Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

关于胆道引流导管

本信息将帮助您为在 MSK 接受的胆道引流导管置入手术做好准备。 此外，本信息还说明了如何在家护理导管。

关于胆道系统

胆汁是由肝脏产生的一种液体。 它有助于消化（分解）食物。 胆汁从肝脏流出，经胆管流入小肠。

疤痕组织或肿瘤可能会导致胆管狭窄或胆管阻塞。 这种情况发生时，胆汁无法再流入小肠的第一部分，即十二指肠。 当出现胆管狭窄或胆管阻塞时，会导致胆汁在肝脏中蓄积（见图 1）。

胆汁在肝脏中蓄积会导致：

- 感染
- 恶心（想要呕吐的感觉）
- 呕吐
- 发热
- 瘙痒
- 黄疸（皮肤和眼白看起来发黄）

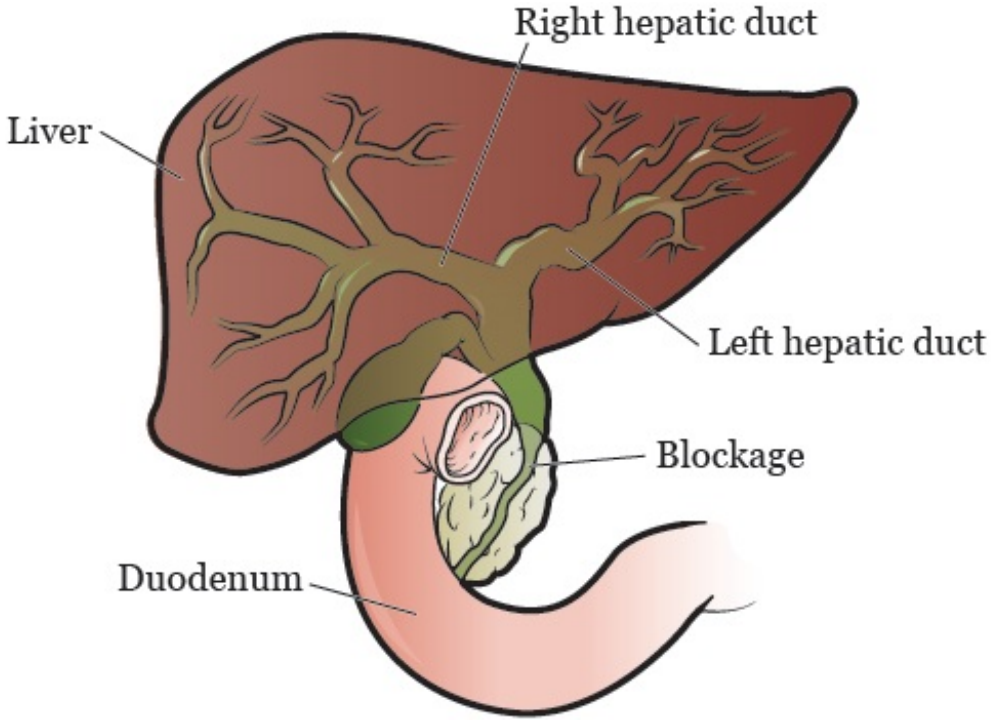


图 1. 胆汁流动路径变狭窄或发生阻塞

关于胆道引流导管

如果您的胆道发生阻塞，您的医生可能会建议您放置胆道引流导管。 导管是一种柔性细管，用于引流肝脏中的胆汁。

有 3 种不同的方式可以将胆汁从肝脏中引流排除。 您的医生将在手术前与您讨论这些问题。

- **内-外胆道引流导管**，它会穿过皮肤进入胆道。 该导管将放置于堵塞处（见图 2）。

  该医疗程序后，导管一端将留置在小肠内。 导管的另一端将从您的身体穿出。 再连接引流袋，用于收集从肝脏流出的胆汁。

  内-外胆道引流导管可使胆汁向 2 个方向流动。 即胆汁可流入小肠（称为内引流）或向外流入引流袋（成为外引流）。

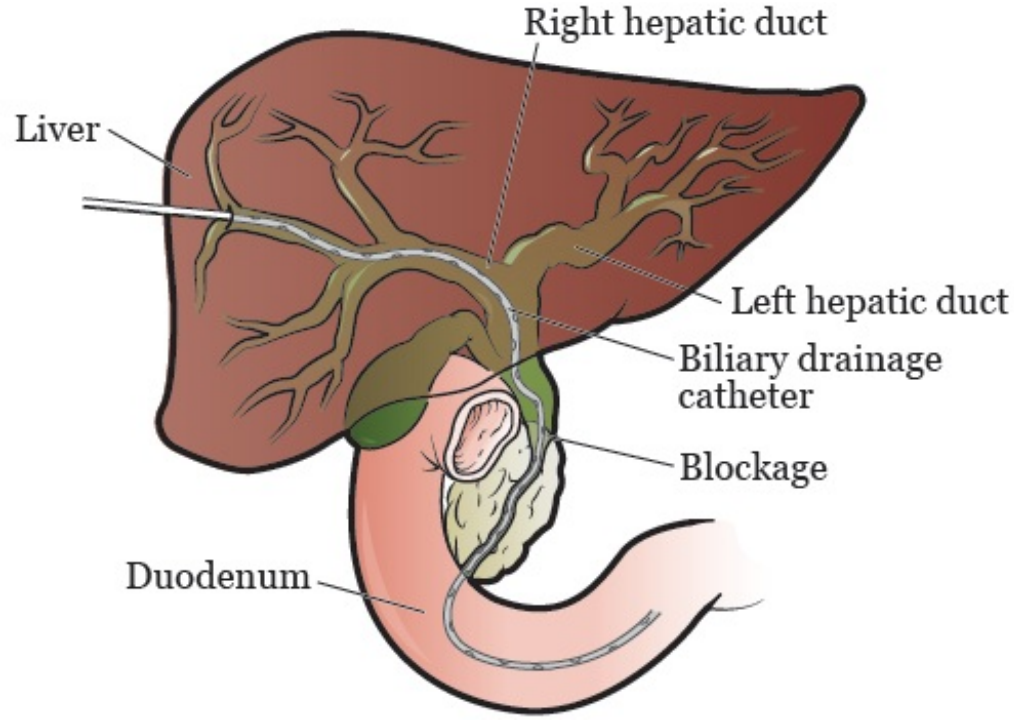


图 2. 胆道内外引流导管

- **体外胆道引流导管**，它会穿过皮肤进入胆道。 该导管将放置于堵塞处上方（参见图 3）。

  该医疗程序后，将会有一根导管从您体内穿出。 导管将连接引流袋，用于收集从肝脏流出的胆汁。

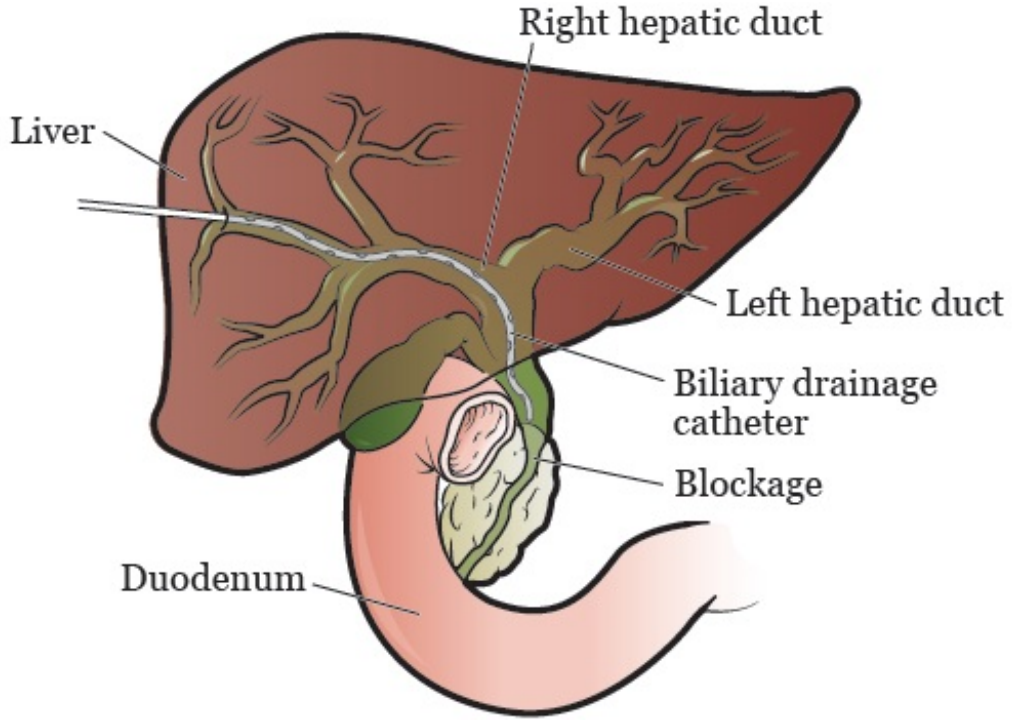


图 3. 体外胆道引流导管

- **胆道支架治疗**采用支架（一种金属细管）缓解胆管阻塞并保持通畅。 采用支架使阻塞的胆管保持通畅，能够将胆汁从您的肝脏中引流排出。

  该医疗程序后，可能会有一根小导管从您体内穿出。 当医生发现支架效果良好后，他们会取出导管。

由介入放射科医生（又称为 IR 医生）负责放置胆道引流导管或胆道支架。 IR 医生经过专门培训，负责从事影像引导下手术。

如果您已放置胆道引流导管，该导管会连接到引流袋以收集引流液。 您的 IR 医生将告知您预期的引流量。

放置胆道引流导管前应完成的事项

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。 您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您是安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。 确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。 处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。 非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。 如果没有这样做，我们可能需要重新安排您的手术。

抗凝剂（血液稀释剂）

血液稀释剂是一种能改变血液凝结方式的药物。 血液稀释剂通常用于预防心脏病发作、中风或由血栓引起的其他问题。

如果您服用血液稀释剂，请向医疗保健提供者咨询医疗程序前应该如何处理。 他们可能会告诉您在医疗程序前的特定天数停止服用。 这将取决于您所要接受的医疗程序类型和您使用血液稀释剂的原因。

血液稀释剂示例如下： 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 **请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。**

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 氯吡格雷（波立维®）
- 达比加群（泰毕全®）
- 达肝素（法安明®）
- 双嘧达莫（潘生丁®）
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素注射（针剂）
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)
- 利伐沙班（拜瑞妥®）
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛（倍林达®）
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

