

如何選取適當的置入部位-中央靜脈導管應盡量避免由股骨部位置入

龔昱中

馬偕紀念醫院胸腔科

Harbarth et al.於 2003 年提出：超過 50%中心導管相關的血流感染(CLABSI)是可避免的。因此美國疾病管制中心(CDC)在 2011 年提出的預防措施指引中說明要仰賴證實醫學的證據及持續的努力，方能達到零感染率的目標。有鑑於此，行政院衛生福利部疾病管制署針對國內之中心靜脈導管相關的血流感染，提出了改善計畫。從 2012 年與感染管制醫學會共同推動「中心導管醫療照護品質提升計畫」，建議採取組合式照護的方式來減少血流感染率。以手部衛生、最大無菌面防護、2%Chlorhexidine皮膚消毒、避免選擇股靜脈放置、每日評估留置必要性等五個面向做為實行重點。

Deshpande et al. 在2005年的文獻報告說明選擇股靜脈置放中心靜脈導管，出現相關感染的機會是比鎖骨下靜脈或頸靜脈等部位要高出數倍。因此美國疾病管制中心提出在成年病人避免使用股靜脈置放中心靜脈導管。不過，因為放置於鎖骨下靜脈或頸靜脈的操作中可能出現氣胸、鎖骨下動脈穿刺、鎖骨下靜脈撕裂、鎖骨下靜脈狹窄、血胸、血栓、空氣栓塞和導管誤放等狀況，反而增加病人的風險。因此詳實評估將中心靜脈導管置放在建議部位的風險與益處，以減少感染及操作方面併發症，才是根本之道。