

患者及照护者教育

## 关于儿科患者的中央静脉导管 (CVC)

本信息介绍了 CVC 的放置手术，包括如何准备和预期情况。还介绍了应该如何护理 CVC。在本文中，“您”和“您的”均指您或您的孩子。

### 关于 CVC

CVC 是一种置入胸部静脉的导管（长软管）。有多种不同类型的 CVC，您的医生将决定哪种类型最适合您。

所有 CVC 均有 1 根置入心脏附近大静脉的中央导管。在体外，中央导管分为 1、2 或 3 个较小的管腔。每个管腔都有一个夹子、一个无针接头（有时称为可来福接头）和一个末端的消毒帽（见图 1）。

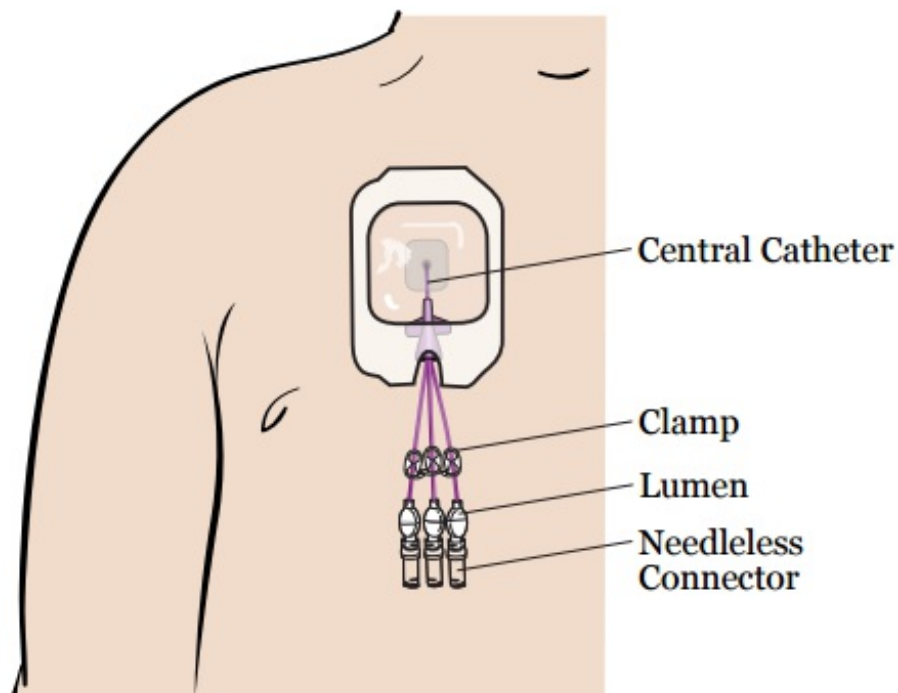


图 1. 中央静脉导管 (CVC)

置入 CVC 有助于减少针刺次数。您的医疗团队可以使用您的 CVC：

- 采集您的血样
- 为您输液
- 给予化疗和其他药物
- 为您输血
- 给予静脉 (IV) 营养

CVC 可以在您体内留置数年之久。它将在整个治疗过程中留置在您体内。当您不再需要时，您的医生会将其取出。

置入 CVC 后不会妨碍您进行正常活动，如上学或工作、淋浴和做轻度运动。更多信息，请阅读“CVC 护理”部分内容。

您将接受手术置入 CVC。您的护士会告诉您如何为该手术做好准备。他们还将教您如何在术后对 CVC 进行护理。您将学习：

- 更换敷料（绷带）
- 更换无针接头
- 更换消毒帽（如 SwabCaps™）
- 冲洗 CVC

您可以请一位照护者、家人或朋友与您一起学习。出院回家后，您可以借助此资源帮助您记住护理 CVC 的步骤。

## 手术前

### 询问您的服药情况

您可能需要在手术前停用某些药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您安全的。我们在下面列举了一些常见的例子。

### 抗凝剂（血液稀释剂）

如果您正在使用血液稀释剂（影响血液凝固方式的药物），请咨询将负责为您做手术的医生您应该如何处理。

#### 血液稀释剂示例

阿司匹林	亭扎肝素 (Innohep®)	普拉格雷 (Effient®)
华法林 (Jantoven® 或 Coumadin®)	依诺肝素 (Lovenox®)	噻氯匹定 (Ticlid®)
达肝素 (法安明®)	氯吡格雷 (波立维®)	
肝素	西洛他唑 (Pletal®)	

## 糖尿病药物

如果您正在使用胰岛素或其他治疗糖尿病的药物，请咨询为您开具此处方的医疗保健提供者，在手术当天的早晨您应该如何处理。您可能需要在术前改变剂量。

## 阿司匹林和其他非甾体抗炎药 (NSAID)

如果您正在服用阿司匹林、含有阿司匹林的药物或布洛芬 (Advil® 或 Motrin®) 等 NSAID，请咨询您的医疗保健提供者是否需要在手术前停用这些药物。这将取决于您服药的原因。

如需了解更多信息，请阅读 [如何确定药物或补充剂中是否含有阿司匹林、其他 NSAID、维生素 E 或鱼油 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)。

