



經皮穿肝膽道引流術(PTCD)

2018/06 制定、2023/11 修訂

◎經皮穿肝膽道引流術(PTCD)目的

在超音波或X光的透視下，從右上腹部經皮膚及肝臟放置一條引流管到膽管內，將因結石或腫瘤阻塞所形成滯留在膽管的膽汁，引流到體外的處置。用於鑑別診斷阻塞與非阻塞性黃疸或是檢查膽管堵塞狀況之原因、改善黃疸病人之症狀

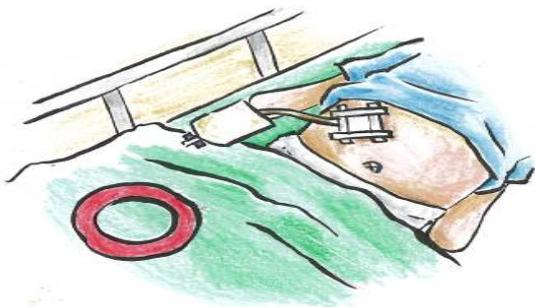
◎檢查前注意事項

醫護人員會主動告知檢查前準備事項：1. 至少要持續空腹4小時，包括開水；2. 如果有服用抗凝血劑或抗血小板劑或過敏病史，請主動告知醫護人員(因易有出血之危險)

◎檢查後注意事項

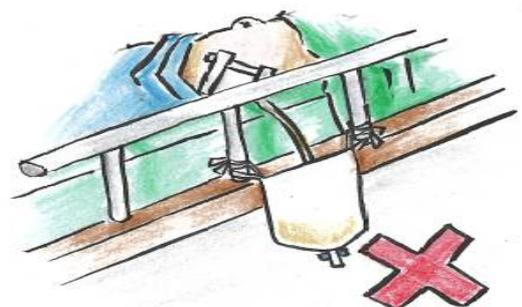
1. 視醫師要求以及依病人狀況需臥床休息。
2. 引流管傷口應保持乾燥，如有膽汁或血液由傷口滲出，應立即告訴醫護人員。
3. 如發現引流液的顏色、體液量產生味道或有臭味等現象時，應立即告知醫護人員。
4. 要注意自己無發冷、發燒、疼痛等身體狀況，即時告知醫護人員。
5. 引流管切勿綁起來固定於床旁，因引流管過短易因病人翻身而滑脫，只須平放於床上即可，並以別針固定於上衣下緣，時時注意引流管之固定，以免滑脫掉落。

引流管傷口應保持乾燥



製圖：12C楊世豪

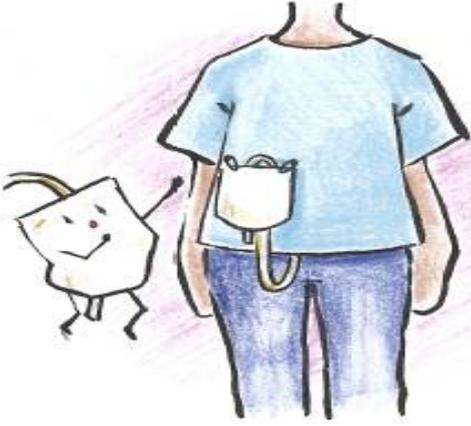
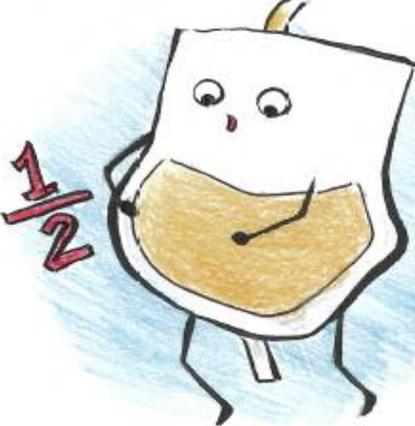
引流管之固定



製圖：12C楊世豪

◎日常照護注意事項

1. 注意引流管要避免扭結打摺，引流管與引流袋接口需密合並鎖緊。
2. 下床活動時，請以安全別針或吊帶固定於衣服上。
3. 引流袋需每週更換一次。
4. 傷口應避免潮濕，可以正常洗澡，不可泡澡。

引流袋固定於腰部位置	記錄引流液量
 <p>製圖：12C楊世豪</p>	 <p>製圖：12C楊世豪</p>

5. 可以從事日常活動，但是要避免拉擡重物或過度活動，以免造成管路之拉扯移位。
6. 引流液的量達5分滿時或要走路活動時，可先將引流液倒出以減輕引流袋的重量。
7. 引流出的膽汁應為金黃到橙黃色之清澈液體，引流量會因引流管放置位置有些差異，一天約可引流出200-800cc的膽汁。
8. 要每天紀錄膽汁顏色、味道和引流量，如果一天內超過1000cc或少於100cc則需告知醫師。

◎總結：

引流管與傷口照護須注意換藥前請先清洗雙手，引流管與皮膚接口處，每週消毒換藥一至二次，引流袋需保持擺放於腰部水平位置以下，如有管路脫落散發異味，應儘快找醫師做進一步治療。

參考資料：李和惠等編著(2013)·內外科護理學下冊四版三刷·臺北市：華杏。

製作單位：護理部 12C 護理站

諮詢電話：07-3351121 轉 1271~1274