其他药物和补充剂会改变血液凝固的方式。 示例包括维生素 E、鱼油和非甾体抗炎药 (NSAID)。 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)。 其中的内容可以帮助您了解医疗程序前可能需要避免服用哪些药物和补充剂。

糖尿病药物

您可能要使用胰岛素或其他糖尿病药物。 如果情况如此，请与 MSK 医疗保健提供者和开具处方的医疗保健提供者沟通。 询问手术或医疗程序前应该做什么。 您可能需要停止服用这类药物，或服用与平时不同的剂量。 在手术或医疗程序前，您可能还需要遵循不同的饮食指示。 请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您的医疗团队会在手术或医疗程序期间检查您的血糖水平。

GLP-1 减肥药

如果您服用 GLP-1 药物，请务必告知您的医疗保健提供者。 在手术或医疗程序前，您必须遵循特殊的饮食指示。 **遵循这些指导说明非常重要。 如果没有遵循指导说明，您的手术或医疗程序可能会被推迟或取消。**

- **在手术或医疗程序前一天，请遵循清流质饮食。** 请勿食用固体食物。 如需了解更多信息，请阅读*清流质饮食* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet)。
- **抵达时间前 8 小时停止饮用。** 之后请勿摄入任何东西，包括清流质。 您可以喝几小口水送服药物。

如需了解更多信息，请阅读*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知* (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)。

以下是一些 GLP-1 药物示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。 有时，开具这些药物用于帮助控制糖尿病或其他疾病。 有时，也会用于减肥。

• 塞马格鲁肽 (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • 度拉糖肽 (Trulicity®)	• 替西帕肽 (Zepbound®, Mounjaro®) • 利拉鲁肽 (Saxenda®, Victoza®)

利尿剂（水丸）

利尿剂是一种有助于控制体内液体积聚的药物。 利尿剂通常用于治疗高血压或水肿。 还可用于治疗某些特定心脏或肾脏问题。

您可能需要服用利尿剂。 如果情况如此，请在手术前咨询负责为您做手术的医疗保健提供者应如何处理。 您可能需要在手术当天停用该药物。

以下是利尿剂的一些示例。 还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。

• 布美他尼 (Bumex®) • 呋塞米 (Lasix®)	• 氢氯噻嗪 (Microzide®) • 螺内酯 (Aldactone®)

如果您过去曾对造影剂发生过敏反应，请告知您的 IR 医生。 IR 医生是专门负责进行胆道引流导管放置医疗程序的医生。 您可能需要在医疗程序前服用药物，以帮助缓解过敏。

取下皮肤上的医疗设备

您可能在皮肤上佩戴了某些医疗设备。 在进行医疗程序、手术或扫描之前，某些医疗设备制造商会建议您取下：

- 连续血糖监测仪 (CGM)
- 胰岛素泵

您可以与您的医疗保健提供者讨论将您的预约安排在更接近您需要更换这些设备的日期。 确保携带一个额外设备，以便在医疗程序、手术或扫描后佩戴。

您可能不确定如何在不佩戴设备时管理您的血糖。 如果不确定，请在预约前询问治疗您糖尿病的医疗保健服务提供者。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责任的照护者接您回家。 负责任的照护者必须能够帮助您安全回到家中。 如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。 请务必在活检开始前将此事安排好。

如果没有负责任的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。 他们会安排人送您回家。 此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。 您可以乘坐出租车或使用汽车服

务，但必须保证有一个负责任的照护者陪同。

纽约地区服务机构

VNS Health：888-735-8913

Caring People：877-227-4649

新泽西地区服务机构

Caring People：877-227-4649

如果您有任何生病不适请告知我们

如果您在手术前出现任何不适（包括发烧、感冒、喉咙痛或流感），请致电您的 IR 医生。 您可以在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电联系。