## 维生素 E 和其他膳食补充剂

如果您正在服用维生素 E，请在手术前 7 天或遵医嘱停用。

如果您正在服用多种维生素、任何草药或任何其他膳食补充剂，请咨询您的医疗保健提供者您是否应该继续服用。

## 如果您有任何不适请告知我们

如果您在手术前有生病不适（如发热、感冒、咽喉痛或流感），请致电您的医疗保健提供者。

## 手术前 1 天

### 请注意您的医疗程序时间

工作人员会在手术前一天致电给您。如果您的手术安排在周一，他们会在周五提前致电联系您。如果您在下午 4:00 前未接到电话，请致电 212-639-5948。

工作人员会告知您手术日当天应该于何时到达医院。他们还会提醒您接受手术的地点。手术将安排在下述地点之一进行：

- 儿科门诊医疗中心 (PACC)  
约克大道 1275 号 (东 67 大街与 68 大街之间)  
纽约市, 邮编 NY 10065  
请乘 B 电梯至 9 楼。
- 6 楼术前中心 (PSC)  
约克大道 1275 号 (东 67 大街与东 68 大街之间)  
纽约市, 邮编 NY 10065  
请乘 B 电梯至 6 楼。

请访问 [www.msk.org/parking](http://www.msk.org/parking) 获取所有 MSK 地点的停车信息与指引。

## 术前进食指导说明



手术前一晚午夜后请勿进食任何固体食物。包括硬糖和口香糖。

## 手术当天

### 术前液体摄入指导说明

您可以在午夜后继续饮用配方奶粉、母乳和澄清液体。请按照下方表格中的说明进行操作。可以刷牙，然后用一小口水送服药物。

液体类型	饮用量	何时停止饮用
配方奶粉	任意量	在计划到达时间前 6 小时停止饮用配方奶粉。
母乳	任意量	在计划到达时间前 4 小时停止饮用母乳。
澄清液体, 如水、不含果肉的果汁、碳酸饮料、不含牛奶的茶和不含牛奶的咖啡	<input type="checkbox"/> 0-3 岁: ≤4 盎司 (120 ml) <input type="checkbox"/> 4-8 岁: ≤6 盎司 (180 ml) <input type="checkbox"/> 9-13 岁: ≤8 盎司 (240 ml) <input type="checkbox"/> 13 岁及以上: ≤12 盎司 (360 ml)	在计划到达时间前 2 小时停止饮用澄清液体。



在计划到达时间前 2 小时内，请勿摄入任何液体。这包括配方奶粉、母乳、水和其他澄清液体。

## 遵医嘱服药

如果医疗保健提供者要求您在手术当天早晨服用某些药物，服药时您只能喝一小口水。具体取决于您服用的药物，可能是全部、部分或者不是您平时在早上服用的药物。

## 淋浴

使用您常用的肥皂、洗发水和护发素进行淋浴。淋浴后，用干净的毛巾擦干身体，穿上干净的衣服。请勿使用任何乳液、护肤霜、除臭剂、化妆品、粉扑、香水或古龙水。

## 注意事项

- 穿着干净舒适的衣服。
- 如果您平时戴隐形眼镜，请用镜框眼镜代替。手术期间配戴隐形眼镜可能会对眼睛造成伤害。
- 不要穿戴任何金属物品。摘除所有饰物，包括穿体装饰。手术过程中使用的器械如果接触到金属，可能会导致灼伤。
- 请将贵重物品留在家中。
- 如果您正处于月经期，请使用卫生巾，而非卫生棉条。我们会为您提供一次性内衣，如果需要的话，还会提供一个垫子。

## 随身携带的物品

- 您在家中服用的药物清单，包括非处方药和处方药、贴片和乳膏。
- 治疗呼吸问题的药物（如吸入器，如有的话）。
- 治疗胸痛的药物（如有的话）。
- 镜框眼镜或隐形眼镜盒。
- 您的医疗授权书表和其他预立医疗指示（如果您已完成）。
- （如果您有的话）用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（例如 CPAP 或 BiPAP）。

- 本资源。您还将学习如何在术后对 CVC 进行护理。

## 当您到达医院后

到达医院后，请乘坐 B 电梯前往 9 楼（如果您需要前往 PACC）或 6 楼（如果您需要前往 PSC）。

许多工作人员会要求您说出并拼写出您的姓名和出生日期。这是为了保障您的安全。姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

当您该手术更衣时，您将领取医院病号服、长袍和防滑袜。

## 与护士见面

您将在手术之前与您的护士见面。请将您在午夜之后服用的任何药物的剂量（包括贴片和药膏）及服用时间告知他们。

您的护士将在您的静脉上放置静脉 (IV) 导管。静脉 (IV) 导管将被用来在您手术期间给您输送液体、帮助您在手术过程中放松的药物，或两者兼有。

## 与麻醉师见面

在手术前，您将与麻醉师见面。他们将会：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您是否曾因使用麻醉药而出现过问题，包括恶心（感觉想吐）或疼痛。
- 和您谈论手术过程中的舒适度和安全性。
- 和您谈论您将接受哪种麻醉。
- 回答您提出的麻醉相关问题。

