

長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院	編號	
	年度	2018

Urokinase 使用流程

制定部門：腎臟內科
制訂日期：2018 年 10 月 18 日
修訂日期：2020 年 05 月 27 日

壹、目的

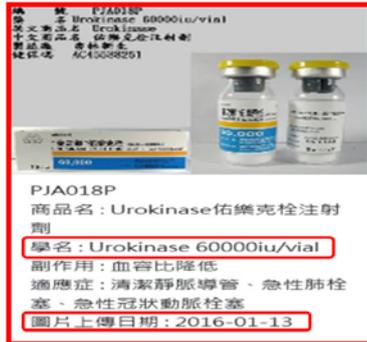
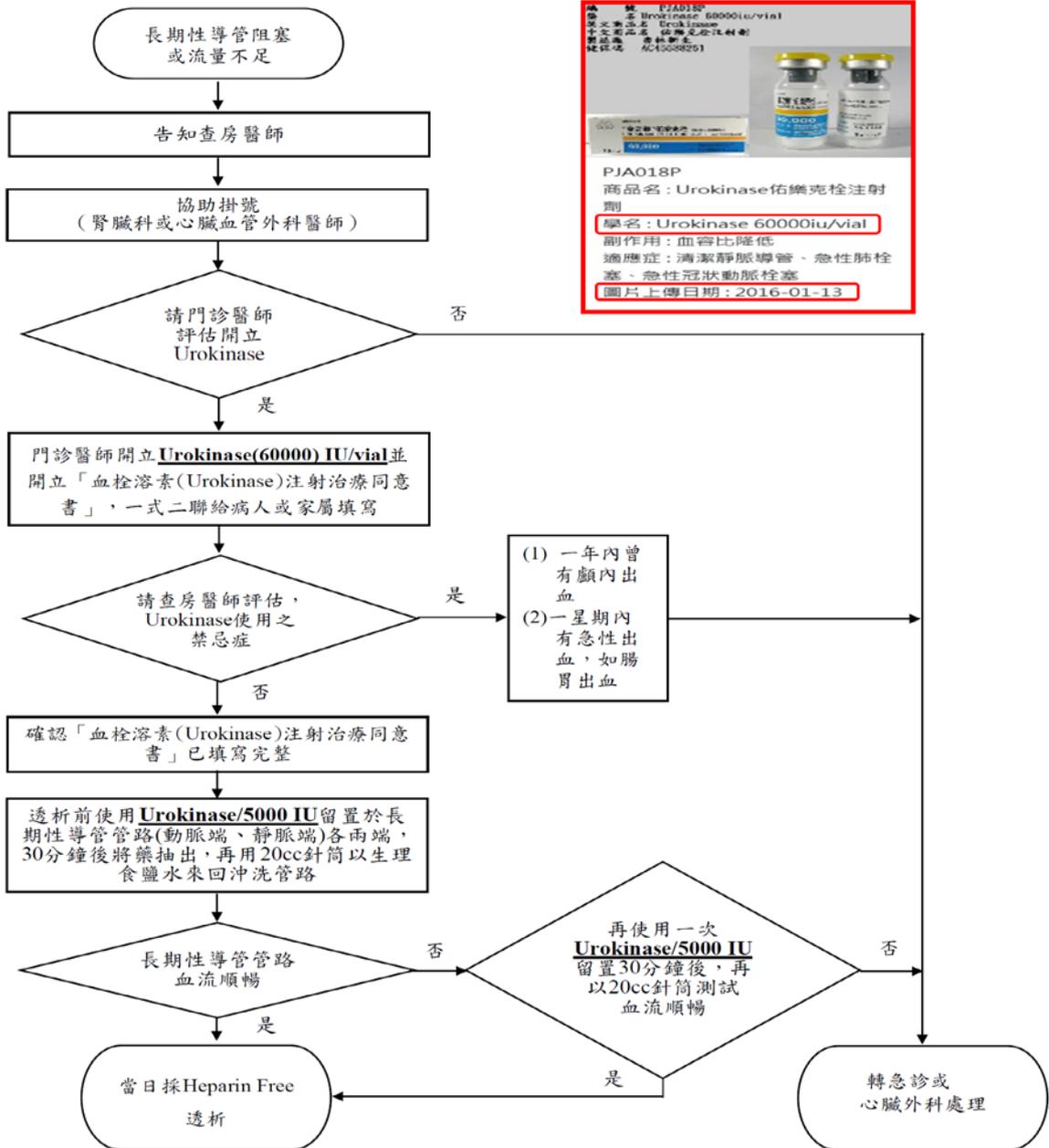
建構長期性透析導管使用 Urokinase 流程

貳、適用範圍

所有血液透析病患。

參、流程圖(圖一)

長期性導管使用 Urokinase(5000 IU)流程



Urokinase 5000 IU 如何稀釋及留置於長期性導管管路

※Urokinase 5000 IU 稀釋及留置方法：

Urokinase (60000) IU/vial為粉劑→先注射6cc生理食鹽水於藥瓶內稀釋→抽取其中0.5cc(內含Urokinase 5000 IU)→將0.5cc的5000 IU/ Urokinase加入生理食鹽水至 Heparin 原液留置量(依長期性導管上所示，如動脈端1.6cc、靜脈端1.7cc)→注入於長期性導管管路各兩端(動脈端、靜脈端)。靜置30分鐘後，必須要把留置於長期性導管兩端管路之Urokinase 藥物抽出，不能打入病人體內→再使用20cc針筒抽取生理食鹽水20cc，來回沖洗長期性導管管路，重複上述動作2-3次→接上透析(當日透析採 Heparin Free)。



※注意事項：

若透析時長期性導管血流量仍不順暢，依「Urokinase 5000 IU 稀釋及留置方法」當日再使用一次 Urokinase 5000 IU 留置於長期性導管管路各兩端。靜置 30 分鐘後，必須要把留置於長期性導管兩端管路之 Urokinase 藥物抽出，不能打入病人體內→再使用 20cc 針筒抽取生理食鹽水 20cc，來回沖洗長期性導管管路，重複上述動作 2-3 次→再接上透析→長期性導管血流量仍不順暢，則告知醫師，請病人轉急診或心臟外科處理。

※參考文獻：

1.Haematologica 2012;97:641-650

doi:10.3324/haematol.2011.050492

2.J VascIntervRadiol 2004; 15:575-579

3.Thromb Haemost 2004; 92: 575- 82