Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

Jackson-Pratt 引流管的护理

本信息介绍了出院后应该如何护理 Jackson-Pratt 引流管。 观看下面的视频可能也会对您有所帮助。

Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system to watch this video.

关于 Jackson-Pratt 引流管

Jackson-Pratt 引流管有一个软质塑料球部，带有塞子和连接的一根软管（见图 1）。 管路的引流端（白色扁平部分）通过置管部位进入手术部位。 置管部位是指靠近切口的小开口。

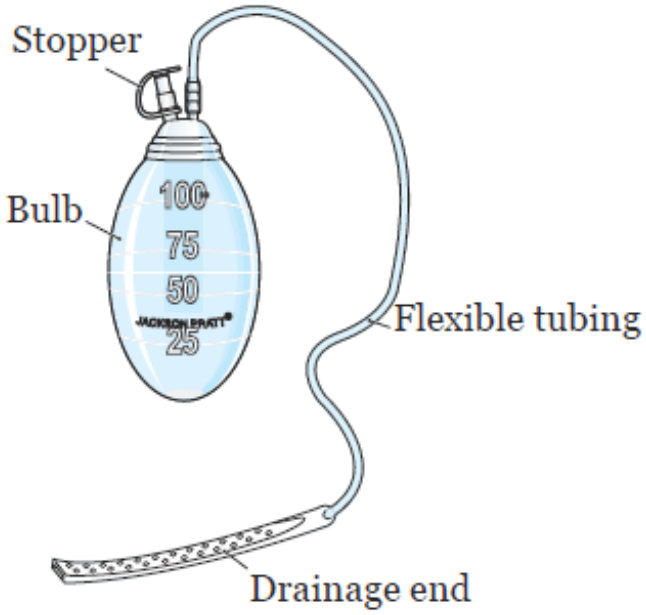


图 1. Jackson-Pratt 引流管

使用缝线将引流端固定。 管路的其余部分将延伸到您的体外，连接到塑料球部上。

在塞子就位的情况下压缩（挤压）球部时，会产生持续的温和抽吸。 除排空引流管外，应随时保持球部的压缩。

每个人的引流情况都不相同。 有的人引流量很大，有的人则较少。 您需要在本资源结尾处的引流日志中记录您的引流量。 随访预约时请携带该日志。

Jackson-Pratt 引流管放置的时间取决于您所接受的手术和您的引流量。 如果在 24 小时内您的引流液量达到 30 毫升 (mL) 或更少，请致电联系您的医疗保健提供者。 外科医生可能会移除您的 Jackson-Pratt 引流管，或在某些手术中保留更长时间

如何护理 Jackson-Pratt 引流管

出院后，您需要通过以下方式护理您的 Jackson-Pratt 引流管：

- 抽挤管路，帮助清除血凝块。
- 每天排空引流管 2 次 早晚各一次。 在本资源末尾的 Jackson-Pratt 引流管日志中记录引流量。 如果您有 1 根以上的引流管，请分别测量和记录每根引流管的引流量。 不要将它们加在一起。
- 置管部位的护理。
- 检查是否有问题。

抽挤管路

这些操作将帮助血凝块移动并顺利通过管路，保持引流正常流动。 在打开塞子排空并测量引流量之前，请抽挤管路。 如果您发现置管部位周围有液体泄漏，也应该这样操作。

开始练习之前，请准备好所需用品。 您将需要：

- 护士分发给您的测量容器。
- 1 片酒精棉片。
- 您的 Jackson-Pratt 引流日志，一只钢笔或铅笔。

1. 清洁双手。
    - 如果您使用肥皂和清水洗手，请湿润您的双手，涂上肥皂。 充分揉搓双手 20 秒，然后把肥皂冲洗干净。 用一次性毛巾擦干双手。 用同一块毛巾关闭水龙头。
    - 如果您使用含酒精的洗手液，请将洗手液涂满双手。 然后揉搓双手，直到双手干燥。
2. 通过镜子观察管路。 这将帮助您了解您的手需要放在哪里。
3. 用拇指和食指捏住接近管路进入皮肤的位置。 借助酒精湿巾，可能会帮助您更顺畅地将手指沿管路向下滑动。 抽挤管路时，将该手保持在该位置上。 这将有助于确保您不会对皮肤造成牵拉（可能会导致疼痛）。
4. 用另一只手的拇指和食指捏住其他手指正下方的管路。 保持手指捏住管路，并沿管路向下滑动手指。 将凝块推向球部。