下午 5:00 后或在周末和节假日，请致电 212-639-2000。 联系值班的介入放射科医生。

请记下您的预约时间

工作人员会在手术前 2 个工作日给您打电话。 如果您的手术安排在周一，他们会在前一个周四致电您。 他们将告知您应该于何时到达医院接受活检。 他们还会提醒您抵达的地点。

如果您在活检前的工作日中午（中午 12 点）前仍未接到我们的来电，请致电 646-677-7001。 如果您因任何原因需要取消医疗程序，请致电为您安排该医疗程序的医疗保健提供者。

放置胆道引流导管前一天应完成的事项

进食指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。



手术或医疗程序前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。 其中包括硬糖和口香糖。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止进食给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。 有些人需要在手术或医疗程序前禁食（不吃东西）更长时间。

放置胆道引流导管当天应完成的事项

液体摄入指导说明

重要信息：如果您服用 GLP-1 药物，请勿遵循以下说明。 请遵循*服用 GLP-1 药物时，手术或医疗程序前的饮食须知*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)中的说明。

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。 请勿进食或饮用其他任何饮品。 抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。 可以添加糖。 请勿添加任何其他东西。
  - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。 包括植物奶和奶精。
  - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。 如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术和医疗程序前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。 请勿摄入超出所需的饮水量。 手术或医疗程序期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。 其中包括水。

您的医疗保健提供者可能会就何时停止饮水给出不同的指示。 如被告知，请遵循其指示。

注意事项

- 在手术当天早晨，请遵循医疗保健提供者的用药说明指导。 可以小口喝水送服。
- 请勿使用任何身体霜、乳液或凡士林 (Vaseline®)。 您可以使用除臭剂和面部保湿剂。 请不要化眼妆。
- 请勿穿戴任何金属物品。 请取下所有首饰，包括身体穿孔。 治疗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。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。 如果您没有镜框眼镜，请携带您的隐形眼镜盒。
- 穿着舒适宽松的衣服。
- 当您该接受活检时，您必须取下助听器、假牙、假体装置、假发和宗教用品。

随身携带的物品

- ☐ 您居家服用的所有药物的清单，包括处方药、非处方药、贴片和药膏。
- ☐ 治疗您呼吸问题的药物（如吸入器）、治疗胸痛的药物或两者兼有。
- ☐ 手机和充电器。
- ☐ 只需要带小额现金用于购买小物件（例如报纸）。
- ☐ 个人物品收纳盒（如有）。 个人物品的示例包括眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发和宗教物品。
- ☐ 医疗护理委托书和其他预立医疗指示（如果您已填写完成）。
- ☐ 用于治疗睡眠呼吸暂停的呼吸机（如使用），例如持续气道正压通气 (CPAP) 机。 如果您不能随身携带，我们将在您住院期间为您提供。

抵达医院后的预期情况

多名医生、护士和其他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。 因为姓名相同或相似的患者可能会在同一天接受医疗程序。

当您被带至术前区域时，您将领取医院病号服和防滑袜。 您需要取下眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发和宗教物品（如有）。

与护士见面

您将在治疗之前与您的护士见面。 请将您在午夜（凌晨 12:00）之后服用的任何药物的剂量及服用时间告知他们。 请确保包括处方药、非处方药、贴片和药膏。

护士将在您的手或手臂上置入静脉注射 (IV) 导管，除非您已置入有下列导管：

- 中央静脉导管 (CVC) 或任何其他类型的 CVC。
- 经外周静脉置入中心静脉导管 (PICC)。
- 植入式输液港（也被称为 mediport 或 Port-A-Cath）。

在手术过程中，您将接受麻醉药物（使您入睡的药物）给药。 您将通过静脉注射导管、CVC、PICC 导管或植入式输液港接受麻醉药物给药。 手术前，您也将通过静脉注射导管、CVC、PICC 导管或植入式输液港接受静脉输液。

与麻醉师见面

您将与麻醉师见面。 麻醉师是指在麻醉方面受过专门培训的医生。 他们将在手术期间给您输送麻醉药。 他们还会：

- 与您一起查看您的病史。
- 询问您既往使用麻醉药是否曾出现过问题。 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。

与医生见面

手术前，您将与负责放置胆道引流导管的 IR 医生见面。 他们将向您解释活检相关信息，并回答您的问题。 您需要签署一份知情同意书（一份表明您同意该手术并理解其风险的同意书）。

检查室内的预期情况

您的医疗团队成员将帮助您在手术台上躺好并摆好姿势。 您将通过静脉注射导管、CVC、PICC 导管或植入式输液港接受镇静剂给药。 镇静剂会让您感到困倦和放松。

接下来，他们将用消毒液（一种用于杀死病菌和细菌的物质）给您的腹部（肚子）消毒。 然后，他们将向您注射局部麻醉剂，使放入胆道引流导管的部位麻木。 将向您注射麻醉剂。

局部麻醉剂和镇静剂起作用后，IR 医生将开始进行手术。 他们将使用 X 线透视（实时 X 线）或超声帮助置入导管。 而超声是一种使用声波拍摄身体内部图像的影像扫描。

您的医生可能还会给您注射造影剂。 造影剂能够使医生更容易看到导管放置区域。

置入导管后，您的 IR 医生会在导管周围放置一个硅胶圆盘底座（见图 4）。 该圆盘底座有助于使用粘性敷料将导管固定在皮肤上。 可能还会使用缝线来帮助固定导管。

置入胆道引流导管后

手术后，您的医疗团队成员将带您进入麻醉复苏室 (PACU)。 当您从镇定剂中醒来时，护士会检查您的情况并照顾您。

他们将监测（追踪记录）您的体温、脉搏、血压和氧气水平。 他们还将监测您的导管插入部位是否存在任何出血情况。 在完全清醒之前，您需要卧床休息。 大多数患者至少会在 PACU 停留 1 小时左右。

您在治疗完成之后可能会有一些疼痛。 如果需要，您可以请护士为您提供药物以帮助缓解疼痛。

大多数刚接受胆道引流导管置入术的患者需要在医院过夜。 如果您不需要在医院过夜，您将在手术当天出院。

您的护士将在您出院回家前向您和您的照护者说明出院后的相关注意事项。 他们还将给您提供导管护理用品。 他们应该会提供足够持续 2 周的用品。 阅读“如何订购胆道引流导管用品”部分，了解有关获得更多用品的信息。

