



病人和職業教育

Jackson-Pratt 引流管的护理

本信息介绍了出院后应该如何护理 Jackson-Pratt® 引流管。观看下面的视频可能也会对您有所帮助。



Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/how-care-your-jackson-pratt-drainage-system to watch this video.

关于 Jackson-Pratt 引流管

Jackson-Pratt 引流管有一个软质塑料球部，带有塞子和连接的一根软管（见图 1）。管路的引流端（白色扁平部分）通过手术切口附近的小开口放入手术部位。该区域被称为置管部位。使用缝线将其固定。管路的其余部分将延伸到您的体外，连接到塑料球部上。

在塞子就位的情况下压缩（挤压）球部时，会产生持续的温和抽吸。除排空引流管外，应随时保持球部的压缩。

Jackson-Pratt 引流管放置的时间取决于您所接受的手术和您的引流量。每个人的引流情况都不相同。有的人引流量很大，有的人则较少。通常在 24 小时内引流量达到 30 mL 或更少时取出 Jackson-Pratt 引流管。您将需要在本资源结尾处的引流日志中记录您的引流量。随访预约时请务必携带该日志。

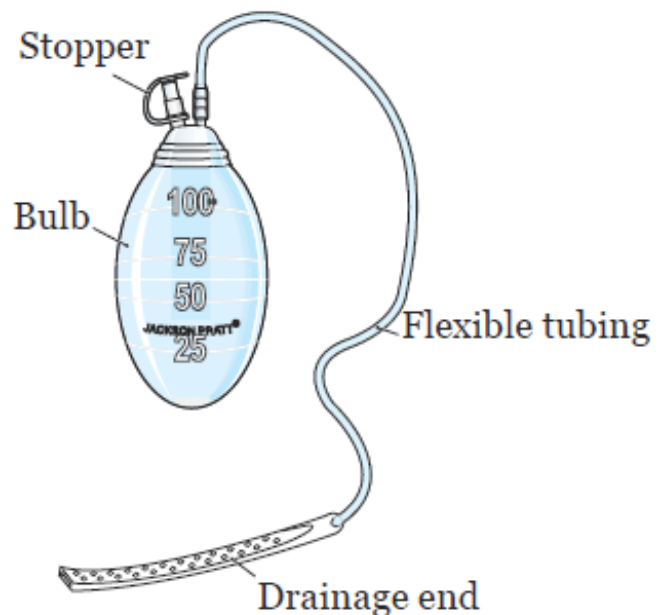


图 1. Jackson-Pratt 引流管

Jackson-Pratt 引流管的护理

出院后，您需要通过以下方式护理您的 Jackson-Pratt 引流管：

- 抽挤管路，帮助清除血凝块。
- 每天清空引流管 2 次，并在本资源末尾的 Jackson-Pratt 引流管日志中记录引流量。
 - 如果您有 1 根以上的引流管，请确保分别测量和记录每根引流管的引流量。不要将它们加在一起。
- 置管部位的护理。
- 检查是否有问题。

抽挤管路

这些操作将帮助血凝块移动并顺利通过管路，保持引流正常流动。

在打开塞子排空并测量引流量之前，请抽挤管路。如果您发现置管部位周围有液体泄漏，也应该这样操作。

1. 清洁双手。
 - 用肥皂和水洗手，打湿双手，涂上肥皂，一起揉搓至少 20 秒，然后冲洗干净。用毛巾擦干双手，用同一毛巾关闭水龙头。
 - 如果您使用的是酒精洗手液，请务必将其涂满双手，然后不断揉搓，直到双手干燥。
2. 通过镜子观察管路。这将帮助您了解您的手需要放在哪里。
3. 用手的拇指和食指捏住接近管路进入皮肤的位置。抽挤管路时，将该手保持在该位置上。这将有助于确保您不会对皮肤造成牵拉（可能会导致疼痛）。
4. 用另一只手的拇指和食指捏住其他手指正下方的管路。保持手指捏住管路，并沿管路向下滑动手指，将凝块推向球部。借助酒精湿巾，可能会帮助您更顺畅地将手指沿管路向下滑动。
5. 重复第 3 步和第 4 步操作，直到能够将管路中的凝块推入球部。如果凝块无法推入球部，且球部引流很少或无引流，请致电您的医生或护士。

