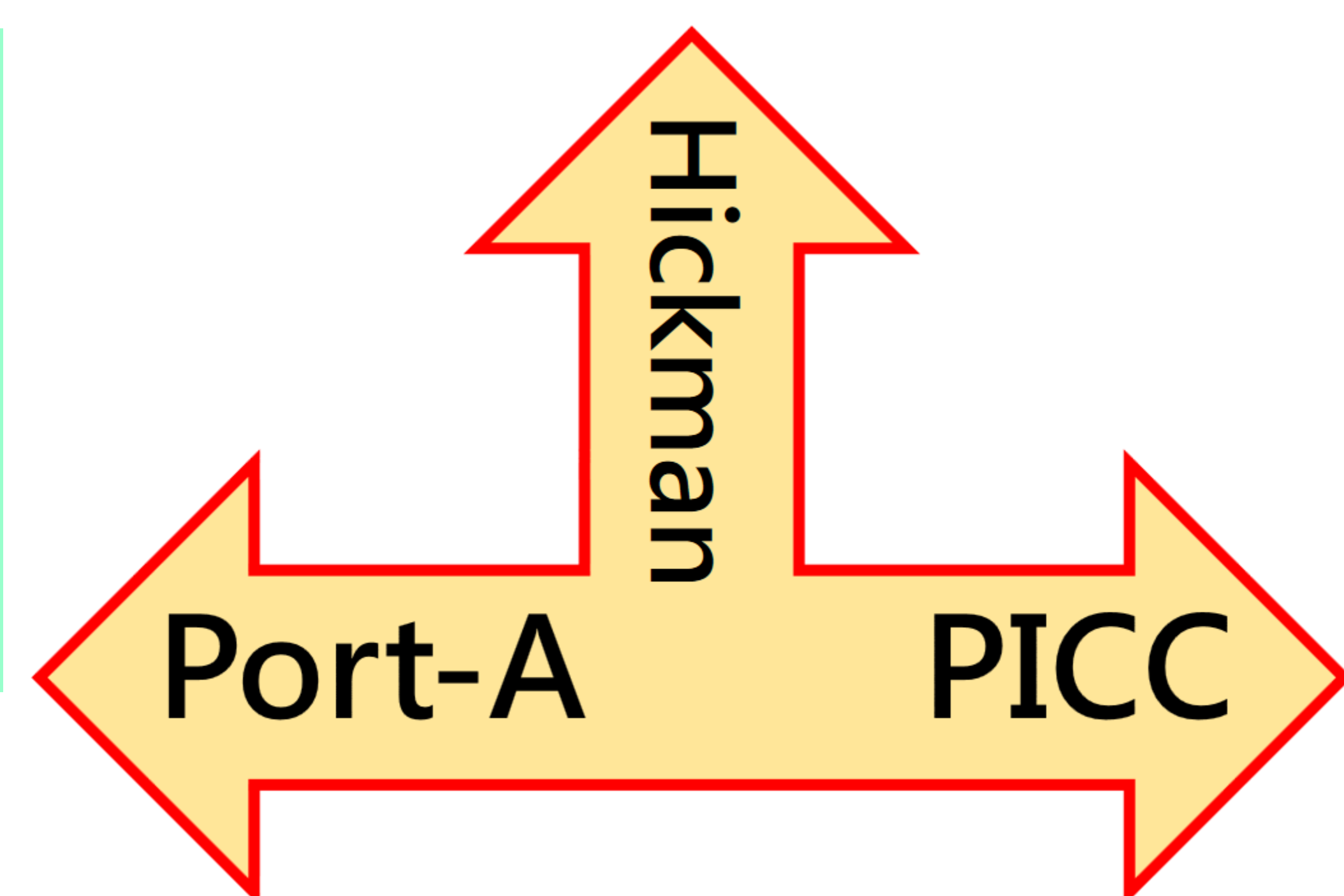


# 罹癌兒童癌症面對化學治療： 我應該裝哪一種人工血管？



## 前言

抗癌治療是一條漫長的路，長期打針、抽血對病童而言，長期下來將造成病童在治療上一個極大的壓力與疼痛感，甚至可能會造成血管硬化、找不到合適的血管可施打等問題，故建議使用中央靜脈導管(又稱人工血管)來取代病人的血管，以提供化療治療、藥物、抗生素、高營養靜脈輸液、輸血等治療，可減少挨針的痛苦、減少血管硬化、減少因化療藥物漏針外滲而造成皮膚壞死的機會。

選擇的導管包含植入式人工血管注射座(port-A)、希克曼導管(Hickman Catheter)、週邊置入中心靜脈導管(PICC line)三種管路，但因病童喜好、照顧能力、外觀、合併症等考量，對病人選擇影響頗大，故藉此輔助工具提供病童及家屬人工血管優缺點比較，並與醫護人員討論選擇合適管路。

