

居家靜脈營養學習指引

您或您的家人可能因無法由腸胃道進食獲得足夠的營養，必需長期或暫時依賴靜脈營養輸液，為了能讓您或您的家人在家中安全的接受靜脈輸液的治療，以下所列的學習內容，最好能有兩個以上的家人同時學會，以便您們能在家中輪流執行各項正確的靜脈營養護理。

學習內容包括以下

- 一、靜脈營養溶液之準備及領用流程
- 二、靜脈營養之輸注
- 三、靜脈營養輸注管路照顧
- 四、靜脈營養病患的居家照顧
- 五、追蹤治療

● 靜脈營養溶液之準備及領用流程

※需經醫院個別調配的高營養溶液（全靜脈營養液）

- ◇ 醫院藥局會於無菌室中準備高營養溶液，家屬須攜帶冰桶每星期兩次至藥局領藥。
- ◇ 領回之高營養溶液可先放於保鮮盒內，再置於冰箱冷藏室中保存，注意維持保存環境乾淨，保存期限見高營養溶液外袋之標示，開封後於 24 小時內輸注完畢；脂肪輸液則於室溫下存放(未開瓶)。
- ◇ 遇連續假期則事先與藥師協調領藥日期。

※二合一靜脈營養溶液（不需再經醫院藥師調配）

- ◇ 二合一的靜脈營養液，由製藥公司製造每一包裝分成兩部分，一為胺基酸，一為葡萄糖及電解質，使用時將藥品混合即可使用（見產品說明）
- ◇ 領回之二合一高營養溶液（未混合）及脂肪輸液則於室溫下存放(未開瓶)，未開封之營養液及脂肪輸液，保存期限見產品效期，開封後於 24 小時內輸注完畢。
- ◇ 二合一靜脈營養溶液領藥流程與一般藥品相同。

● 靜脈營養之輸入—輸液安全、輸液及輸液套更換、輸液幫浦的使用

- ◇ □靜脈營養輸液使用前應先檢查標籤是否與病患相符、包裝是否完整、溶液是否清澈、透明，若發現有任何異狀時則不可給藥，並與藥局連絡



- ◇ 當為病患接上高營養溶液時應以無菌技巧操作，並應保持溶液及所使用物品之無菌。
- ◇ 輸液套應每三天更（持續式）換一次或每日更換（循環式）。
- ◇ 輸液速度的控制：手調或輸液幫浦的使用---參見幫浦使用手冊

● 靜脈營養輸注管路照顧

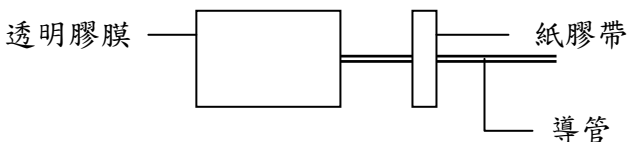
◇ 中心導管傷口換藥

時機:每三天及流汗或弄髒則隨時更換

步驟:

1. 洗手
2. 取下舊敷料,注意導管是否有滑出,周圍皮膚是否有紅腫熱痛或膿狀分泌物等發炎現象
3. 先用生理食鹽水棉棒清潔傷口附近及導管上結痂物
4. 以優碘棉棒消毒導管出口及附近皮膚[7-8公分直徑,至少大於透明膠膜],由中心傷口處往外做環狀擦拭,
5. 待消毒液乾或至少至少停留30秒至兩分鐘,才具消毒效果,再以無菌生理食鹽水棉棒將消毒液擦乾淨(若病患無過敏皮膚發癢,Aq-BI消毒溶液可存留於皮膚上,讓碘離子慢慢釋放,增加消毒效果)
6. 同樣方式消毒導管,由近端往遠端擦拭
7. 待乾後以透明貼布固定好,再用紙膠加強固定(與透明貼布隔開貼,如圖)

註:若為port-A先單手戴無菌抽痰手套,以無菌技巧放置Y紗及2x2紗布,再以人工薄膜覆蓋固定。



◇ 抽取及稀釋抗凝藥物

時機:每天停止輸液前先準備

步驟:

1. 先用70%酒精消毒抗凝劑瓶口
2. 以10cc空針抽抗凝劑0.2cc,以生理食鹽水稀釋至10cc(相當於100u/cc),將稀釋好之抗凝劑接上針頭(小心避免汙染),排氣後待用

◇ 消毒及沖洗導管

時機:每次停止輸液時,都要用稀釋好(相當於100u/cc)抗凝劑沖洗,以防導管內血液凝固

步驟:

1. 拆除包在導管外敷料
2. 以酒精棉棒消毒導管接頭周圍



3. 先將管夾夾住導管，再取下點滴管路，注意不可碰到中間注射部位
4. 將抽好抗凝劑的空針針頭轉下，針頭先接上輸液管路，抗凝劑空針接上導管出口，打開管夾將抗凝劑注入 10cc，將管夾夾住導管，再用 3x3 紗布將導管連接處包好後，將導管及空針用紙膠固定好

