

血液透析治療通路護理指導

一、什麼是血液透析治療血管通路？

指血液透析時的血管通路，一個良好的血管通路要能夠提供血液流速至少500ml/min且能承擔每週三次每次四小時療程，以便應付血液透析治療所需。

二、血管通路的種類：

1. 暫時性的血管通路：腎衰竭患者在未接受動靜脈瘻管手術前，由頸部或鼠蹊部放置一條暫時性導管以作為緊急血液透析之用或待瘻管成熟的橋梁。
2. 中長期的血管通路：使用一種具有不透明放射線矽膠材質的導管，有柔軟性又有環扣，可在皮下隧道固定以防止細菌異物侵入，對於血管條件甚差者可作為中長期使用的導管。
3. 永久性的血管通路又可分為兩種：
 - (1) 自體動靜脈瘻管，將一條動脈血管與一條靜脈血管以開刀方式接合，使得動脈血不斷流向靜脈以達每分鐘500cc以上的流速來應付血液透析需要；自體瘻管是併發症最少的通路型態亦是血管通路的最佳選擇。
 - (2) 移植動靜脈瘻管(人工血管)，當您自己的血管因長期穿刺或功能不佳時，醫生會考慮以人造血管連接動脈與靜脈以作為日後穿刺之用，人工血管又分為長條形與環狀兩種。

三、血管通路照護

1. 行自體動靜脈瘻管術後，有效運動的黃金時間是術後第一天至第八週內，術後傷口無滲血，且無感染時，可24小時後開始執行(全手臂運動)，每天至少三次以上，每次持續15分鐘，以利血管內的血流順暢，約6-8週後可開始使用；行人工血管術後者(建議抬高患肢，加強握球運動，減少術後腫脹，建議術後2週內，回原手術醫師門診評估是否有術後併發症)，約2-4週後可使用。
2. 為避免壓迫瘻管，勿穿太緊的衣服並禁止以手臂當枕頭，患肢不可抽血、靜脈注射、量血壓或穿戴手錶。
3. 禁止搔抓瘻管與穿刺部位，避免感染。
4. 早晚兩次評估瘻管功能，以聽診器自我檢查，聽診瘻管處是否有沙沙的流水聲(咻咻聲)，若無咻咻聲表示瘻管可能栓塞，應儘快就醫。
5. 瘻管穿刺部位發生血腫時，可給予冰敷，次日再開始熱敷，以不超過50°C為

原則。

6. 動靜脈瘻管的居家照護包括手臂運動、物理治療、水份及飲食控制、瘻管自我評估，預防感染及戒菸等，已維持瘻管通暢，延長使用年限及減少阻塞。