## 適用對象

確診癌症病童，預計置放人工血管施打靜脈化療之個案

## 兒童癌症簡介

依據兒童癌症基金會統計，台灣每年約有 500 位新發病的癌症兒童，發生率為每10萬個兒童約有10~12位確診癌症。常見兒童癌症中約有1/3是罹患白血病、約1/5是腦瘤，其餘分別為惡性淋巴瘤、神經母細胞瘤、生殖細胞腫瘤、惡性骨肉瘤、軟組織惡性腫瘤、威爾姆氏腫瘤、惡性肝腫瘤、視網膜母細胞瘤、組織球增生性疾病等。

靜脈注射化學治療(簡稱化療)是這些癌症的治療方式之一，如長期使用週邊靜脈注射進行化療，對週邊血管傷害較大，甚至造成血管硬化，不容易注射。針對長期進行化療的病童，建立人工血管對後續治療是很重要的。



## 醫療選項簡介

### 選擇一 植入式人工血管注射座(Port-A)



經皮穿刺方式置入port-A埋於皮下，一般常置於右鎖骨下窩，導管則經鎖骨下靜脈置入上腔靜脈和右心房的交接處，傷口癒合後，胸壁會有一個像拾圓硬幣大小的圓形凸起。每次治療需扎針，過程可能造成導管移位、感染、阻塞。

### 選擇二 希克曼導管(Hickman)



是一種外露式的人工血管，以手術方式將導管經皮穿刺，由內頸靜脈、鎖骨下靜脈進入上腔靜脈。治療過程四肢活動自由，也可能造成導管移位、感染、阻塞。

### 選擇三 周邊置入中心靜脈導管(PICC)



經上臂週邊靜脈植入中心靜脈導管放置方式：由較大末梢血管，插入上腔靜脈，導管末端位於上腔靜脈或左心房交接處。管路在手臂上，手不可過度活動或拿重物，也可能造成可能併發靜脈炎、感染、阻塞。

## 您目前比較想要選擇的方式是：

- 植入式人工血管注射座 (Port-A)
- 希克曼導管(Hickman)
- 周邊置入中心靜脈導管(PICC)



## 請透過以下四個步驟來幫助您做決定：

### 步驟一、管路選擇與管路比較

項 目	Port-A	Hickman	PICC
手 術	要	要	不要
管路位置	體內	體外	體外
挨 針	7天一次	無	無
敷料費用	健保給付	1、住院期間，健保給付 2、返家後，需醫材費 (消毒液、紗布、空針) 平均約500元/每月	1、固定器350元/個 2、抗菌敷料408元/週 (如出現滲液或皮膚紅癢 需每天更換)
併 發 症	高	高	低
生活影響	較小	中等程度	較多影響
停止化療後 管路移除	開刀房	開刀房	病房
疤 痕	有	有	不明顯

### 步驟二、您對於醫療方式的考量

考量項目	依現況分析 (1完全不在意 → 5非常在意)				
	1	2	3	4	5
手 術	1	2	3	4	5
管 路 位 置	1	2	3	4	5
挨 針	1	2	3	4	5
敷 料 費 用	1	2	3	4	5
併 發 症	1	2	3	4	5
生 活 影 響	1	2	3	4	5
停止化療後 管路移除	1	2	3	4	5
疤 痕	1	2	3	4	5



## 步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1.Port-A可放置時間比 PICC久？

對 不對 不清楚

2.Port-A連續使用時，每7天要換蝴蝶針一次？

對 不對 不清楚

3.PICC放置後會有外露管路？

對 不對 不清楚

4.Port-A放置及拔除皆需要進開刀房手術？

對 不對 不清楚

5.PICC放置後不可以游泳及泡澡？

對 不對 不清楚

6. Hickman 放置後會有外露管路？

對 不對 不清楚

## 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式（三擇一）

植入式人工血管注射座(**Port-A**)

希克曼導管(Hickman)

周邊置入中心靜脈導管(PICC)

我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人討論。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多

## 參考文獻

1. Centrally Inserted External Catheters and Totally Implantable Ports for the Delivery of Chemotherapy: A Systematic Review and Meta-Analysis of Device- Related Complications. *Cardiovasc Intervent Radiol* (2014) 37:990–1008 DOI 10.1007/s00270-013-0771-3
2. Advantages and disadvantages of peripherally inserted central venous catheters (PICC) compared to other central venous lines: A systematic review of the literature. *Acta Oncologica*, 52:5, 886-892, DOI: 10.3109/0284186X.2013.773072
3. Hickman catheter and implantable port devices for the delivery of chemotherapy: a phase II randomized controlled trial and economic evaluation. *British Journal of Cancer* (2016) 114, 979–985 doi: 10.1038/bjc.2016.76
4. Patients' perceptions of having a central venous catheter or a totally implantable subcutaneous port system—results from a randomised study in acute leukaemia. *Support Care Cancer* (2009) 17:137–143 DOI 10.1007/s00520-008-0449-6

出版日期/更新日期：民國107年 / 110年5月10日(第三版)

資料更新頻率：每半年根據文獻檢索進行更新，每兩年根據臨床回饋修正

資金來源或利益衝突聲明：無

