒入量杯中(圖五)，排空引流液後，將傷口引流球壓扁後關閉球蓋塞子，保持管路暢通呈現負壓引流(圖六)。



圖五 引流球傾倒方式



圖六 引流球壓扁才有引流功能



圖七 引流袋開口為向下拉轉即可打開

- 3.傷口的引流袋傾倒方式：向下拉轉開或左右推開引流袋蓋子，輕壓引流袋使引流液倒入量杯中，排空引流液後，轉緊引流袋蓋子，並保持管路暢通(圖七)。
- 4.洗手，記錄引流液的量和顏色及性狀。
- 5.醫師會依傷口及引流情況來決定何時拔除引流管，不可自行拔除。

(四)引流管傷口照護方式

- 1.準備用物(圖八)：生理食鹽水、水溶性優碘、棉枝、Y型紗布、3×3 紗布、紙膠。
- 2.換藥步驟：
 - (1)洗手後，小心撕除原先覆蓋的紙膠及紗布。
 - (2)觀察引流管周圍皮膚是否有分泌物，管路或縫線部分是否有鬆動。
 - (3)依順序清潔管路和皮膚，由內往外環形擦拭，直徑大於10公分(生理食鹽水棉棒→水溶性優碘棉棒→生理食鹽水棉棒)(圖九)。
 - (4)先放Y型紗布，再用3×3紗布覆蓋於Y型紗布上。
 - (5)以紙膠固定於紗布四周，並固定引流管於皮膚上。



圖八 換藥用物準備



圖九 傷口環狀消毒方式

參、若有以下情形，需立即回診

- 一、引流量突然減少、突然有大量鮮血流出，或與之前引流液顏色不同。
- 二、傷口有紅、腫、熱、痛，或有膿樣分泌物。
- 三、有發燒或嚴重噁心、嘔吐情形。

肆、諮詢服務電話

(02) 89667000轉4991 (一般外科病房)
(02) 89669000 (預約掛號專線)

伍、參考文獻

- 李滿梅、林惠娟、譚蓉瑩等合著 (2023)·傷口引流之護理，*內外科護理技術*(十版，156-164)·華杏。
- 陳秀勤、何雲仙、陳玉秀、楊勤熒、陳雪等合著 (2022)·各式傷口引流管之介紹及護理，*新編內外科護理技術*(二版，121-129)·永大。

陸、複習一下:

- 問題1：()當引流液變少時，不須醫師評估，可自行拔除引流管。
- 問題2：()攜帶引流管返家時，若發現引流液量突然減少、或突然有大量鮮血流出或與之前顏色不一樣時，需立即回診。
- 問題3：()引流袋勿高過傷口，避免引流液逆流，並預留適當管路長度，以減少牽扯。

正確答案

問題 1：X 問題 2：○ 問題 3：○

編印單位:護理部 9G (GS-002)
編印日期: 2008 年 12 月 04 日第 1 版
修訂日期: 2024 年 09 月 27 日第 9 版
全院編碼:亞東醫院出版品 (SH473)
材物編碼: MS4905A818
宗旨:持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任
願景:成為民眾首選的醫學中心