## 为手术做准备

在您等待手术开始的过程中，您可以有 1 或 2 名访客陪伴您。到了做手术的时间时，工作人员会将您的访客带往等候区。

在进入手术室之前，如果您有任何助听器、假肢、假发和宗教物品，您可能需要将其取下。

您将自己走进手术室，或者躺在担架上被工作人员抬入手术室。手术室团队有一名成员

会帮助您上手术台。当您感觉舒适后，麻醉师会通过您的静脉注射管线为您施用麻醉药，让您入睡。

## 医疗程序期间

首先，您的医生将在您锁骨附近注射局部麻醉剂。局部麻醉剂是一种使身体某个部位麻木的药物。它有助于防止术后疼痛。

接下来，您的医生将做 2 个小切口（手术切口），分别称为插入部位和出口部位。

- 插入部位是 CVC 进入静脉的位置。该切口将位于您的锁骨下方。
- 出口部位是 CVC 离开身体的位置。该切口将位于插入部位下方几英寸处。

然后，您的医生将通过插入部位将 CVC 的一端置入您的静脉。另一端将穿过您的皮肤下方（以通道的方式），并从出口部位穿出。在您的皮下建立 CVC 通道将有助于防止其移动。

置入 CVC 后，医生将使用 Dermabond®（外科胶水）或 Steri-Strips™（外科胶带）闭合导管插入部位。他们将用缝线（缝针）闭合出口部位。他们还会将 CVC 缝合到出口部位的皮肤上，使其保持在原位，直到它固定在您皮肤下的通道中。然后，他们将贴上 2 片敷料：1 片敷料用于覆盖插入部位，1 片敷料用于覆盖出口部位和 CVC。

## 手术后

手术后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。当您安顿下来之后，护士就会带您的访客来看望您。

护士会追踪记录您的体温、脉搏、血压和氧气水平。当您完全清醒后，他们将为您提供一杯饮料和一份清淡的零食。

出院前，护士将会教授您和照护者如何护理敷料。他们还会为您提供一个急救包。急救包内应包含：

- 2 个无齿夹
- 1 套敷料更换套件
- 酒精棉片
- 医用（纸）胶带

- 您的医生办公室和紧急救护电话号码

请随时随身携带该急救包。如果导管泄漏、敷料变脏或脱落，或者无针接头或消毒帽脱落，您将会用到该急救包。

## 切口的护理

您在切口周围可能会有些不适感。您的医疗团队将根据您的需求制定管理疼痛的计划。如果您的疼痛未得到控制，请告知他们。

术后前 24 小时（1 天）内保持敷料干燥非常重要。24 小时后，您需要更换敷料。更多信息，请阅读“更换敷料、无针接头和消毒帽”部分的内容。

术后 2 天，您可以取下插入部位的敷料。您无需更换新的敷料。如果您有 Steri-Strips 敷料，请将其留在原位直至其自动脱落。通常在术后约 3-5 天脱落。请勿取下覆盖 CVC 的敷料。

您的医疗保健提供者将针对切口愈合期间您可以做哪些运动和锻炼给予您指导。在开始剧烈运动（如跑步、慢跑或举重）前，请向他们咨询。

## CVC 的护理

- 请勿将 CVC 置于水下（如浴缸或游泳池）。
- 当 CVC 未使用时，请确保夹闭管腔。
- 始终保持 CVC 固定牢固，避免牵拉。询问护士固定 CVC 的最佳方法。
- 避免接触可能拉拽 CVC 的运动和活动（如橄榄球、足球和打闹嬉戏）。在您开始进行任何活动之前，请向您的医疗保健提供者咨询。换衣服时，请小心不要拉拽 CVC。
- 每天检查导管出口部位是否存在以下情况：
  - 发红
  - 压痛
  - 渗漏
  - 肿胀
  - 出血



如果出现以上任何情况，请联系您的医疗保健提供者。您可能发生感染。

## 如果 CVC 发生渗漏，应该如何处理

1. 夹闭 CVC 渗漏部位的上方。移动管路上的白色夹子，使其位于泄漏部位上方（如果可以）。如果无法使用白色夹子，请使用急救包中的无齿夹。
2. 用酒精棉片擦拭渗漏区域。
3. 用医用胶带覆盖渗漏区域。
4. 立即致电您的医疗保健提供者。CVC 通常可以修复。

## 如果 CVC 敷料损坏、松动、变脏或变湿，应该如何处理

您需要马上更换敷料。请遵循“更换敷料、无针接头和消毒帽”部分给出的步骤进行操作。

## 如果无针接头变脏或掉落，应该如何处理

- 如果无针接头变脏，请进行更换。请遵循“如何更换无针接头和消毒帽”部分的说明进行操作。
- 如果无针接头掉落，请将其丢弃到垃圾桶中。请勿将其安放回管腔。请按照以下步骤安装一个新的无针接头。
  1. 准备所需用品。您将需要：
    - 2 片酒精棉片
    - 一个新的无针接头
    - 一个新的消毒帽
  2. 确保管腔上的夹子闭合。
  3. 垫着酒精棉片，用非惯用手（非写字手）拿着管腔，将其靠近但不要接触无针接头。
  4. 用您的惯用手拿起另一片酒精棉片。使用酒精棉片擦洗管腔末端 15 秒。丢弃酒精棉片。使管腔干燥 15 秒。
  5. 用惯用手拿起新的无针接头。如果有盖子，取下盖子。将新的无针接头扭转到管腔上。

6. 将消毒帽连接到无针连接头的末端。
- 在更换好新的无针接头后，请致电您的医疗保健提供者。您可能需要接受抽血，以确保您没有发生感染。

## 如果消毒帽掉落，应该如何处理

将掉落的消毒帽丢弃。请勿将其安放回管腔。

按照以下操作安放一个新的消毒帽：

1. 用肥皂和水或酒精洗手液洗手。
2. 从急救包中取出一个新的消毒帽。从包装条上取下盖帽。
3. 用一只手握住无针接头。用另一只手轻轻扭动新的消毒帽，并将其扭转到无针接头的末端。

## 淋浴指南

淋浴时请遵循本节中的相关指导说明。请勿将 CVC 置于水下（如浴缸或游泳池）。

有关在置入有 CVC 时进行淋浴的更多信息，请观看下方视频。



Please visit [www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter) to watch this video.