关于胆道引流导管

硅胶圆盘底座上方导管部位会有一处黑色油墨标记（见图 4）。 您的护士将会展示给您看。

该标记应始终与圆盘底座顶部保持相同的距离。 如果发生改变，这意味着导管已移动。 此时您必须致电 IR 医生办公室，以便相关人员进行检查。

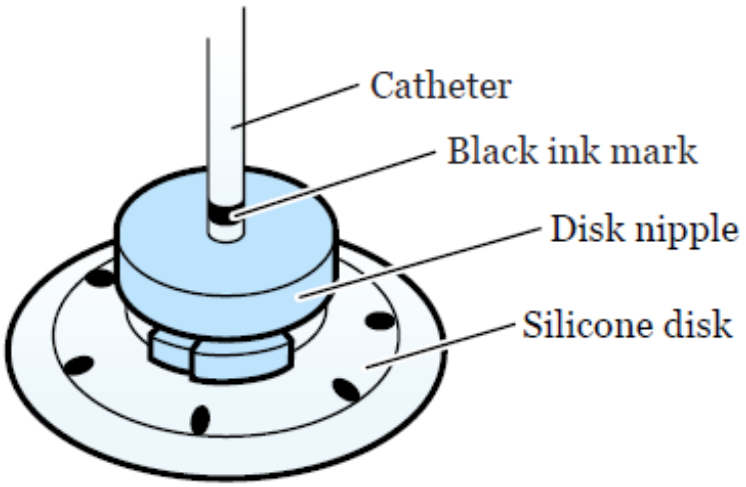


图 4. 圆盘底座上方的黑色油墨标记

导管的外端会连接有一个三通旋塞阀（见图 5）。 它被称为三通旋塞阀，因为它有 3 个连接点（称为输液港）。 还有一个通过旋转来控制液体经过导管的方向的旋塞。

引流袋将与导管对侧的输液港连接。 中心输液港有一个保护盖，可以通过它注射液体。 这个保护盖被称为无针接头。

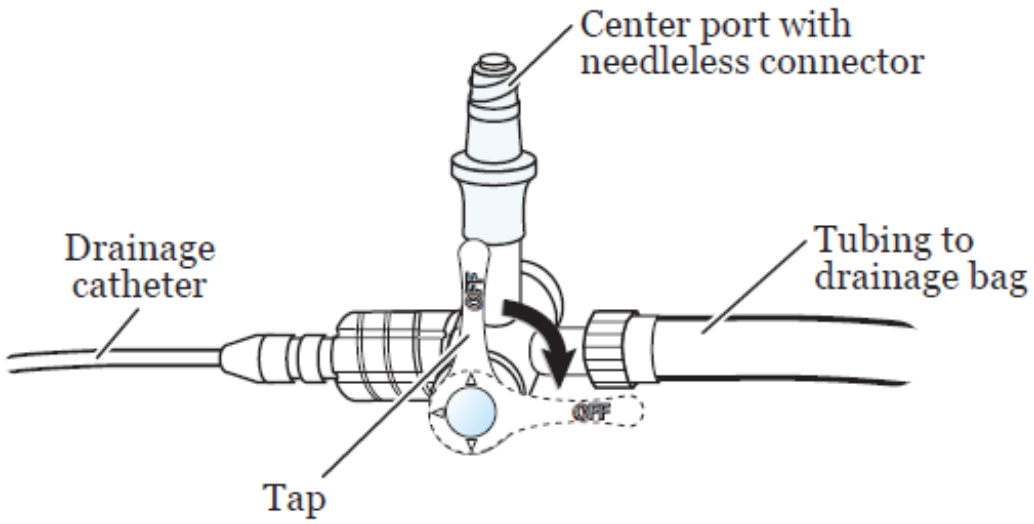


图 5. 三通旋塞阀

导管上将会连接一个引流袋。 您会看到胆汁（黄绿色液体）流入袋中。 手术后 1 至 2

天，胆汁可能会带血。 最终颜色将变为金黄色或绿色，取决于导管在您体内的确切位置。

可使用安全别针将引流袋固定在裤腰处。 或使用 Velcro®（魔术贴）绑带将其固定到您的腿部。 引流袋底部有一个螺旋盖，您将使用该螺旋盖（引流口）将引流袋内的液体排出。

CathGrip® 是一种有助于固定导管位置的器械。 该器械有助于确保导管不会从您的体内脱出，从而防止您意外拉拽导管。 CathGrip 将防止导管和管路发生牵拉、拉伸或扭结（弯曲或扭曲）。

胆道引流导管的护理

您的护士会教您如何护理导管。 您可以在家中使用本资源，提醒您之前所学过的内容。

您的医疗团队将和您一起，协助您安排访视护士到家中为您提供帮助（如有需要）。 该护士来自访视护士服务，而非 MSK。 在您或您的照护者认为可自行护理导管之前，他们将协助您进行护理。

您每天需要：

- 检查导管的情况。
- 用生理盐水冲洗导管。
- 排空引流袋内的液体。
- 记录引流量。

敷料和引流袋必须每周更换一次。 如果松动、变湿或变脏，必须尽快更换。 如果将湿敷料留在皮肤上，可能会导致皮肤刺激和疼痛。

您可能需要请他人帮助您更换敷料和引流系统。 您可以自行检查导管并用生理盐水进行冲洗。

从导管中排出的液体量可能会有所不同。 **如果您一天内的引流量超过 500 毫升 (mL)，请咨询您的 IR 医生。**

他们将告知您该饮用何种液体，以补充您在引流过程中丢失的液体和盐分。 和往常一样，保持身体充足的水分摄入（获得足够的液体）和均衡饮食非常重要。

如何检查胆道引流导管

您必须每天检查胆道引流导管。 您可以使用手持式镜子、全身镜或两者来检查导管情况。

1. 找到黑色油墨标记，确保其处于正确位置（见图 4）。 该标记应始终与圆盘底座顶部保持相同的距离。 如果距离发生改变，这意味着导管已移动。 请致电 IR 医生办公室，以便相关人员进行检查。
2. 检查敷料，确保其牢固。 如果敷料变湿、变脏、松动或从皮肤上脱落，请进行更换。
3. 更换敷料时，检查导管周围的皮肤。 检查导管周围的皮肤是否处于良好状态。 不应出现发红、皮肤破损或皮疹。 导管周围不应发生液体渗漏。
4. 查看引流袋内的胆汁。 液体应自由流入袋中。 外观应无任何变化。 如果胆汁量较少或者胆汁颜色发生变化，可能表示您未饮用足够量的水。 请尝试每天饮用 8 杯（8 盎司）液体。
5. 检查导管和引流袋是否存在导管扭结（弯曲或扭曲）。 如果发生扭结，请将其拉直。 如果无法拉直，请致电 IR 医生办公室。

如果您发现有任何问题，请先完成导管的护理工作，然后再致电 IR 医生办公室。

如何冲洗胆道引流导管

该视频向您演示如何冲洗胆道引流导管。

Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter to watch this video.

