

# 중심정맥관 관리를 위한 안내

## I 매립형 포트(항암 포트)는 어떻게 관리하나요?

### 삽입부위 소독

매립형 포트는 피부 속에 삽입되어 피부 밖으로 노출된 부위가 없으므로 별도의 소독이 필요하지 않습니다.

포트 삽입시 상처부위가 두 군데 있습니다. (포트 삽입 부위, 목 부분) 삽입 당일부터 상처부위의 실밥을 제거할 때까지는 (사술 후 7~10일) 소독이 필요합니다. 이틀에 한 번, 핵시코올 또는 포비돈 스틱으로 상처 부위를 소독합니다. 상처 중심에서 바깥 방향으로 원을 그리면서 닦아내는 방법으로 각 상처부위마다 3번씩 소독합니다. (1회 소독시 총 6개의 면봉이 필요합니다. 소독 면적은 테이프 붙이는 면적보다 조금 더 넓게 닦아냅니다.)

한 번 사용한 소독 면봉은 재사용하지 마시고, 면봉이 떨어지거나 옷 등에 닿았을 때도 사용하지 마십시오.  
완전히 건조 후, 메디스나 반창고를 붙입니다.

포트 바늘이 삽입되어 있는 경우에도 2~4일에 한번 소독이 필요합니다.

### 헤파린 주입

매립형 포트의 막힘을 예방하기 위하여 4주 이상 포트를 사용하지 않는 경우에는 헤파린 용액을 주입해야 합니다.

→ 외래 방문시 4주 간격으로 3층 혈액병원 주사실에서 헤파린 용액을 주입하십시오.

## I 의료진에게 알려야 할 증상에는 어떤 것이 있을까요?

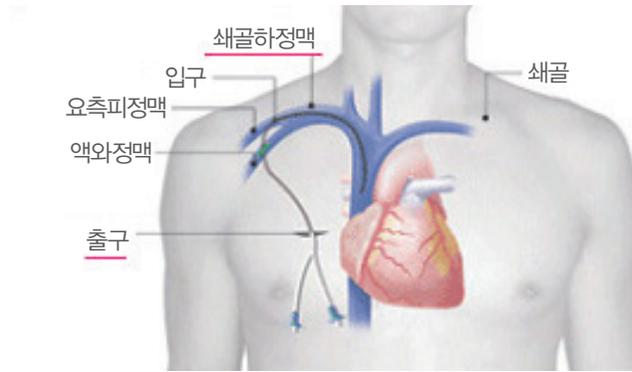
삽입 부위의 발적, 통증, 고름, 출혈이 있는 경우 병원을 방문합니다.



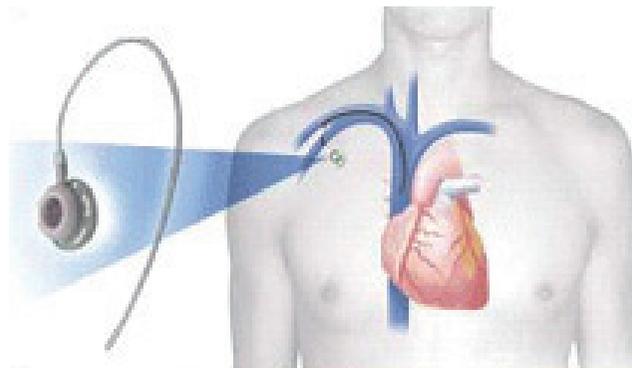
- 지하철**
- 2호선 서초역, 7번출구
  - 3호선 고속터미널역, 가톨릭의과대학방면 / 2,7번출구
  - 7호선 고속터미널역, 가톨릭의과대학방면 / 3,4번출구
  - 9호선 고속터미널역, 가톨릭의과대학방면 / 2,3,4,7번출구
- 버스**
- 간선버스(B. 파랑) 400, 740, 405, N40, 540, 142, 642(심야), 148, 143, 351, 401, 640, 642, 462, 360, 362, 643  
 지선버스(G. 초록) 4212, 6411, 3012, 4318, 5413, 3414, 3422, 서초10, 서초13, 서초14, 서초21  
 광역버스(R. 빨강) 9408, 9500, 9510, 9802, 9800, 9501, 9502  
 공항버스(R. 빨강) 6020, 6000, 6703
- 병원·지하철연계 셔틀버스**
- 운영시간 평 일 \_ 8:00~18:00 (병원출발 10분 간격)  
 토요일 \_ 8:30~12:30 (병원출발 30분 간격)  
 (일요일, 공휴일은 운행하지 않습니다.)