## 使用防水罩

置入有导管时，您使用遮盖住敷料的一次性防水罩（如 AquaGuard®）进行淋浴。您可以在线购买到防水罩。

每次淋浴时，请使用一个新的防水罩完全遮盖住敷料和 CVC，以防止将其弄湿。请按照以下操作盖上防水罩：

1. 撕掉顶部和侧面的贴条。
2. 将防水罩顶部边缘置于敷料上方。请勿让防水罩上的胶带接触敷料。如果接触，在淋浴后取下防水罩时，可能会将敷料一并取下。将防水罩在敷料上整理平整。

3. 撕掉底部贴条。确保防水罩的底部边缘在敷料下方，将导管管腔收拢到防水罩中并将管腔完全覆盖。将防水罩底部整理平整。

淋浴时间请勿超过 15 分钟。请使用温水，而不要使用热水进行淋浴。这将有助于防止防水罩脱落。

淋浴后，先擦干防水罩再将其取下。如果敷料变湿，则需要更换。请遵循“更换敷料、无针接头和消毒帽”部分给出的说明进行操作。

## 使用 **4% 葡萄糖酸氯己定 (CHG) 溶液抗菌皮肤清洁剂**，如 **Hibiclens (洗必泰)®**

CVC 置管后，保持皮肤清洁以降低感染风险非常重要。CVC 置入后，应每天使用 4% CHG 进行清洗。

CHG 是一种强效抗菌剂（用于杀灭细菌的液体），使用后可杀灭细菌长达 24 小时。使用 4% CHG 溶液抗菌皮肤清洁剂进行淋浴，将有助于降低置入有 CVC 的患者的感染风险。

您可以从当地药店或网上购买 4% CHG 溶液抗菌皮肤清洁剂（无需处方）。出院时，我们会给您提供一小瓶该溶液。

### **4% CHG 溶液的使用说明**

1. 使用常用的洗发水和护发素洗头。充分冲洗头部。
2. 使用常用的肥皂清洗面部和生殖器（腹股沟）区域。用温水冲洗身体。
3. 打开 4% CHG 溶液的瓶子。倒一些在您的手中或干净的毛巾上。
4. 请远离淋浴流。从颈部到足部，将 4% CHG 溶液轻轻揉搓到身体上。请勿将该溶液用在面部或生殖器区域。
5. 移回淋浴水流中将 4% CHG 溶液冲洗掉。使用温水。
6. 用干净的毛巾擦干身体。

淋浴后请勿使用任何乳液、护肤霜、除臭剂、化妆品、粉扑、香水或古龙水。

### **使用 4% CHG 溶液时需要记住的要点**

- 请勿给 2 个月以下的儿童使用 CHG。

- 在事先未与护士讨论的情况下，请勿在使用 4% CHG 溶液清洁后使用普通肥皂、乳液、乳膏、粉末或除臭剂。如果您在医院，您的护士可能会给您一种乳液，可以在 4% CHG 溶液后使用。
- 请勿在头部、面部、耳朵、眼睛、口腔、生殖器区域或深部伤口上使用 4% CHG 溶液。如果您有伤口且不确定是否应在其上使用 4% CHG 溶液，请向您的医疗保健提供者咨询。
- 如果您对氯己定过敏，请勿使用 4% CHG 溶液。
- 如果您在使用 4% CHG 溶液时出现皮肤刺激或过敏反应，请停止使用并致电您的医疗保健提供者。

## 更换敷料、无针接头和消毒帽

您的敷料、无针接头和消毒帽将需要更换，并且 CVC 需要每周至少冲洗一次。通常，护士会在预约时为您做这些事情。了解在敷料、无针接头或消毒帽损坏、松动、变湿、弄脏或脱落的情况下如何自行处理，将对您非常有帮助。

如果您有任何问题，请随时联系您的医疗保健提供者。

- 淋浴后请勿在浴室内更换敷料。淋浴产生的蒸汽会使其无法完全粘附在皮肤上。
- 您将需要使用 Tegaderm™ 敷料覆盖导管出口部位。敷料需要每周更换一次。如果敷料变湿、损坏或变脏，请尽快更换。在更换无针接头和消毒帽的同一天更换敷料，并冲洗 CVC。
- 如果 Tegaderm 敷料上的凝胶垫肿胀，请更换敷料。您可以用手指轻轻向下推动凝胶垫，对其进行测试。如果看到出现凹痕，则表示凝胶垫膨胀，需要更换敷料。如果敷料下面有很多汗水，可能会发生这种情况。
- 如果您的皮肤有任何问题，如容易发生刺激或敏感，您的护士可能会建议您使用不同类型的敷料。在这种情况下，您可能需要每周更换多次。
- 无论您使用哪种敷料，一旦其开始脱落或变湿，请立即更换。请不要在上面再放置敷料或胶带。