排空引流管

您需要每天清空 2 次 Jackson-Pratt 引流管，早晚各一次。排空 Jackson-Pratt 引流管

时，请遵循以下指导说明。

用品

- 护士分发给您的测量容器
- Jackson-Pratt 引流日志
- 钢笔或铅笔

操作指南

1. 准备一个洁净区域来进行操作。可以选择浴室或表面干燥、整洁的区域完成。
2. 准备所需用品。您将需要：
 - 护士分发给您的测量容器
 - 您的 Jackson-Pratt 引流日志
 - 一只钢笔或铅笔
3. 清洁双手。
 - 用肥皂和水洗手，打湿双手，涂上肥皂，一起揉搓至少 20 秒，然后冲洗干净。用毛巾擦干双手，用同一毛巾关闭水龙头。
 - 如果您使用的是酒精洗手液，请务必将其涂满双手，然后不断揉搓，直到双手干燥。
4. 如果引流管球部连接到您的手术胸罩或绑带上，请先将其取出。
5. 拔掉球部顶端的塞子。这将使球部发生膨胀。请勿接触塞子内部或球部开口的内部区域。
6. 将球部倒置并轻轻挤压。将引流液倒入测量容器中（见图 2）。
7. 将球部右侧朝上。
8. 挤压球部，直到手指能感觉到手掌。
9. 继续挤压球部，同时重新塞上塞子。
10. 检查球部是否保持完全压缩，以确保持续轻柔抽吸。
11. 请勿将引流管悬垂在外面。

- 如果您佩戴手术胸罩，其底部将连接有一个塑料环或 Velcro®（魔术贴）绑带。将引流管球部连接到胸罩上。
- 如果您使用绑带，请把引流管球部连接到绑带上。
- 将您的引流管放置在腰包内可能会更加方便。

12. 检查测量容器中引流液的量和颜色。术后最初几天，液体可能会呈暗红色。这是正常现象。随着不断愈合，颜色可能会呈粉红色或淡黄色。

13. 在 Jackson-Pratt 引流日志上写下您的引流量和颜色。

14. 将引流液冲入马桶，并用水冲洗测量容器。

15. 在每天结束时，将当天的引流量相加，并将其填写在引流日志的最后一列。如果您有超过 1 根引流管，则分别测量并记录每根引流管的引流量。



图 2. 排空球部

置管部位的护理

检查是否有感染体征

排空引流液后，再次清洁双手，并检查置管部位周围的区域是否有：

- 压痛
- 肿胀
- 脓液
- 发热
- 比平常更发红。有时引流管会导致置管部位发红（约为一角硬币大小的范围）。这是正常现象。

如果您出现上述任何体征或症状，或者如果您的体温 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C)，请致电您的医生。您可能感染了。

