

引流管照護

Hemovac/Vacuum ball 負壓真空抽吸引流

一、放置目的：

- 手術後置於傷口內引流血水及分泌物，將腔室內積存液體排出，有助於康復及降低感染風險。



二、注意事項：

- 觀察引流管是否通暢。
- 適當固定引流管，避免滑脫或因壓迫扭曲造成阻塞。
- 管路太長可繞圓圈平放固定在床上（要預留適當長度給予翻身或活動的空間）。
- 觀察引流液的顏色、量、性質（一般顏色由深色漸變淺色、量由多漸少），若有改變（有雜質或有異味），應通知醫護人員。
- 引流袋的位置需保持低於傷口，以預防逆流，但勿拖垂於地上（圖一）。
- 下床走動時可利用安全別針或固定夾，將引流袋固定在衣服或束腹帶上（圖二）。
- 引流液達引流袋 1/2 滿時，請告知護理人員傾倒。



（圖一）



（圖二）

〔圖片來源：網路〕

三、需要立即處理的情況：

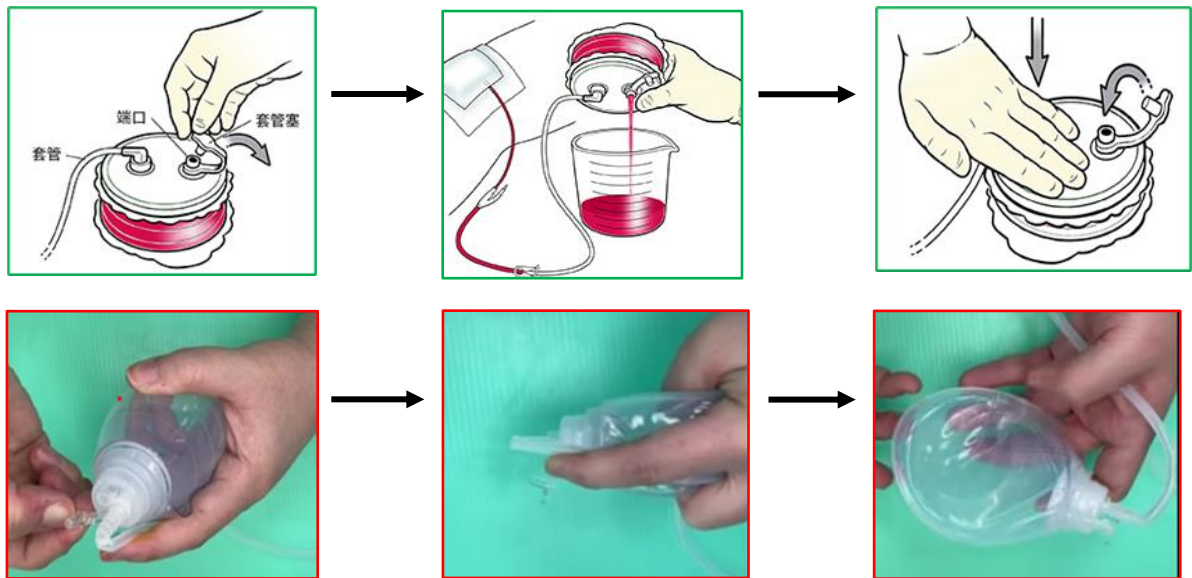
- 傷口紗布滲濕時。
- 引流管滑脫。
- 引流出大量鮮紅色血液或化膿分泌物。
- 引流量突然減少或無引流量，且紗布滲液多。
- 傷口紅腫熱痛，並有膿樣分泌物。
- 引流袋膨起。

四、引流管可拔除時間：

- 通常引流液逐漸減少或引流液清澈時，主治醫師會考慮移除，但仍須視個別狀況而定。

五、排空引流袋方法：

1. 先用肥皂或洗手乳洗手。
2. H/V 先關閉管夾（VB 管路先反摺），再打開塞子（請勿觸摸引流袋開口）。
3. 將引流袋上下顛倒，再將液體倒入量杯中。
4. 將排空的引流袋壓平（壓扁），蓋回塞子，打開管夾。
5. 再一次洗手。
6. 每次排空引流袋後記錄液體量。



〔圖片來源：網路〕

六、參考資料：

- 譚蓉瑩（2019）．傷口引流之護理．內外科護理技術9版（156-164頁）．台北：華杏。