重复第 3 步和第 4 步操作，直到能够将管路中的凝块推入球部。 如果凝块无法推入球部，且球部引流很少或无引流，请致电您的医疗保健提供者。

排空 Jackson-Pratt 引流管

当所有的凝块均集中在球部后，可以准备排空引流管。 确保有一个洁净区域来进行操作。 可以选择浴室或表面干燥、整洁的区域完成。

如果您佩戴手术胸罩或绑带，请先将引流管球部取下（如有）。

排空 Jackson-Pratt 引流管时，请遵循以下指导说明：

1. 拔掉球部顶端的塞子。 这将使球部发生膨胀。 请勿接触塞子内部或球部开口的内部区域。
2. 将球部倒置并轻轻挤压。 将引流液倒入测量容器中（见图 2）。



图 2. 排空球部

3. 将球部右侧朝上。 挤压球部，直到手指能感觉到手掌。 所有空气都应该从球部排出。
4. 挤压球部，同时重新塞上塞子。 检查球部是否保持完全压缩，以确保持续轻柔抽吸。 塞子必须塞紧，以便引流管正常运作。
5. 如果您佩戴外科胸罩，请先将引流管球部连接到胸罩或绑带上。 请使用其底部的塑料环或 Velcro®（魔术贴）绑带。 请勿将引流管悬垂在外面。 将您的引流管放置在腰包内可能会更加方便。

6. 检查测量容器中引流液的量和颜色。 术后最初几天，液体可能会呈暗红色。 这是正常现象。 随着不断愈合，颜色可能会呈粉红色或淡黄色。
7. 在 Jackson-Pratt 引流日志上写下您的引流量（单位：毫升）和颜色。
8. 将引流液冲入马桶，并用水冲洗测量容器。
9. 在每天结束时，请将当天的引流量相加。 然后将其填写在引流日志的最后一列。 如果您有超过 1 根引流管，则分别测量并记录每根引流管的引流量。 不要将它们加在一起。