您的医疗保健提供者将告诉您是否应在置管部位放置绷带。

保持置管部位清洁

用肥皂和水清洗置管部位，然后轻轻拍干，保持置管部位清洁干燥。

您可能会遇到的一些引流管问题

问题 <ul style="list-style-type: none">球部未压缩。	原因 <ul style="list-style-type: none">球部挤压得不够紧。塞子未塞牢。管路脱落并发生泄漏。 应采取的措施 <ul style="list-style-type: none">按照本资源“排空 Jackson-Pratt 引流管”部分中的步骤 3 至 9 操作挤压球部。如果按照上述步骤操作后球部仍然处于扩张状态，请致电您的医生或护士。如果在工作时间后发生该问题，请在第二天致电联系。
问题 <p>包括：</p> <ul style="list-style-type: none">没有引流液。引流量突然减少。管路置管部位周围或覆盖管路的绷带上存在引流液。	原因 <ul style="list-style-type: none">有时管路中会出现串状凝块。这会阻断引流。 应采取的措施 <ul style="list-style-type: none">按照本资源“抽挤管路”部分中的操作步骤对管路进行抽挤。如果引流量没有增加，请致电医生办公室。如果在工作时间后发生该问题，请在第二天致电联系。
问题 <ul style="list-style-type: none">管路从置管部位脱出。	原因 <ul style="list-style-type: none">如果管路被拉拽，可能会发生这种情况。这种情况很少发生，因为管路均用缝线进行固定。 应采取的措施 <ul style="list-style-type: none">在该部位贴上新的绷带并致电您的医生。
问题 <ul style="list-style-type: none">置管部位周围有超过硬币大小的发红区域、肿胀、发热或流脓。	原因 <ul style="list-style-type: none">这些可能是感染的体征。 应采取的措施 <ul style="list-style-type: none">测量体温。致电您的医生或护士，并描述置管部位周围的感染体征。如果您的体温为 101°F (38.3 °C) 或更高，请告知他们。

了解应该如何护理 Jackson-Pratt 引流管后，您将可以自己进行操作。您的护士将在第一次排空引流液时观察您的操作，以确保您正确进行引流。即使在开始自己护理引流管后，您也可以随时寻求帮助。如果您有任何问题，请致电您的医生办公室。

引流管拔除后的皮肤护理

您的引流管将在医生办公室取出。将会在置管部位放置绷带。

保持置管部位及其周围区域的清洁和干燥非常重要。这将有助于预防感染并促进皮肤愈合。如果您接受了重建手术，引流管拔除后的皮肤护理将有所不同。

未进行重建手术的皮肤护理

如果您接受的是未进行重建的手术，请在拔除引流管后遵循这些指南。

- 24 小时后取下绷带。
- 取下绷带后，您可以淋浴，但在切口完全闭合且无引流之前，请勿进行盆浴或将该部位浸入水中（如浴缸或游泳池）。
- 用肥皂轻轻清洗该部位，并用温水冲洗该区域。将该区域拍干。
- 如有必要，请使用镜子检查该部位。存在以下情况是正常的：
 - 轻微发红
 - 轻度肿胀
 - 压痛
 - 纱布垫上有少量透明或略带血的引流液

进行重建手术的皮肤护理

如果您接受了重建手术，请在拔除引流管后遵循这些指南。

- 根据需要每 12 小时更换一次绷带。
- 您的外科医生会告知您在拔除引流管后需要等待多长时间方可淋浴。
- 重建手术后 6 周内，请勿进行盆浴或将该区域浸入水中（如浴缸或游泳池）。
- 用肥皂轻轻清洗该部位，并用温水冲洗该区域。将该区域拍干。
- 如有必要，请使用镜子检查该部位。存在以下情况是正常的：
 - 轻微发红
 - 轻度肿胀

- 压痛
- 纱布垫上有少量透明或略带血的引流液

如果出现以下情况，请立即致电您的医生或护士：

- 鲜红色引流液
- 体温 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C)
- 置管部位发红、压痛、肿胀、压迫感或流脓加重
- 手术部位周围皮肤触摸发热

如果出现以下情况，请在上班时间内致电您的医生或护士：

- 在过去 24 小时内，引流量突然减少或增加 100 mL
- 管路从置管部位脱出
- 无法压缩球部

您的 Jackson-Pratt 引流日志

JP# _____

日期	备注	早晨	晚上	总量

For more resources, visit www.mskcc.org/pe to search our virtual library.

Caring for Your Jackson-Pratt® Drain - Last updated on August 17, 2021
All rights owned and reserved by Memorial Sloan Kettering Cancer Center