



高雄市立小港醫院 (委託財團法人高雄醫學大學經營) 膽汁引流管日常照護須知

一、膽汁及膽道功能

肝臟每天約可製造 800-1000ml 以上的膽汁，經由膽道輸送膽汁至膽囊儲存。當進食時刺激膽囊收縮，將膽汁經由總膽管排入十二指腸幫助消化及幫助脂溶性維生素的吸收。

二、甚麼是膽汁引流管

當膽道阻塞時使膽汁無法正常引流，造成阻塞性黃疸、膽道感染、腹絞痛時，可用來引流膽汁緩解症狀，本院常見之膽汁引流管可分為以下兩種：

1. 經皮穿肝膽道引流管 (簡稱 PTCD) 及經皮穿肝膽囊引流管 (簡稱 PTGBD)，主要目的都是緩解膽道感染、改善黃疸情形。
2. 膽道手術後 T 型引流管，其主要功能是用於膽道術後引流膽汁及預防膽道狹窄的發生。

三、日常照護注意事項

1. 換藥前先洗淨雙手再執行換藥，以避免感染。
2. 準備用物：方塊紗、Y 紗、口腔棉棒、水性優碘、生理食鹽水、透氣紙膠。
3. 引流管周圍皮膚以水溶性優碘消毒，再以生理食鹽水擦拭，以 Y 型紗布覆蓋、井字型拋物線固定 (T 型管)。(如下圖一)



圖一、井字型拋物線固定

4. 每日傷口換藥一次，若有滲濕時立即更換敷料，保持乾燥，換藥時觀察傷口有無紅、腫、熱、痛、膿樣分泌物，若有以上異狀，請立即回診。
5. 每天測量膽汁的量、質、顏色、味道，正常每天約引流出200-800ml，呈金黃色，若每日少於100ml或多於1000ml時、顏色改變時需告知醫師。
6. 引流管與膽汁引流袋接口需緊密接合並鎖緊，引流量達八分滿或引流袋有氣體時，應先將膽汁倒掉或排出氣體，以減輕重量避免引流管滑脫，協助以安全別針固定於病人衣服衣緣下方後，再下床活動。
7. 可從事日常活動及淋浴，但避免過度活動或拉扯造成引流管移位。
8. 請您依醫師指示定期門診追蹤檢查，若有下列情況時應返院就醫：如高燒、嚴重腹痛、腹脹、噁心、嘔吐。引流量突然變少或阻塞、引流液大量出血。傷口膽汁滲漏或紅、腫、熱、痛時。引流管縫線斷裂、滑脫或外滑時，先以紗布覆蓋，然後迅速就醫。

若您返家後有任何疑問，歡迎洽詢總機電話(07)8036783轉3552、3553(5N病房)、3608、3609(6N病房)或3808、3809(8N病房)

小港醫院外科病房關心您