您必须每天用生理盐水冲洗导管两次。 您的 IR 医生将告诉您具体应该使用 3 mL、5 mL 或是 10 mL 的生理盐水。

1. 请将用品放在干净的平坦表面上。 您将需要：
   - 1 支 (10 mL) 预充式生理盐水注射器
   - 一片酒精湿巾
   - 垃圾桶
2. 用肥皂和水，或用含酒精的洗手液彻底清洗双手。

- 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。 充分揉搓双手 20 秒，然后冲洗干净。 用纸巾擦干双手。 用同一块纸巾关闭水龙头。
- 如果您使用含酒精的洗手液，请确保将其涂满双手。 揉搓双手，直到双手干燥。

3. 从包装中取出生理盐水注射器。 以扭转和拉动的方式将盖子取下。 取下盖子后，把注射器里的空气推出来。 将注射器开口侧朝上，缓慢推动柱塞，直到生理盐水到达顶部。 如果您的医生告诉您用少于 10 mL 量的生理盐水冲洗，则需将额外的盐水挤出。 将注射器放在桌子上。 请勿让注射器端头接触任何物体。
4. 选择舒服的方式坐着或躺着。 旋转旋塞阀使分接头朝向引流袋方向（见图 5）。
5. 用酒精湿巾清洁旋塞阀上的无针接头。 用力擦拭 15 秒，然后让其干燥 15 秒。 把酒精湿巾扔进垃圾桶内。
6. 将注射器连接在无针接头上。 握住接头，同时推动并顺时针旋转注射器（向右），将其锁定到位。
7. 冲洗导管时，请将所有生理盐水平稳、快速地推入导管。 快速冲洗导管有助于清除可能堵塞导管的东西。 **切勿回拉柱塞。 请一直保持向前推动柱塞。**
   - 如果在冲洗导管时出现以下情况，请勿再注入生理盐水。 如果出现以下情况，请停止推动柱塞并致电 IR 医生办公室：
     - 感觉疼痛。
     - 注入生理盐水时有问题。
     - 发现导管周围有液体渗漏。
8. 当注射器排空时，逆时针旋转（向左）同时握住无针接头。 取下注射器并将其扔进垃圾桶内。
9. 往回旋转旋塞阀使分接头朝向无针接头方向（见图 5）。 您可能会看到液体引流到引流袋中。

如何排空引流袋

下面的视频展示了如何清空引流袋。

Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-empty-your-biliary-abscess-drainage-bag to watch this video.

您每天必须排空并测量引流袋至少 2 次。 必要时可增加排空并测量引流袋的频次。

1. 请将用品放在干净的平坦表面上。 您将需要：
   - 医院分发给您的测量容器。 如果分发给您的测量容器带有盖帽，请取下盖帽。
   - 未经灭菌的手套。
   - 干纱布或一片酒精湿巾。
   - 引流日志和一支笔。
   - 垃圾桶。
2. 用肥皂和水，或用含酒精的洗手液彻底清洗双手。
   - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。 充分揉搓双手 20 秒，然后冲洗干净。 用纸巾擦干双手。 用同一块纸巾关闭水龙头。
   - 如果您使用含酒精的洗手液，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. 用一只手握住引流袋。 翻转引流袋，使盖帽朝上。 用另一只手逆时针（向左）拧开盖帽，打开引流袋。
5. 小心地将引流袋翻转朝下，让液体流入测量容器。 尽量不要让盖帽接触容器的侧面。
6. 排空引流袋后，请将引流袋翻转朝上。 顺时针（向右）拧紧盖帽，关闭引流袋。
7. 如果盖帽上有引流液，确保及时清理干净。 可以使用干纱布擦拭盖帽或用酒精湿巾清洁。 把纱布或湿巾扔进垃圾桶内。
8. 测量容器中的液体量。 然后将液体冲入厕所。
9. 用肥皂和水清洗测量容器。 然后让其自然晾干。
10. 摘下手套并丢进垃圾桶。 然后按照上述第 2 步再次清洁双手。
11. 在引流日志中记录测量到的容器中的引流量。 请参阅本资源的印刷版本获取引流日志。 确保从每日总量中减去生理盐水冲洗量（3 mL、5 mL 或 10 mL）。

如何更换 Uresil® 敷料

Uresil 敷料系统旨在帮助防止导管移出胆管。 圆盘底座与导管相连接。 敷料会覆盖圆盘底座，使导管固定在适当位置处。

您需要每周更换一次 Uresil 敷料。 如果敷料变湿、变脏、松动或从皮肤上脱落，请进行

更换。

该视频向您演示如何更换 Uresil 敷料。

Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing to watch this video.

尽管您可能需要请他人帮助您更换敷料，但您可自行准备好以下用品。

1. 请将用品放在干净的平坦表面上。 您将需要：
    - 1 片 Uresil 粘性敷料
    - 3M™ 无痛保护膜
    - 粘胶清除湿巾
    - 酒精湿巾
    - 纱布
    - 温和性肥皂和一杯水
    - 两双未经灭菌的手套
    - 1 片（2 英寸 x 2 英寸）Telfa 敷料™
    - 剪刀
    - CathGrip 更换套件（如需更换 CathGrip）
    - 垃圾桶
2. 用酒精湿巾清洁剪刀。 如果 Telfa 敷料大于 2 英寸 × 2 英寸，必须将其剪裁成该尺寸。 然后在敷料上做一个狭长开口（见图 6），放在一边备用。

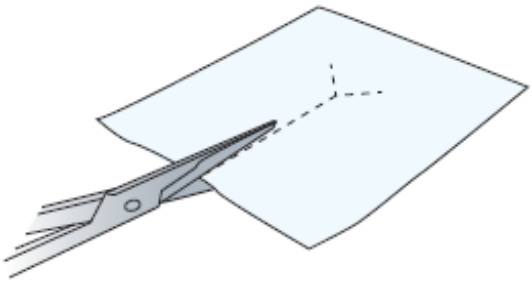


图 6. 在 Telfa 上做狭长开口

3. 选择舒服的方式坐着或躺着。 此时，您可能需要有他人来协助您。 负责敷料更换的人应遵循以下说明。
4. 用肥皂和水，或用含酒精的洗手液彻底清洗双手。
    - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。 充分揉搓双手 20 秒，然后冲洗干净。 用纸巾擦干双手。 用同一块纸巾关闭水龙头。
    - 如果您使用含酒精的洗手液，请确保将其涂满双手。 揉搓双手，直到双手干燥。
5. 戴上未经灭菌的手套。
6. 取下用于固定引流袋的安全别针或 Velcro 绑带。 确保引流袋放在安全的位置，保证其不会掉落。 然后从 CathGrip 上的带子中拿出导管。
    - 如果要更换 CathGrip，请用粘胶清除湿巾沿敷料边缘周围进行擦拭。 将其从皮肤上取下。 把粘胶清除湿巾和用过的 CathGrip 扔进垃圾桶内。
7. 用一根手指将硅胶圆盘底座固定在适当位置，以防止对导管施加拉力。 找到 Uresil 敷料上的狭长开口。 从该点开始，在固定圆盘底座的同时，缓慢并轻轻将粘性敷料从皮肤上剥离。

