

## 病人安全事件提醒-管路意外滑脫

### Patient Safety Alert 4 – Tube Accident

**提醒：以縫線縫合固定雙腔靜脈管路，醫護人員每班應確認管路位置。**

**對象：所有醫療機構 / 所有醫療人員**

**發布日期：2007年5月**

**撰寫人：王拔群 醫師**

#### 通報案例

**案例一：**小夜班護理人員於晚間 9 點幫病人翻身時，發現病人自拔原本置放於右側鼠蹊部的雙腔靜脈導管，導致大量出血，護理人員立即給予止血，並呼叫值班醫師及主治醫師，測量生命徵象，此時病人心跳已停止。協助主治醫師插入氣管內管、中心靜脈導管及體外心肺按摩，並依醫囑給予 HEAS、P-RBC 及藥物治療。病人雖回復自發性心跳，但因中心靜脈導管仍未順利放入，於 9 點 20 分對病人施予第二次體外心肺按摩，30 分鐘後病人仍未恢復自發性心跳，因此宣佈病人死亡。

**案例二：**45 歲女性病患，鼠蹊部置放洗腎用之雙腔靜脈導管，因抓癢時將紙膠撕落，在固定不佳的情況下，導致雙腔靜脈導管滑脫，失血量約 50 ml。

**案例三：**53 歲男性病患，意識不清，於洗腎過程中沒有約束雙手。導致病患自行拔除雙腔靜脈導管，造成失血約 250-300ml，予以送至加護病房治療並進行輸血治療，並密切觀察其生命徵象。

#### 背景說明

人工管路的設置是急重症加護單位內最基本的侵入性處置。無論是人工呼吸道、輸液系統、鼻胃管、尿管、各種引流管等，莫不是維護病人生命安全的重要設備；然而，人工管路也可因照護不慎導致意外，進而引發嚴重而迅速的合併症，對病人生命安全造成立即的威脅；文獻指出「管路滑脫」

是僅次於「跌倒」最常見的醫療意外事件。因此，如何促進人工管路照護安全乃成為重要的醫療品質促進目標。

「台灣病人安全通報系統」於 2005 年 1 月 1 日至 2006 年 6 月 30 日共收錄醫療不良事件通報 4,617 件。462 件與管路滑脫有關(10%)；其中人工呼吸道滑脫 220 件(佔 47.6%)，中心靜脈導管滑脫 59 件(佔 12.8%)，其次為鼻胃管、導尿管、靜脈輸液管線以及其他管路滑脫。

在中心靜脈滑脫通報件數中，事件發生後對病人造成傷害共 45 件(76.3%)，其中 1 件造成病人死亡(1.6%)、1 件造成病人「極重度傷害」(1.6%)。事件發生時正在進行之活動以「臥床休息」中最多(33 件，55.9%)。

#### 導管意外滑脫的可能原因

建立中心靜脈管路以灌注特殊藥物、遂行血液透析及進行血流動力監測，是治療重症患者時不可或缺的工具。根據使用需要而有不同功能設計的多種中心靜脈管路，可分為單腔、雙腔甚至是三腔，兼具壓力監測與輸液功用，短期使用為一週，長期則就材質設計不同而可在體內留置長達數年之久。

中心靜脈管路滑脫可因病人主動拔除、醫療人員照顧不慎拔除、或在體態變化中意外滑脫。文獻數據指出：病人主動拔脫約佔 60%，醫療人員疏忽佔 25%、病人在翻身不經意動作約 15%。統計上發現不同置入位置(頸部或鎖骨下)的中央靜脈導管滑脫率並無明顯差異，滑脫率文獻報告平均約為每 100 導管 1.5%至 7.5%，換算為 0.2-1.2 件

## **建議作法**

1. 以縫線縫合皮膚固定管路顯露於體外處，再加上黏貼膠布緊貼皮膚，應可降低中央靜脈管路滑脫的可能。
2. 醫護人員應了解中央靜脈導管滑脫的嚴重性，每班應確認管路位置適當性。
3. 教導病人每日可藉著鏡子觀察導管在外的長度，避免滑出而不自覺。
4. 教導病人或家屬頸部可自由活動，但勿過度扯動，固定導管的膠帶鬆脫時，立即告知醫護人員。
5. 對病人或家屬應充分的溝通與教育，意識紊亂者應給予適當的止痛或鎮靜，減少因躁慮不安拉扯而造成滑脫，並應約束病人手腕手肘離開管路至少 20 公分以上。

## **參考資料**

1. Marcos M, Ayuso D, Gonzalez B, Carrin MI, Robles P, Muñoz M, de la Cal: Analysis of the accidental withdrawal of tubes, probes and catheters as a part of the program of quality control. *Enfermeria Intensiva* 1994;3:115-120.
2. Gillies D, O'Riordan E, Carr D, O'Brien I, Frost J, Gunning R. Central venous catheter dressings: a systematic review. *Adv Nurs.* 2003;44:623-32.
3. Drewett SR. Central venous catheter removal: procedures and rationale. *Br J Nurs.* 2000;9:2304-15.
4. Drewett SR. Complications of central venous catheters: nursing care. *Br J Nurs.* 2000;9:466- 78.