

要如何照顧您的人工血管--

(動靜脈瘻管)

一、前言:

慢性腎衰竭的病人，需接受長期定期的血液透析〈洗腎〉來維持生命及提高生活品質的最好方法。在接受長期的血液透析前，大部份的病人必須先接受動靜脈瘻管的手術，才能有一條血管通路來和洗腎機銜接，並順利進行血液透析。

二、手術後的處理:

★移植動靜脈瘻管（人工血管）的護理

1. 手術後患肢較一般瘻管腫脹，以軟枕抬高促進血液回流。
2. 手術後每日觀察傷口有無出血、發炎感染徵象，傷口包紮不可過緊，以防壓迫影響血流。
3. 人工血管手術後若需拆線於手術後2週，約2至4週後可使用。
4. 傷口保持清潔乾燥為原則。
5. 手術後約7-10天拆線。
6. 每日檢查瘻管是否有無震顫音（沙沙聲），若無則表示可能阻塞。

7. 手術後72小時即可運動，以手擠壓橡皮球，運動前臂以促進末梢血循環。
8. 確實戒菸以預防人工血管狹窄或阻塞。

★自體動靜脈瘻管的護理

1. 手術後抬高患肢保持平直，通常以枕頭抬高心臟位置，以防肢端腫脹。
2. 手術後每日觀察傷口有無出血、發炎感染徵象，傷口包紮不可過緊，以防壓迫影響血流。
3. 傷口保持清潔乾燥為原則。
4. 手術後約7-10天拆線。
5. 手術後72小時即可運動，以手擠壓橡皮球，運動前臂以促進瘻管之血流。
6. 每日檢查瘻管是否有無震顫音（沙沙聲），若無則表示可能阻塞。
7. 確實戒菸以預防人工血管狹窄或阻塞。

三、日常生活的照顧

1. 平時穿寬鬆袖口的衣服，避免太緊壓迫動靜脈瘻管。
2. 避免睡眠時，動靜脈瘻管之手臂長期的壓迫，例如：手臂彎曲、枕頭...等。
3. 動靜脈瘻管之手禁止配飾物，例如：手錶、手鍊...等，以免壓迫動靜脈瘻管造成阻塞。
4. 平時多觸摸透析瘻管，注意有無搏動及有無沙沙聲存在，如發現以上情形減弱或沒聲音時，須考慮人工血管可能阻塞，應立即就醫處理，早期接受血栓去除術。
5. 如有紅腫、熱痛、麻木感、出血、流膿，應趕快就醫，當有出血時，可直接加壓傷口止血再趕快送醫院。
6. 控制好血壓，並且隨時注意血壓高低。
7. 非洗腎室人員，須注意患肢不可抽血、靜脈注射及量血壓，以維持血管的功能。
8. 平日可以使用護腕保護動靜脈瘻管，以避免割傷瘻管引起大出血。

9. 平日保持瘻管的清潔，上針前請先用肥皂清洗瘻管處。

★握球運動

- 1、手握軟式網球，用力握球持續數秒（約五秒）之後手放鬆；握球&放鬆反覆動作數次，約15分鐘，每天數次。
- 2、年老、虛弱、手臂無力者，可協助在上臂加壓使血管擴張，或漸歇性使用止血帶紮緊上臂，加速靜脈動脈化。

★熱敷原則

- 1、洗腎後當日勿碰濕傷口，24小時後再熱敷，以免針眼出血或發炎。若有滲血或血腫需加壓或冰敷。
- 2、熱敷時以塑膠袋包裹熱毛巾使用。
- 3、熱敷時需注意水溫勿太燙，以避免燙傷。
- 4、熱敷面積應限於瘻管處及血管延伸走向部位，避免整隻肢體浸泡在熱水中。

四、洗腎時的處理

1. 血液透析前先用肥皂清水清潔患肢，保持乾淨。
2. 時常更換穿刺位置，以防止血管壁破壞與狹窄。
3. 若發現針刺部位有紅、腫、熱、痛的現象須考慮局部感染的可能，請告知血液透析醫療人員。
4. 血液透析結束後穿刺針拔掉，穿刺處用手加壓約10-15分，力量適中、不宜過重，注意有無出血或血腫情形。
5. 洗腎後若有血腫現象，第一天先冰敷以達止血、止痛，第二天再熱敷以促進血液循環、消腫作用。

動靜脈瘻管就是血液透析患者第二生命線，應該平日養成保養的習慣，為了讓你有所了解，特別製作此單張，希望您看了更能了解與幫助。

雲林基督教醫院
關心您

修訂日期：2014年4月

要如何照顧您的 人工血管



洗腎室製作

諮詢專線：

(05)5871111 轉 2091
59588-P-C-001-001



雲林基督教醫院

YUNLIN CHRISTIAN HOSPITAL

648-66 雲林縣西螺鎮市場南路375號

『要如何照顧你的人 工血管』指導 單張	指導者	病人/家屬 簽名