## 用品

- 1 套敷料更换套件

- 未经灭菌的手套
- 医用（纸）胶带
- 消毒帽（每个管腔 1 个）
- 不同的敷料或无针接头（如果护士提供给您）
- 一个能立在桌子上的镜子，如化妆镜
- 粘胶清除喷雾或湿巾（如有需要）

## 更换敷料的无菌程序

请记住淋浴后请勿在浴室内更换敷料。

1. 准备好一个洁净工作区域。准备所需用品。
2. 打开本资源的印刷版本内附带的*儿科患者 CVC 敷料更换示意图*资源。如果您还将使用 *How to Put on Your Sterile Gloves* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves)) 资源，请将其也打开。将它们展开放在方便您看到的地方。当您开始更换敷料后，您就不能触碰它们，因为这会破坏无菌技术。

敷料更换套件还随附有程序检查清单。此检查清单包含基本信息的简要总结，可与此资源一起使用。正反两面均有内容。按照护士的指示使用合适的一面。

3. 彻底清洁双手。
  - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上抗菌肥皂。揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。用纸巾擦干双手，用同一纸巾关闭水龙头。如果您没有一次性毛巾，可以使用干净的布毛巾。毛巾被润湿之后，请更换它们。
  - 如果您使用洗手液，请确保将其涂满双手。揉搓双手，直到双手干燥。
4. 选择一个舒适的位置。如有必要，将 CVC 从衣服上取下。打开或脱下衣物，露出 CVC。
5. 检查以确保 CVC 夹已关闭。
6. 撕开敷料更换套件的外包装。最上方是两个外科口罩（见图 2）。您和帮助您更换敷料的人员都需要佩戴口罩。请勿触摸套件内的任何其他物品。

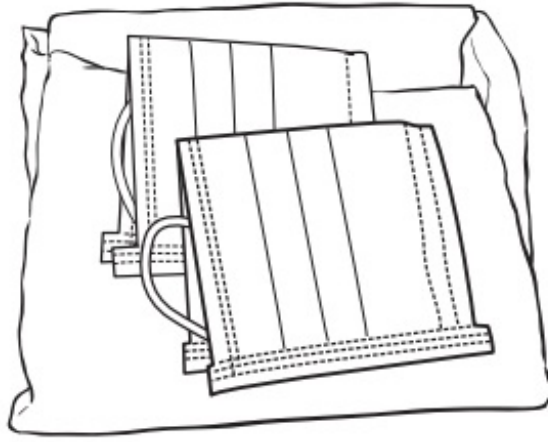


图 2. 敷料更换套件

7. 戴上未经灭菌的手套。轻轻地抓住敷料的边缘，将旧敷料从皮肤上缓慢撕下（朝向导管出口部位）。
  - 撕开敷料时，拇指或食指放在凝胶垫上，以将 CVC 固定在其原位，防止被拉出。
  - 为便于撕除旧敷料，可使用粘胶清除湿巾或喷雾擦拭/喷涂凝胶垫下方区域。
  - 确保将整个凝胶垫与敷料一起撕掉。

丢弃手套和旧敷料。

8. 在不接触该区域的前提下，检查导管出口部位及其周围的皮肤。如果您自行更换敷料，最简单的方法是对着镜子操作。如果出口部位发红、疼痛、肿胀或有渗液或 CVC 周围区域有渗漏，请在完成敷料更换后联系您的医疗保健提供者。
9. 打开白色无菌纸铺巾，展示其余用品。如果护士给您提供不同的敷料或无针接头，请打开其包装，使敷料或无针接头掉落到无菌纸铺巾上。

从此时起，除了使用酒精棉片外，请勿直接触摸 CVC 或皮肤。这样将降低您的感染风险。

10. 用温水和抗菌肥皂彻底清洗双手，或使用敷料更换套件外提供的洗手液包。
11. 戴上无菌手套拿起包装。注意请勿触摸无菌纸铺巾上的任何其他物品。

请按照 *How to Put on Your Sterile Gloves* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/sterile-gloves)) 中的说明戴上无菌手套，确保您的手仅接触无菌手套的内部。戴上手套后，除无菌纸铺巾上的物品外，注意请勿触摸任何其他物品。

12. 取出另一块无菌纸铺巾，将其展开并放置在您的工作区域。将第一块无菌纸铺巾上的所有物品移动到第二块无菌纸铺巾上。
13. 打开所有酒精棉片并将其从包装中取出。将酒精棉片放回到第二块无菌纸铺巾上。丢弃包装纸。
14. 用惯用手拿起 ChloraPrep™ 敷抹器。用手捏紧双翼，直到听到一声咔哒声（见图 3）。