◇ 更換新輸液套，進行輸液

時機：每三天（持續式）或每天（循環式）更換輸液套，每天進行輸液

步驟：

1. 洗手
2. 拆開輸液套外包裝，關緊點滴管開關
3. 將新的營養液(需於半小時前從冰箱中取出回溫)軟袋封口拆開，將輸液套插入中間輸液孔，將溶液懸掛起來，輸液管放入輸液儀器中，關緊門後，打開輸液管夾，按排氣鈕進行排氣排完氣後再檢查一次輸液管中有無空氣後備用
4. 以 10cc 空針抽取生理食鹽水備用
5. 拆開包在導管接頭外敷料，以 70%酒精棉棒消毒導管接頭周圍，打開靜脈導管管夾，推入 3-5 CC 確定導管順暢，將靜脈導管管夾夾緊，將空針取下接上輸液管，再打開靜脈導管管夾，設定輸液速度及輸液總量，開使輸液
6. 接頭用紗布包好黏緊，再固定好
7. 玻璃瓶裝之脂肪輸液，輸注時需將導氣孔打開

● 靜脈營養病患的居家照顧—日常及特殊

- ◇ 操作任何技術前，應先用肥皂將雙手洗淨。
- ◇ 每天至少測量體溫、呼吸、心跳一次。
- ◇ 每天量體重(至少每周兩次)。
- ◇ 每三天更換中央靜脈傷口敷料，但有潮濕、染污的情形應隨時更換。
- ◇ 維持固定的滴速並時常檢視溶液滴注情形，以防高血糖、低血糖發生。
- ◇ 經常維持口腔清潔。
- ◇ 維持適當的輸出及輸入量。
- ◇ 時常檢視病患若有合併症(傷口感染、高血糖、低血糖)發生的徵象—如發燒、呼吸、心跳速率改變，傷口紅腫有分泌物或病患意識狀態改變，哭鬧不安等，應立即回醫院就診。
- ◇ 可將病患情況紀錄於居家 TPN 或飲食紀錄單，於門診時帶回供醫師參考。

- 醫療廢棄物處理—如注射針筒、輸液管等感染性廢棄物，請將銳利物品裝於罐子內封好，輸液管裝於不漏水的袋子內，於回診時請門診人員做適當處理。

● 居家靜脈營養追蹤治療 - 門診、居家護理、諮詢電話

若有任何問題可與 NST 護理師連絡。電話:2353535 轉總機請呼叫營養小組



護理師電話 2353535-2525;院內手機 81525-7218 或向出院時之護理站詢問。

● 準備用品

所需用品	可(購買)得到地點	需準備數量
高營養溶液	成大藥劑部	
脂肪輸液	成大藥劑部	
70% 酒精	成大藥劑部	
水性優碘	成大藥劑部	
抗凝劑 Heparin	成大藥劑部	
20cc 生理食鹽水	醫療器材或一般藥局	
無菌棉棒	醫療器材或一般藥局	
透明貼布 (op-site)	醫療器材或一般藥局	
2x2 紗布、Y 紗	醫療器材或一般藥局	
紙膠帶	醫療器材或一般藥局	
1cc 空針、5cc 空針、10cc 空針	醫療器材或一般藥局	
輸液點滴管	成大門診或醫療器材行	
輸液儀器	醫療器材行	
備用替代輸液	成大藥劑部	



國立成功大學醫學院附設醫院營養醫療小組
居家靜脈營養指導記錄單

姓名：

病歷號：

床號：

學習項目		學習者	示教	評值	示教	評值
居家靜脈營養的領用及保存						
靜脈營養的輸入	1. 輸注方式： <input type="checkbox"/> 24 小時持續 <input type="checkbox"/> 循環式：____ 小時 ____ 至 ____					
	2. 確定輸液之包裝完整、安全					
	3. 輸液及輸液套之更換					
	4. 輸液控制器之操作 <input type="checkbox"/> 輸液幫浦 <input type="checkbox"/> 手調控制 ____ 滴/分鐘					
靜脈營養之照顧	1. 中心導管傷口換藥 <input type="checkbox"/> Port-A <input type="checkbox"/> PICC					
	2. 抽取及稀釋抗凝藥物					
	3. 消毒及沖洗導管 <input type="checkbox"/> 沖 Heparin Lock					
	4. 靜脈營養之合併症之觀察與處理					
靜脈營養之追蹤治療	1. 門診之安排 (含藥品及衛材領用) <input type="checkbox"/> PUMP 輸液套 _____ <input type="checkbox"/> 普通輸液套 _____ <input type="checkbox"/> 微輸液套 _____ <input type="checkbox"/> 三路考克 (3-way) _____ <input type="checkbox"/> 換 port-A 針 _____					
	2. 居家護理(需要時可轉介)					
	3. 諮詢電話： 營養小組護理師：院內手機 81525-7218 TPN 調配室：2353535-2525 出院時的病房 2353535 轉 _____					

製作單位：營養醫療小組

製作日期：93.9

修改日期：98.02

00-1-002

