



患者及照护者教育

ReliaVac 引流管的护理

本信息介绍了 ReliaVac® 引流管的护理方法。

关于 ReliaVac 引流管

ReliaVac 引流管用于引流并排出手术后切口下积聚的液体。排出的液体量（称为引流量）因人而异。有些人术后的引流量很大，而有些人的则较少。您可能会留置不止 1 根引流管。

ReliaVac 引流管留置时长取决于您所接受的手术，也取决于液体的引流量。当您 24 小时内的引流液少于 30 毫升 (mL) 时，将取出留置的引流管。即 1 盎司。如果有多个引流管，则所有引流管在 24 小时内的总引流量必须小于 30 mL。

为了跟踪引流情况，您需要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](#)。随访预约时请务必携带该日志。

ReliaVac 引流管的部件

ReliaVac 引流管是一个透明的塑料收集容器，内含一个球囊（见图 1）。与一端带有 Y 型接头的管路相连。Y 型接头的另一端连接到放置在切口附近的一根导管（细管路）。



图 1.
ReliaVac
引流管

当收集容器内的球囊充气（胀满）时，将产生持续、温和的吸力（见图 2）。此吸力帮助抽吸出切口下积聚的液体。除非医疗保健提供者另有指示，否则除了排空引流液，球囊应始终处于充气状态。



图 2. 带
充气球
囊的
ReliaVac
引流管

ReliaVac 引流管的居家护理

护士将陪同您进行操作，直到您能够自己护理 ReliaVac 引流管。护士将观察您第一次排空引流液时的操作，以确保您正确进行引流。即使在开始自己护理引流管后，也可以随时向我们寻求帮助。如果在护理引流管时出现任何情况，请联系您的医疗保健提供者。

居家护理 ReliaVac 引流管需要：

- 抽挤管路。这将有助于清除管路中积聚的血块，并确保液体正确流出。有关更多信息，请阅读“抽挤管路”部分。
- 每天至少排空收集容器 2 次。早晚各排空一次。您必须在引流

日志中记录下每 24 小时的引流总量。记得致电您的医疗保健提供者，告诉他们您在 24 小时内收集的引流量。有关更多信息，请阅读“排空 ReliaVac 引流管并记录引流量”部分。

- 置管部位的护理。置管部位是引流管插入您皮肤内的地方。有关更多信息，请阅读“关于置管部位”部分。
- 确保 ReliaVac 引流管始终牢固地固定在置管部位下方。确保管路无扭结。有关更多信息，请阅读“引流管可能出现的问题”部分。
- 留意出现的问题，并致电您的医疗保健提供者。有关更多信息，请阅读“引流管可能出现的问题”部分。

抽挤管路

有时，管路堵塞会导致引流缓慢或突然停止。此情况通常是管路中血块积聚所致。血块大多呈串状。要清除这些血块，需要抽挤管道。确保在排空并测量引流量之前抽挤管路。如果引流缓慢或突然停止，您需要更频繁地抽挤管路。

按照以下步骤抽挤管路：

1. 清洁双手。
 - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。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。
2. 站在镜前，观察管路。这将帮助您了解您的手需要放在哪里。

3. 选择靠近置管部位的一处位点。置管部位是引流管插入您皮肤内的地方。用拇指和食指捏住导管。这样可避免置管部位受到拉扯。
4. 用另一只手的拇指和食指捏住位于其他手指正下方的管路。保持手指捏住管路，并沿整条管路长度向下滑动手指。此操作可将血块推入收集容器。可以使用护士给您的酒精棉片来帮助您更顺畅地将手指沿管路长度向下滑动。
5. 根据需要重复步骤 3 和 4，以清除管路中的所有血块。重复此操作，直到看到液体顺着管路流下并进入收集容器。如果您无法将血块推入收集容器并且引流管已停止引流，请致电您的医疗保健提供者。

排空 ReliaVac 引流管并记录引流量

您需要每天至少排空收集容器 2 次。早晚各排空一次。如果容器中有大量引流液，您可能需要更频繁地排空。



图 3. 排空 ReliaVac 引流管

按照以下步骤排空收集容器：

1. 准备所需用品。
 - 护士分发给您的测量容器。
 - 您的引流日志。
 - 钢笔或铅笔。
2. 清洁双手。
 - 如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。揉搓