如何护理置管部位

检查是否有感染体征

排空引流液后，请再次清洁双手。 检查置管部位周围的区域是否有以下感染体征：

- 压痛。
- 肿胀。
- 脓液。
- 发热。
- 比平常更发红。 有时引流管会导致置管部位发红（约为一角硬币大小的范围）。 这是正常现象。

如果您出现任何上述情况，或发热达到 101°F (38.3°C) 或更高，请联系您的医疗保健提供者。 他们可能会告诉您在置管部位放置绷带。

保持置管部位清洁

用肥皂和水清洗置管部位，然后轻轻拍干，保持置管部位清洁干燥。

Jackson-Pratt 引流管的常见问题

问题	原因
• 球部未压缩。	• 球部挤压得不够紧。 • 塞子未塞牢。 • 管路脱落并发生泄漏。 **应采取的措施** • 按照本资源“排空 Jackson-Pratt 引流管”部分中的操作步骤挤压球部。 • 如果按照上述步骤操作后球部仍然处于扩张状态，请致电您的医疗保健提供者。 如果在工作时间后发生该问题，请在第二天致电联系。
问题 包括： • 没有引流液。 • 引流量突然减少。 • 管路置管部位周围或覆盖管路的绷带上存在引流液。	**原因** • 有时管路中会出现串状凝块。 这会阻断引流。 **应采取的措施** • 采用本资源“抽挤管路”部分中的操作步骤对管路进行抽挤。 • 如果引流流量未增加，请致电您的医疗保健提供者。 如果在工作时间后发生该问题，请在第二天致电联系。
问题 • 管路从置管部位脱出。	**原因** • 如果管路被拉拽，可能会发生这种情况。 这种情况很少发生，因为管路均用缝线进行固定。 **应采取的措施** • 在该部位贴上新的绷带并致电您的医疗保健提供者。
问题 • 置管部位周围有超过硬币大小的发红区域、肿胀、发热或流脓。	**原因** • 这些可能是感染的体征。 **应采取的措施** • 测量体温。 请致电您的医疗保健提供者，并描述置管部位周围的感染体征。 如果您体温达 101°F (38.3°C) 或更高，请告知他们。

您的护士将在第一次排空引流液时观察您的操作，以确保您正确进行引流。 能够护理 Jackson-Pratt 引流管后，您将可以自己动手操作。 即使已经开始自行护理，您仍可以随时寻求帮助。 如果您对 Jackson-Pratt 引流管有任何问题，请致电您的医疗保健提供者。

引流管拔除后如何护理皮肤

医疗保健提供者将拔除您的引流管。 然后将会在置管部位放置绷带。 请保持置管部位及其周围区域的清洁和干燥。 这将有助于愈合皮肤，防止感染并改善情况。

如果您接受了重建手术，拔除引流管后的皮肤护理将会有所不同。

未进行重建手术的皮肤护理

如果您接受的是未进行重建的手术，请在拔除引流管后遵循以下指南：

- 24 小时后取下绷带。
- 将切口部位保持在水面上，直到切口完全闭合，不再出现渗出液。 取下绷带后可以淋浴，但请勿在浴缸或泳池中浸泡。
- 用肥皂轻轻清洗该部位。 用温水进行冲洗，然后拍干该区域。
- 如有必要，请使用镜子检查该部位。 存在以下情况是正常的：
  - 轻微发红。
  - 轻度肿胀。
  - 压痛。
  - 纱布垫上有少量透明或略带血的引流液。

进行重建手术的皮肤护理

如果您接受了重建手术，请在拔除引流管后遵循这些指南。

- 根据需要每 12 小时更换一次绷带。
- 您的外科医生会告知您在拔除引流管后需要等待多长时间方可淋浴。
  - 在重建手术后的 4 到 6 周内保持切口在水面以上。 不要泡澡或将该区域浸入水中，如浴缸或泳池。 观看*How To Care for Your Jackson-Pratt Drain* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system)了解更多信息。
- 用肥皂轻轻清洗该部位，并用温水冲洗该区域。 将该区域拍干。
- 如有必要，请使用镜子检查该部位。 存在以下情况是正常的：

- 轻微发红。
- 轻度肿胀。
- 压痛。
- 纱布垫上有少量透明或略带血的引流液。

何时致电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：

- 鲜红色引流液。
- 发烧，体温达 101°F (38.3°C) 或更高。
- 置管部位发红、压痛、肿胀、压迫感或流脓加重。
- 手术部位周围皮肤触摸发热。
- 凝块无法推入球部，且球部引流很少或无引流。

如果出现以下情况，请在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 致电您的医疗保健提供者：

- 在过去 24 小时内，引流量突然减少或增加 100 mL。
- 在 24 小时内引流液量达到 30 毫升 (mL) 或更少。
- 管路从置管部位脱出。
- 无法压缩球部。
- 如果您对 Jackson-Pratt 引流管的护理有任何问题。

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 点至下午 5 点接听电话。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 332-699-7260。

您的 Jackson-Pratt 引流日志

JP# _____

日期	备注	早晨	晚上	总量

您的 Jackson-Pratt 引流日志

JP# _____

日期	备注	早晨	晚上	总量

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。

Caring for Your Jackson-Pratt Drain - Last updated on July 11, 2023

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