## 중심정맥관이란 무엇일까요?

정맥을 통하여 심장 가까이의 굵은 혈관까지 삽입되는 관으로 히크만 카테터(쇄골하 정맥이나 목부위의 경정맥을 통해 삽입하는 것)와 매립형 포트(피부 속에 심는 것)가 있습니다. 한번 삽입된 후 그 기능이 잘 유지되면 장기간 사용할 수 있으며, 매 치료시 별도의 정맥확보가 필요 없으므로 반복적인 항암약물의 안전한 주입이나 혈액채취, 수혈, 고농도의 영양제 주입 등에 매우 유용합니다.



▲ 히크만 카테터



▲ 매립형 포트

## 중심정맥관 관리는 왜 필요한가요?

중심정맥관 사용시 나타날 수 있는 합병증에는 삽입부위 감염과 관의 막힘이 있습니다. 삽입부위가 감염되면 피하터널 감염이나 전신감염으로 진전될 수도 있으므로 이를 예방하기 위해 정기적인 소독이 필요합니다. 또한 중심정맥관을 사용하지 않는 동안에 관내에서 혈액이 응고되어 관이 막힐 수 있으므로 혈액응고 방지제인 헤파린을 주기적으로 주입해야 합니다.

## 중심정맥관 삽입시 주의사항은 어떤 것이 있나요?

### 〈시술전〉

- 검사 8시간 전부터 금식합니다.
- 검사 당일 아침 혈당을 낮추는 인슐린이나 경구 당뇨약은 드시면 안됩니다. (단, 혈압약은 약간의 물과 함께 복용하시고 양치질은 가능합니다)
- 아스피린, 항혈소판제제, 항응고제의 복용은 필요에 따라 중지되어야 하므로 사전에 주치의와 상의하시기 바랍니다.
- 검사 가기 전 틀니, 머리핀, 안경, 장신구를 제거합니다.
- 시술 동의서를 작성합니다

### 〈시술후〉

- 시술 후 혈종이 생기는 것을 줄이기 위해 2시간 동안 모래주머니로 시술 부위를 압박합니다.
- 시술 후 식사는 바로 가능합니다.
- 시술 부위의 출혈이 있거나 통증이 있으면 즉시 의료진에게 알려야 합니다.

## 히크만 카테터는 어떻게 관리하나요?

### 삽입부위

#### 소독 주기

- 거즈 드레싱(메딕스) : 2일 마다

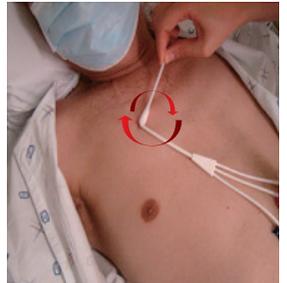
- 필름 드레싱(OP site IV 3000) : 7일 이내
- 샤워 후에는 즉시 소독합니다.
- 소독주기는 삽입부위의 상태에 따라 달라질 수 있으며, 소량의 출혈이 있거나 땀이 고이는 경우에는 매일 또는 필요에 따라 자주 시행하십시오.

#### 소독시 준비물품

헥시코올 스틱스왑액 2봉, 3M 종이테이프, 메딕스(6x8cm 또는 10x10cm) 또는 OP site IV 3000(10x12cm 또는 6x7cm)

#### 소독 방법

- 소독 전 손을 깨끗하게 씻습니다.
- 이전에 붙였던 메딕스(또는 IV 3000)를 조심스럽게 떼어냅니다. 이때 관이 잡아 당겨지지 않도록 조심하고 삽입부위에 이상(발적, 고름이나 출혈, 통증)이 있는지 확인합니다.



- 헥시코올 스틱을 이용하여, 중심부위에서 바깥으로 10cm 이상의 원을 그리며 최소 30초 이상(스틱 1개당 10초, 총 3회 이상) 소독합니다. 이때 한번 지나간 자리는 다시 지나가지 않고, 지름 10cm 넓이로 닦습니다. 한번 사용한 소독 면봉은 절대 소독약에 담그거나 재사용하지 마시고, 면봉이 떨어 지거나 옷 등에 닿았을 때도 사용하지 마십시오.
- 완전히 건조 후 메딕스(또는 IV 3000)를 붙입니다.

#### 관

외래방문 시 1주에 한번 3층 혈액병원 주사실에서 소독 및 헤파린 용액을 주입하십시오.