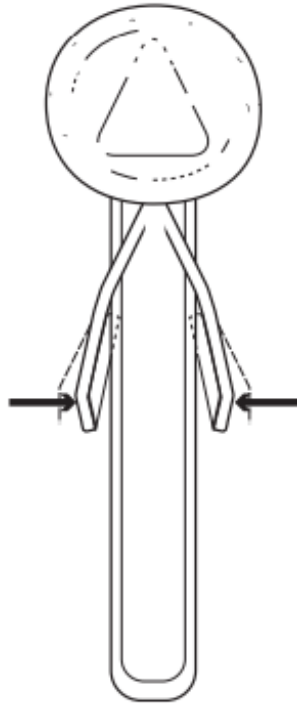


图 3. Chloroprep® 敷抹器

15. 用您的惯用手拿起一片酒精棉片。用其拿起 CVC，使导管远离胸部（见图 4）。请勿直接触摸 CVC。仅触摸酒精棉片。

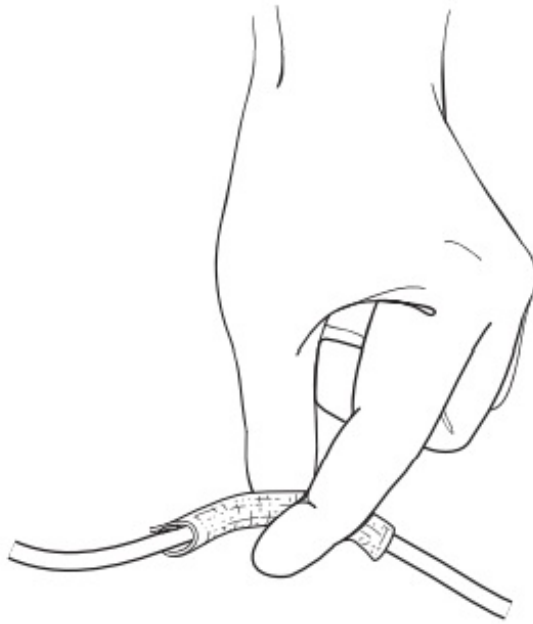


图 4. 握住导管

16. 从导管出口部位开始，用 Chlora-Prep 上下、左右擦拭，使擦拭部位覆盖出口部位周围一个 2 英寸的方形区域（见图 5）。持续擦拭 30 秒。丢弃 ChloraPrep。

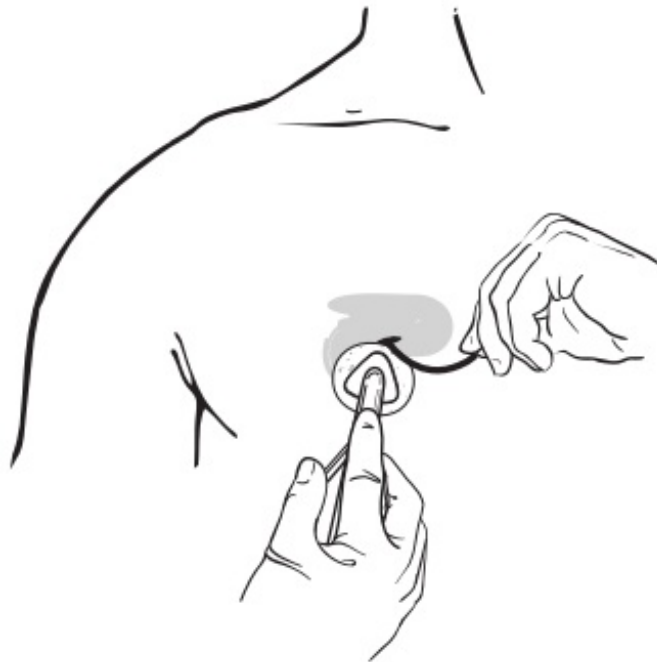


图 5. 清洁导管出口部位

17. 让擦拭部位干燥至少 30 秒。请勿向该区域扇风或吹风。握住 CVC，保持导管远离胸部。
18. 用您的惯用手拿起另一片酒精棉片。用它来固定 CVC，使其恰好位于中央导管分离成



多个管腔的部位上方。抬起 CVC，使其远离胸部。

19. 将非惯用手中的酒精棉片丢弃，并拿起一片新的酒精棉片。使用酒精棉片，从出口部位到管腔末端进行轻轻擦拭（见图 6）。请勿拉拽 CVC。

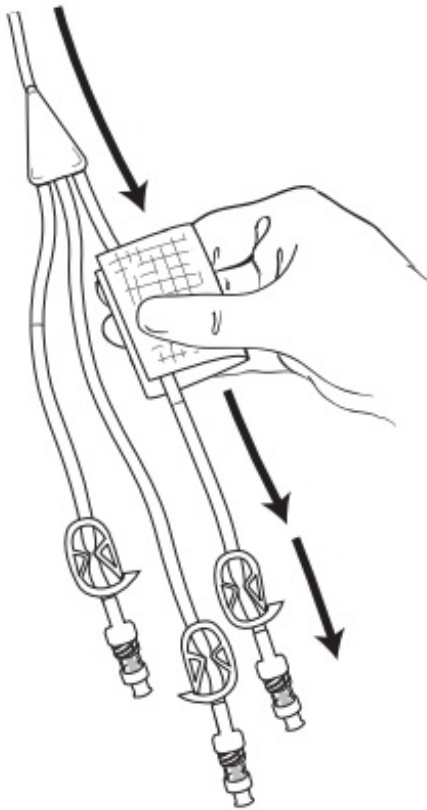


图 6. 清洁管腔

20. 对每个管腔重复此步骤 19。
21. 清洁完所有管腔后，您无需再将 CVC 拿离您的身体。
22. 将无痛保护膜涂覆在您的皮肤上，形状为与敷料大小相近的矩形。让其完全风干。请勿向该区域扇风或吹风。
23. 撕掉敷料背面的贴纸（见图 7）。将三角形的敷料置于 CVC 上。将凝胶垫居中置于导管出口部位上方，并将敷料边缘整理平整。敷贴敷料时请勿对其进行拉伸。