双手至少 20 秒后冲洗干净。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. 拔掉 ReliaVac 引流管顶部的塞子（见图 1）。拔掉塞子后，收集容器内的球囊会放气（变小）。请勿触摸塞子内部或引流口的内部区域。
4. 将收集容器中的引流液倒入测量容器中（见图 3）。
5. 将 ReliaVac 引流管正面朝上。
6. 抽吸引流管顶部的球部，直到球囊充气完全（胀满整个容器）。
7. 继续抽吸球部，同时重新塞上塞子。塞上塞子后，您会听到嘶嘶声。这是正常现象，几秒钟后该声音会消失。
8. 检查球囊是否保持充气完全状态。此状态下会产生轻柔的吸力，帮助引流出切口下积聚的液体。
9. 将引流管的颈口固定在您的衣服上。不要让其悬垂、松散或晃动。您可以佩戴腰包或腰带包来帮助固定引流管。
10. 检查量杯中的引流量。将此引流量记入引流日志。如果您有不止 1 根引流管，请分别测量并记录每根引流管的引流量。
11. 将引流液排空并冲入马桶，并用水冲洗量杯。
12. 在每天结束时，将 24 小时内的引流总量相加。记入引流日志的“总计”栏中。

关于置管部位

排空引流液后，请再次洗手。检查置管部位周围的区域。置管部位是引流管插入您皮肤内的地方。可能会用敷料或绷带覆盖置管部位，以防止感染。如果需要，您的医疗保健提供者会向您提供敷料的说明。

ReliaVac 引流管会导致置管或缝线部位发红，这是正常现象。如果出现以下感染迹象，请立即致电您的医疗保健提供者：部分感染迹象如下：

- 发热 101° F (38.3° C) 或更高。
- 置管部位周围区域的触痛或疼痛加剧。
- 置管部位肿胀、发热或流脓。
- 置管部位或引流排出的液体发出异味。

ReliaVac 引流管可能出现的问题

ReliaVac 引流管可能出现的问题	
问题	原因
• 收集容器内的球囊放气（未胀满）。	• 球部未充气完全（胀满）。 • 塞子未完全塞牢。 • 管路与 Y 型接头分离。 • 置管部位漏气，导致引流管失去吸力。 • 球囊破裂。
	应采取的措施
	1. 检查以确保导管牢固地接到 Y 型

	接头上。 2. 给球囊充气。按照“排空 ReliaVac 引流管并记录引流量”部分中的步骤 2、5、6 和 7 进行操作。 3. 如果球囊仍然为放气状态，请致电您的医疗保健提供者。
问题 • 由于管路泄漏，置管部位的敷料是湿的。 • 收集容器中没有液体。 • 引流突然停止或引流量变少。	原因 • 有时管路中会出现血块。血块大多呈串状。这会阻断引流。ReliaVac 引流管可能仍可以引流。 应采取的措施 1. 清洁双手。如果用肥皂和水洗手，请用温水润湿双手并涂上肥皂。揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。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。 2. 用拇指和食指挤压 Y 型接头，然后松开。重复此操作 2 次。在执行此操作时，注意看管路中的液体是否流动。如果液体流动，说明您的引流管正在引流。如果液体没有流动，请致电您的医疗保健提供者。

	3. 根据需要更换置管部位的敷料。始终确保敷料清洁、干燥。
问题 - 置管部位周围的发红情况加重。发红面积超过了十美分硬币大小。 - 置管部位肿胀、发热或流脓。 - 置管部位周围区域的触痛或疼痛加剧。 - 置管部位或引流排出的液体发出异味。 - 您发烧了，体温达 101°F（38.3°C）或更高。	原因 - 这些都是可能发生感染的迹象。 应采取的措施 - 测量体温。如果您的体温达到 101° F (38.3° C) 或更高，记下该体温以及测量时间。 - 请致电您的医疗保健提供者，向其报告这些变化。他们会告诉您该怎么做。 - 根据需要更换置管部位的敷料。始终确保敷料清洁、干燥。
问题 管路（引流管）脱出。	原因 - 如果管路被拉拽，可能会发生这种情况。导管被拉伸或拉紧时会出现这种情况。此情况很少发生，因为管路均用缝线进行固定。 应采取的措施 - 在原先置入引流管的部位可能会有一些引流液流出。该处看上去像皮肤上的一个小洞，大约一粒豌豆大小。根据需要更换置管部位的敷料，并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：

- 引流液颜色变得鲜红。
- 您注意到引流量突然增加。
- 您发烧了，体温达 101°F（38.3°C）或更高。
- 置管部位周围的以下不良情况加重：
 - 发红
 - 压痛
 - 肿胀
 - 脓液
 - 恶臭（气味）

如果您出现以下情况，请在工作时间内致电您的医疗保健提供者：

- 引流量在 24 小时内增加或减少 100 mL。
- 管路脱出。
- 无法给收集容器内的球囊充气。
- 无法抽挤管路（将管路中的血块推入收集容器）。如果在周末或节假日发生这些情况，请在下一个工作日致电。

如果您有任何疑问，请在周一至周五上午 8 点至下午 6 点直接致电您的医疗团队成员。如果您是 MSK 的患者，需要在下午 5 点之后、周末或节假日联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

引流日志

ReliaVac® 引流日志 RV# _____