    如果导管周围的皮肤敏感，请用粘胶清除湿巾沿敷料边缘周围进行擦拭。 这有助于缓解去除敷料时出现的不适。 把粘胶清除湿巾和用过的 Uresil 敷料扔进垃圾桶内。
8. 摘下手套并丢进垃圾桶。 然后按照上述第 4 步再次清洁双手。 完成以上操作后，请带上一副新的未经灭菌的手套。
9. 取一块纱布垫并用肥皂水浸湿。 用纱布垫清洁硅胶圆盘底座周围和下方的皮肤。 使用相同的纱布垫，清洁圆盘底座的顶部和底部。 清洁另一侧时，务必牢牢固定圆盘底座的一侧。
10. 用一块新纱布垫冲洗并擦干皮肤和硅胶圆盘底座。
11. 用酒精湿巾擦拭硅胶圆盘底座的顶部，去除任何肥皂残留物。 请勿用酒精湿巾擦拭皮肤。 这样可能会导致皮肤干燥、刺激皮肤。
12. 检查圆盘底座上的接口。 黑色油墨标记应恰好位于圆盘底座上接口的上方（见图 4）。 如果标记发生移动，请先更换敷料，再致电 IR 医生办公室。
13. 检查硅胶圆盘底座下方的导管插入部位。 该部位是导管进入您体内的位置。 向上翘起另一侧查看圆盘底座下方的同时，务必牢牢固定圆盘底座的一侧。 如果出现以下任何一种情况，请先更换敷料，再致电 IR 医生办公室：

- 发红。
- 肿胀。
- 难闻的引流液。
- 液体渗漏。
- 导管插入部位周围有新的组织生长。 这不会造成伤害，但如果疼痛，IR 医生可以将其清除。

14. 将 3M™ 无痛保护膜置于硅胶圆盘底座周围和下方的皮肤上。 然后在圆盘底座上放置敷料的位置上再多涂覆一些。 这样可以保护皮肤，并提高胶粘性。 确保将保护膜置于圆盘底座下方时，用一只手固定圆盘底座。
15. 取出已剪裁好的 Telfa。 在导管下方硅胶圆盘底座周围移动敷料（见图 7）。 Telfa 敷料开口应指向患者脚侧。 Telfa 敷料将防止湿气积聚在圆盘底座下方。

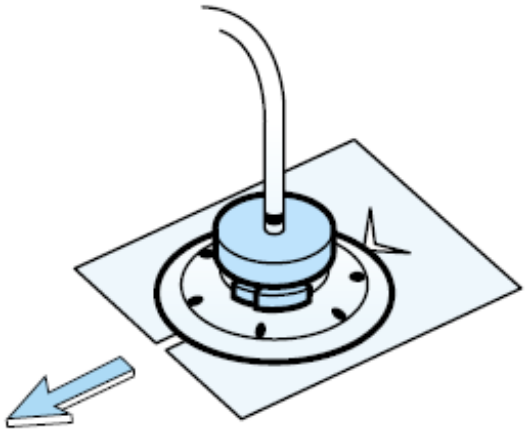


图 7. 在导管周围圆盘底座下方滑动 Telfa 敷料

16. 拿起 Uresil 敷料。 打开狭长开口并将其置于导管周围（参见图 8）。 将 Uresil 敷料的狭长开口与 Telfa 敷料的开口对齐。 确保敷料有粘性（涂有黏性物质）的一面朝下，光面朝上。 将敷料放置在圆盘底座的平坦部分上，但在圆盘接口的下方。 敷料开口应指向患者脚侧。

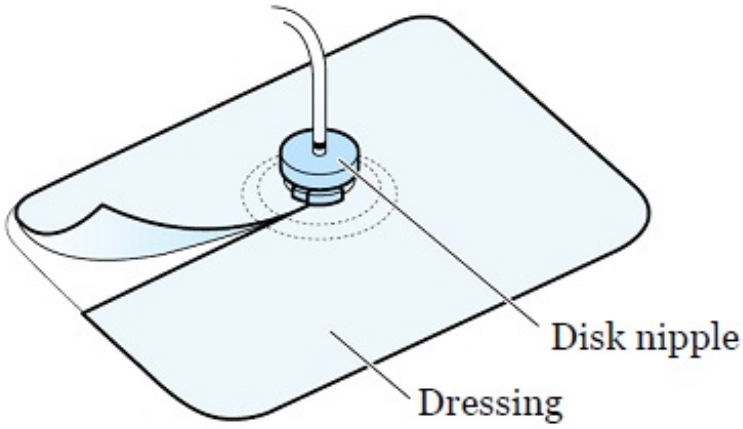


图 8. Uresil 敷料

17. Uresil 敷料有 3 张衬垫纸。 从最大一张的一角开始撕除衬垫纸。 缓慢撕除衬垫纸的同时将有粘性的部分按压在皮肤上。 将其抚平，使其紧贴在皮肤上。 多加练习，这一操作会变得更容易。 如果敷料未正确粘贴，则移除敷料和 Telfa。 从第 15 步重新开始。
18. 一次性将另外 2 张衬垫纸撕除。 将有粘性的部分按压到皮肤上并将其抚平，使其紧贴在皮肤上。 重叠敷料的开口边缘，使敷料的固定更牢固。
19. **如果您也需要更换引流袋或 CathGrip，**请遵循以下“如何更换旋塞阀和引流系统”部分中的说明。 **如果现在只需要更换敷料，** 请用 Velcro 绑带或安全别针固定引流袋。 再将导管重新连接到 CathGrip 上。 为此，您需要：
    - 将导管放在器械绑带上，使其位于 CathGrip 中间。
    - CathGrip 配有 2 条绑带：1 条带孔绑带，1 条带锯齿状边缘的绑带。 带孔的带子有 2 个开口。 将带锯齿状边缘的绑带插入另一条绑带的下部开口处。
    - 拉紧以将导管固定在 CathGrip 中（见图 9）。 请勿拉得太紧。

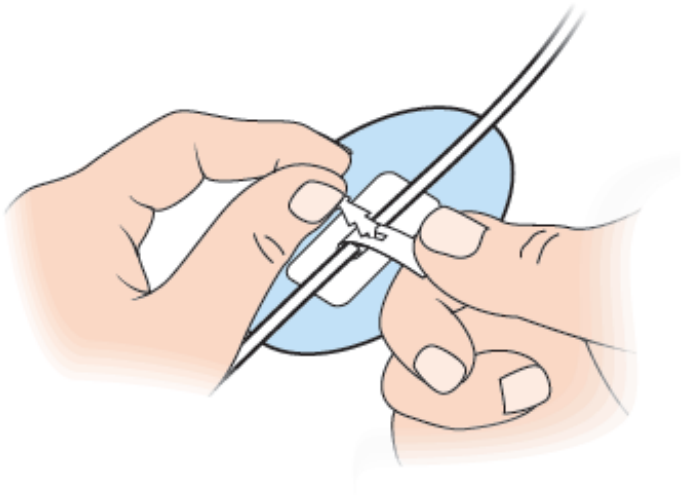


图 9. 将导管固定在 CathGrip 中

- 确保没有对导管上施加任何拉力或张力。 导管应呈现自然弯曲。 如果导管被拉扯或拉伸，请改变导管在 CathGrip 中的位置。

20. 摘下手套并丢进垃圾桶。 然后按照上述第 4 步再次清洁双手。
21. 使用记号笔在 Uresil 敷料上写下当天的日期。 这有助于您记得上次更换敷料的时间。还有助于您知晓需再次更换敷料的时间。

如何更换旋塞阀和引流设备

旋塞阀和引流系统需每周更换一次。

该视频向您演示如何更换胆道引流导管的旋塞阀和引流系统。 按照相同的说明更换带有 Uresil 圆盘底座的引流导管上的旋塞阀和引流系统。

Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter to watch this video.