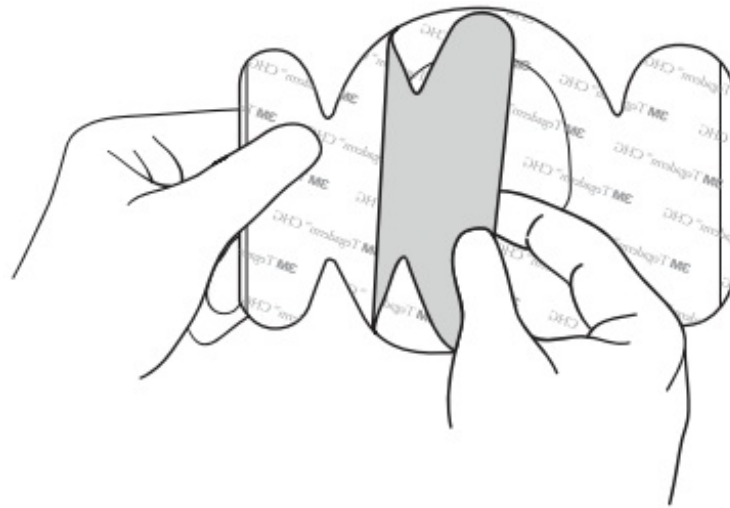


图 7. Tegaderm CHG 敷料

24. 抓住圆形塑料标签的外部，并将其从敷料周围撕下（见图 8）。按压敷料外侧，确保其完全粘在皮肤上。

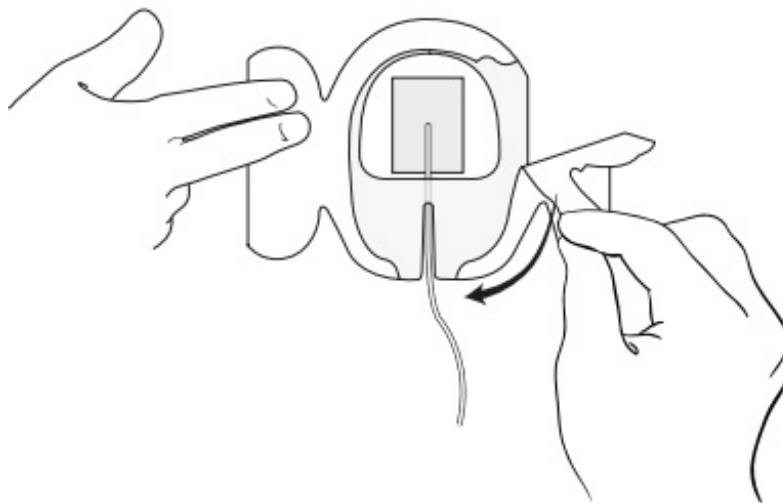


图 8. 敷贴 Tegaderm CHG 敷料

现在您已经完成了敷料更换的无菌操作部分。继续戴着手套和口罩，更换无针接头和消毒帽。

## 更换无针接头和消毒帽

贴上新敷料后，您将更换 CVC 各个管腔上的无针接头和消毒帽。确保为每个管腔准备 3 片酒精棉片。

如果由于敷料损坏、松动、潮湿或变脏而需要更换，则无需更换无针接头和消毒帽，除非

它们也变脏。

1. 检查以确保管腔上的夹子已关闭。
2. 垫着酒精棉片，用非惯用手拿着管腔，将其靠近但不要接触无针接头（见图 9）。

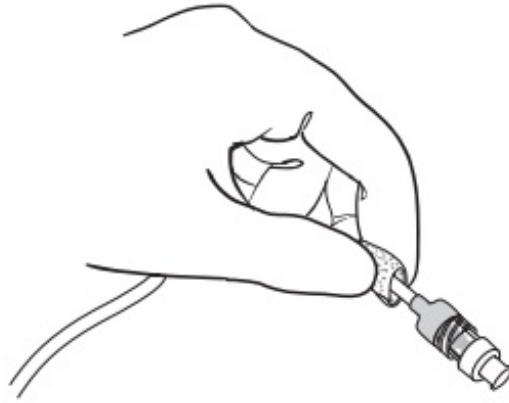


图 9. 握住导管

3. 用惯用手拿着另一片酒精棉片擦拭连接部位 15 秒。让其干燥 15 秒。
4. 拧下旧的无针接头。丢弃旧的无针接头和酒精棉片。
5. 用惯用手拿起一片新的酒精棉片擦洗管腔末端 15 秒。让其干燥 15 秒。
6. 用惯用手拿起新的无针接头。如果有盖子，请将其取下。将新的无针接头扭转到底到管腔上（见图 10）。

