

引流管留置護理指導

一、目的：

手術後引流留置為了引流血水、分泌物，將腔室內積存液體排出，降低感染率，避免壓迫及刺激周圍皮膚組織，以促進傷口癒合。

二、引流管拔除時機：

- (一) 引流液逐漸減少或內容清澈無滲漏至 20-50cc/24hr 時，考慮可拔除（依醫囑由醫師執行）。
- (二) 膽道 T 型留置時間約 2-6 週，臨床上約 3 週以上。做完膽道攝影後，無阻塞、炎症、能進食並消化吸收（需依醫囑並由醫師執行）。

三、應注意事項：

- (一) 當您身上有引流管留置，護理人員會觀察引流量並記錄。
- (二) 一般引流液正常性質為暗紅變淡紅色，量逐日漸減；膽道 T 型管引流膽汁、檢查或作取石、引流液呈黃綠色。
- (三) 保持引流管通暢，勿壓迫、扭曲，下床活動時，可向護理人員借用引流揸帶；將引流袋（或球）置於揸袋內，保持低於傷口部位，臥床時則平放於床上。
- (四) 引流管與引流袋需密切接合，請您勿任意分開。
- (五) 引流液若超過引流袋的一半時，請告訴護理人員為您倒出並記錄引流量。
- (六) 多翻身及早期下床活動，可促進引流液排出。
- (七) 如碰觸引流液時應隨時洗手。
- (八) 當您感覺疼痛加劇或周圍滲濕等不適症狀；引流量突增或驟減、有惡臭味或膿狀物顏色等變化，應通知護理人員。

8 樓病房電話：07-7511131 轉 2583

高雄市立民生醫院全體醫護人員 祝您早日康復