1. 请将用品放在干净的平坦表面上。 您将需要：
   - 未经灭菌的手套
   - 1 个无针接头
   - 1 个无菌三通旋塞阀

- 1 个引流袋
- 安全别针或 Velcro 绑带
- 纱布
- 粘胶清除湿巾
- CathGrip 更换套件（如需更换 CathGrip）
- 垃圾桶

2. 排空引流袋并在引流日志中记录引流量。 请参阅本资源的印刷版本获取引流日志。 请遵循上述“如何排空引流袋”部分中的说明。
3. 用肥皂和水，或用含酒精的洗手液彻底清洗双手。
   - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。 充分揉搓双手 20 秒，然后冲洗干净。 用纸巾擦干双手。 用同一块纸巾关闭水龙头。
   - 如果您使用含酒精的洗手液，请确保将其涂满双手。 揉搓双手，直到双手干燥。
4. 分别打开无针接头、三通旋塞阀和引流袋的包装。 将装有引流袋的包装放在一侧。
5. 打开包装后，按照上述第 3 步再次清洁双手。
6. 将无针接头底座上的保护盖取下并将其扔进垃圾桶中。 将无针接头连接到旋塞阀的中心接口上（见图 5）。 放下三通旋塞阀。
7. 从包装袋中取出引流袋。 通过扭转动作将引流袋的导管与旋塞阀连接。 顺时针（向右）拧紧引流袋底部的盖帽，关闭引流袋。 这个盖帽称为引流口。 关闭引流口可防止渗漏。
8. 将组装好的引流袋放回其包装袋内。 这样做可以在您准备好将其连接到导管上之前保持其清洁。
9. 按照上述第 3 步再次清洁双手。 然后，戴上未经灭菌的手套。
10. 取下用于固定引流袋的安全别针或 Velcro 绑带。 确保引流袋放在安全的位置，保证其不会掉落。 确保将新的引流袋放在您能够触及的范围内。 然后从 CathGrip 上的带子中拿出导管。
    - 如果要更换 CathGrip，请用粘胶清除湿巾沿敷料边缘周围进行擦拭。 将其从皮肤上取下。 把粘胶清除湿巾和用过的 CathGrip 扔进垃圾桶内。
11. 取出一块纱布垫并将其放在无针接头下。 在固定纱布的同时，将旧的旋塞阀和引流系

统从导管上拧下。 把它们扔进垃圾桶内。

12. 快速连接新的旋塞阀和引流系统。 确保将旋塞阀的“关闭”(OFF) 旋塞旋转至无针接头的方向（见图 5）。
13. 如需更换 CathGrip，请选择将敷贴新 CathGrip 的部位。 CathGrip 和引流袋导管放置位置应低于导管插入部位。 这将有助于其引流。 您还要确保在您站立和躺下时，它们均低于导管插入部位。 导管连接后，需要确保没有对导管上施加任何拉力或张力。 导管应呈现自然弯曲。
14. 检查将敷贴 CathGrip 的部位。 确保您选择的部位没有发红或刺激性反应。 用剪刀或修毛器修剪该部位较长的毛发。 请避免使用剃刀，剃刀会划伤皮肤并导致皮肤出血。
15. 打开 CathGrip 的包装。
16. 用 CathGrip 更换套件中的酒精湿巾清洁该部位。 这样可以清除皮肤上的油脂和洗护产品，如乳液或肥皂。 请让酒精完全挥发，再进行下一步。
17. 用 CathGrip 更换套件中的 Skin Prep 擦拭该部位。 这样可以保护皮肤，并有助于 CathGrip 更好地粘贴在皮肤上。 请让 Skin Prep 完全干燥，再进行下一步。
18. Skin Prep 有 2 张衬垫纸。 一次撕除 1 张衬垫纸。 从中间开始，缓慢撕下 CathGrip 一侧的背覆衬垫纸（见图 10）。 撕开衬垫纸时，将有粘性的部分按压在皮肤上。 将其抚平，使其紧贴在皮肤上。 另一侧重复以上操作。

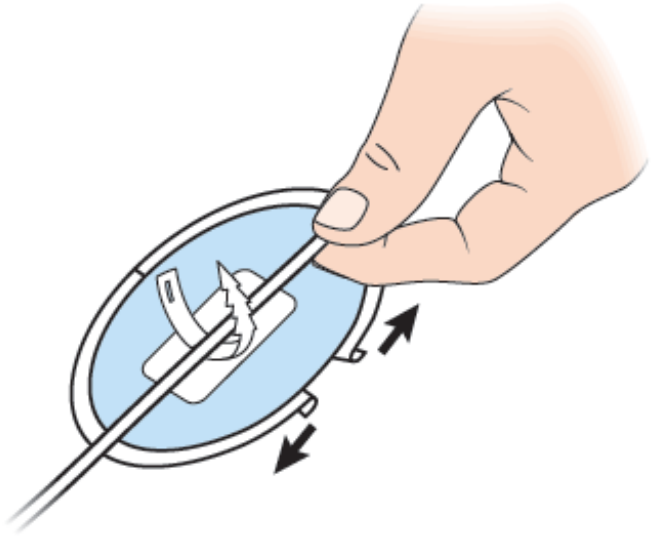


图 10. 撕除 Cathgrip 衬垫纸

19. 将 CathGrip 轻轻在皮肤上按压 5 秒。 将其紧贴在皮肤上。

20. 将导管重新连接到 CathGrip 上。 为此，您需要：
    - 将导管放在器械绑带上，使其位于 CathGrip 中间。
    - CathGrip 配有 2 条绑带：1 条带孔绑带，1 条带锯齿状边缘的绑带。 带孔的带子有 2 个开口。 将带锯齿状边缘的绑带插入另一条绑带的下部开口处。
    - 拉紧以将导管固定在 CathGrip 中（见图 9）。 请勿拉得太紧。
    - 确保没有对导管上施加任何拉力或张力。 导管应呈现自然弯曲。 如果导管被拉扯或拉伸，请改变导管在 CathGrip 中的位置。
21. 请用 Velcro 绑带或安全别针固定引流袋。 如果使用安全别针，将引流袋固定在裤腰处。 如果使用 Velcro 绑带，将引流袋连接至腿部。 引流袋位置应低于导管位置。 这样导管才能通过重力引流液体，使液体向下流（见图 11）。