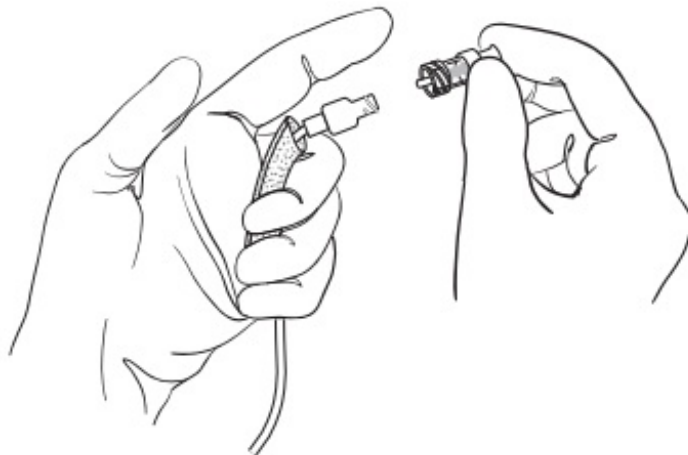


图 10. 拧上新的无针接头

7. 如果您接下来不会立即冲洗 CVC，请将消毒帽盖在无针接头的末端。
8. 对其他管腔重复进行步骤 2 至 7。

9. 取下面罩和手套。 将其丢弃。
10. 固定 CVC 以防止其被拉出。 您的护士将帮助您决定最舒适的操作方法。 您可以：
  - 将其塞进您的胸罩内（如果您穿胸罩的话）。
  - 将其固定在您的衣服上。 为此，您需要：
    1. 剪下一块 3 英寸的纸胶带。
    2. 折叠胶带边缘（见图 11）。 留出足够的胶带，以便将胶带缠绕在所有管腔上。
    3. 用胶带的粘性部分收拢好所有管腔。 用一个安全别针穿过胶带的折叠边缘，并将其固定在衣服内部。

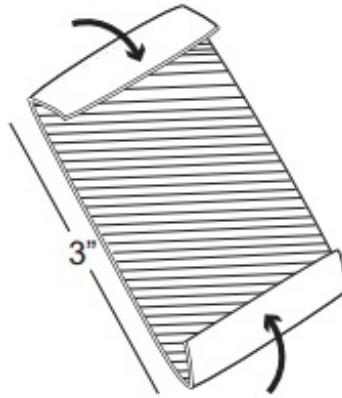


图 11. 纸胶带

只有在确定 CVC 不会被牵拉的情况下，您才可以让其松散地悬挂着。

## 如何冲洗 CVC

您的医疗团队成员将告诉您是否需要冲洗 CVC。如果您需要的话，请按照下述步骤操作。

### 用品

- 预装生理盐水 (10 mL) 的注射器。 每个管腔各需要 1 支注射器。
- 未经灭菌的手套
- 酒精棉片（每个管腔 2 片）
- 消毒帽（每个管腔 1 个）

# 冲洗 CVC 的步骤

1. 准备所需用品。
2. 彻底清洁双手。
  - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上抗菌肥皂。揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。用纸巾擦干双手，用同一纸巾关闭水龙头。如果您没有纸巾，可以使用干净的布毛巾。毛巾被润湿之后，请更换它们。
  - 如果您使用洗手液，请确保将其涂满双手。揉搓双手，直到双手干燥。
3. 戴上未经灭菌的手套。
4. 释放注射器内的气泡。为此，您需要：
  1. 握住注射器，使针头朝上。
  2. 轻轻敲击侧面。气泡应该会升到顶部。
  3. 松开但不要取下注射器上的盖帽。
  4. 按压注射器上的柱塞，直至排出空气。
  5. 重新盖紧盖子。
5. 用您的惯用手拿起 1 个管腔。如果盖有消毒帽，请将其取下。用惯用手拿着酒精棉片擦拭无针接头末端 15 秒。让其干燥 15 秒。
6. 从注射器上取下盖帽。丢弃盖帽。在进行此操作时，请将管腔拿离身体，确保无针接头的清洁端不会接触到任何物体。
7. 小心地将注射器推入无针接头中，并以顺时针（向右）方向扭转，直至感觉连接牢固。
8. 松开管腔上的夹子。在开始注射生理盐水之前，确保管路没有任何扭曲或其他堵塞情况。
9. 采用推注/暂停的方法冲洗 CVC：
  1. 快速注入  $\frac{1}{3}$  的生理盐水。暂停。
  2. 注入另外  $\frac{1}{3}$  的生理盐水。暂停。
  3. 注入最后  $\frac{1}{3}$  的生理盐水。

如果您无法注射生理盐水，停止注射并检查，确保管腔没有夹闭且管路没有扭曲或其

他堵塞。尝试再次注射生理盐水。

如果您仍然无法注射生理盐水，请勿使用额外压力冲洗导管。按照步骤 10 到 12 操作，然后请联系您的医疗保健提供者。

10. 重新夹闭管腔。
11. 逆时针旋转注射器（向左），断开其与管腔的连接。将其丢弃。
12. 将一个新的消毒帽连接到无针连接头的末端。

对每个管腔重复进行步骤 4-12。完成操作后，请丢弃面罩和手套。用温水和抗菌肥皂彻底清洗双手，或使用洗手液。

## 何时电话联系您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请立即致电您的医疗保健提供者：

- 导管出口部位周围出现发红、肿胀或渗液。
- 发热  $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$  ( $38^{\circ}\text{C}$ )。
- 导管断裂或泄漏。
- 无针接头脱落。
- 导管中有血液回流。
- 导管与泵断开连接。
- 导管连接到泵上，泵上的警报正在响起。
- 导管出现不明原因的问题。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

About Your Central Venous Catheter (CVC) for Pediatric Patients - Last updated on July 1, 2024  
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利



Memorial Sloan Kettering  
Cancer Center