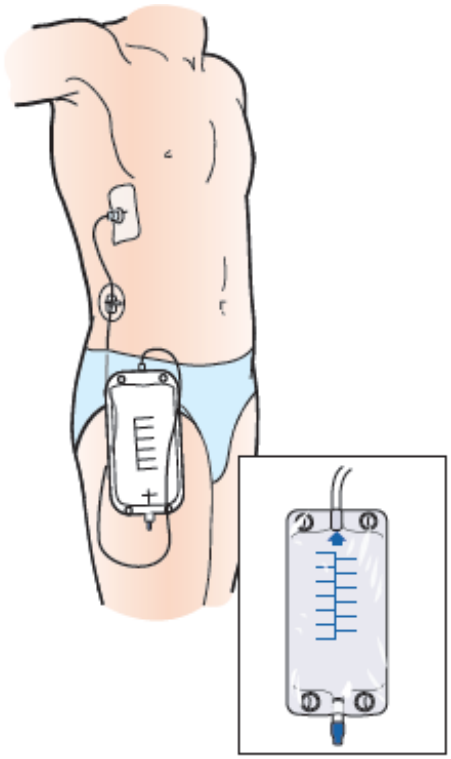


图 11. 引流袋低于导管位置

22. 检查引流液是否引流到新的导管中。
23. 摘下手套并丢进垃圾桶。 然后按照上述第 3 步再次清洁双手。

置入胆道引流导管时如何淋浴

您可以淋浴。 **置入导管时，请勿盆浴。**

淋浴前，请取下固定引流袋的绑带或松紧带。 排空引流袋。 然后，在导管附近用胶带将引流袋固定在身体上。 如果您愿意，您也可使用 Velcro 绑带，将引流袋连接至腰部或小腿。

切勿将导管上覆盖的敷料弄湿。 淋浴前，您需要用一次性防水罩（如 AquaGuard®）覆盖敷料。 您可以在线购买到防水罩。 如果您没有防水罩，用胶带将保鲜膜或一加仑大小的袋子贴在敷料上，以保持干燥。

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。 如有接触，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。 请确保防水罩底部边缘位于敷料下方。 将导管收拢到防水罩中，将其完全覆盖。
4. 将防水罩的底部边缘整理平整。

淋浴时，请保持敷料干燥。 使用手持式淋浴头有助于避免将敷料打湿。

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，请立即将防水罩取下。 确保您的敷料清洁干燥。 如果敷料变脏或变湿，请立即更换。 湿敷料是造成皮肤问题的常见原因。

置入胆道引流导管后可进行的活动

- 您可以在导管置入后继续工作和锻炼。 但请避免涉及从一侧到另一侧的伸展运动。 避免持续弯腰的动作。 持续弯腰会导致导管脱位（移位）。
- 切勿浸没导管（保持在水下）。 请勿游泳、淋浴或洗热水盆浴。 如果您有度假计划，请告知您的 IR 医生。 他们将帮您制定外出期间的导管护理计划。
- 始终确保使用 CathGrip 将导管固定在身体上。 确保没有对导管上施加任何拉力或张力。 导管应呈现自然弯曲。 如果导管被拉扯或拉伸，请改变导管在 CathGrip 中的位置。
- 穿好衣服后，确保不要拖拽导管。 请勿让导管因衣物（如连裤袜或皮带）而扭结。

- 睡觉时请尽量不要躺在导管上。 这样可以防止导管扭结。

胆道引流导管的常规更换

胆道引流导管通常每 8-12 周（2 至 3 个月）更换一次。 如需增加或减少频率，您的 IR 医生可能会告知您。 您可以自行预约进行常规导管更换。 请至少提前 3 周致电 IR 医生办公室进行预约。

内-外胆道引流导管的特殊说明

如果您置入了内-外胆道引流导管，您的 IR 医生可能希望您进行加帽试验。 他们会在试验中给导管加盖盖帽。 对导管加盖盖帽将有助于胆汁沿导管流入体内。 如果您通过试验，您将不再需要使用引流袋（见图 12）。

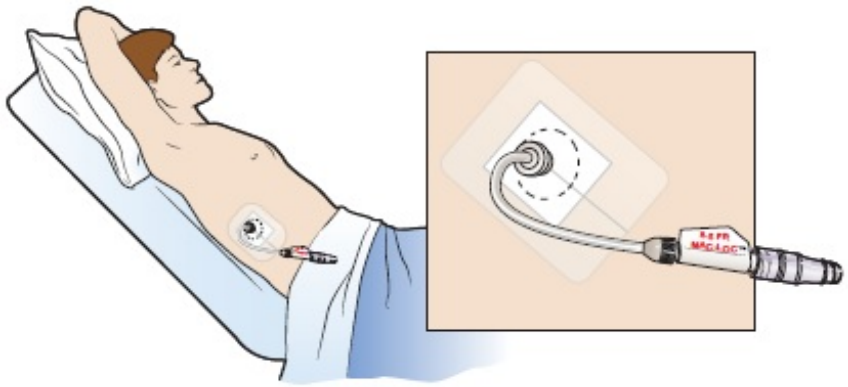


图 12. 加盖盖帽的胆道引流导管

在您出院回家之前，您的导管可能会在医院加盖盖帽。 但更有可能的情况是，您需要在回家后几天给导管加盖盖帽。

请阅读*如何给胆道引流导管加盖盖帽*(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-cap-your-biliary-drainage-catheter)，了解如何给导管加盖盖帽的说明。

何时致电您的医疗保健提供者

如果出现以下任何情况，请致电您的 IR 医生：

- 发热 ≥ 100.4°F (38 °C)。
- 导管无引流液体或引流量远低于平常。

- 引流液看起来带血。
- 导管插入部位周围有渗漏。
- 此时无法冲洗导管，否则导管会在冲洗时出现渗漏。
- 黑色油墨标记的位置发生改变。
- 当三通旋塞阀处于直立位置时，导管中没有引流液。
- 三通旋塞阀已断裂或已被打开。
- 导管扭结，无法伸直，导致堵塞。
- 出现任何堵塞症状，如疼痛或导管渗漏。
- 导管插入部位出现疼痛、压痛或肿胀。
- 导管插入部位周围皮肤发红、刺激或与正常外观不同。
- 恶心（感觉想吐）。
- 新发黄疸或黄疸加重。
- 有关导管的任何疑问或担忧。

联系方式

如有任何疑问或顾虑，请致电 IR 医生办公室。 您可在周一至周五上午 9 点至下午 5 点联系到工作人员。下午 5 点以后，以及周末和节假日，请致电 212-639-2000。 请求与值班的介入放射科专业进修医生交谈。

如何订购胆道引流导管用品

当您回家时，您的医疗团队将为您提供足够持续 2 周的用品。 如需更多用品，您可以在护士访视服务时进行订购。 如果无法通过护士访视服务进行订购用品，请致电 IR 医生的办公室。 以下是所需物品清单：

耗材	供应单位
三通旋塞阀	1 个
粘胶清除湿巾	1 盒
酒精湿巾	1 盒
CathGrip	1 个

引流套件（4 周用量）	1 套
无针接头	1 个
未经灭菌的手套	1 盒
普通纱布	1 包
Skin Prep	1 盒
Telfa	1 个
Uresil 粘性敷料	1 盒
Uresil 引流袋	1 个

预充式注射器

预充式生理盐水注射器需凭处方订购。 您可以从介入放射诊所获得处方。

如果您当地的药房无法提供注射器，您可以从 Memorial Hospital 的门诊药房获得。 其开放时间为周一至周五上午 9:00 至下午 5:45。如需联系药房，请致电 646-888-0730。

MSK 也在其他地点开设了零售药店。 请访问 *Retail & Specialty Pharmacy* (www.mskcc.org/locations/planning-visit-travel-to-msk/retail-pharmacy) 查找您附近的 MSK 零售药店。

引流日志

日期	早晨引流量	下午引流量	总计引流量（减去冲洗量）	备注

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

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

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利