

動靜脈瘻管手術後護理指導

一、為何要做動靜脈瘻管？

根據美國腎臟醫學會的建議，病患在慢性腎病第四期(即 $GFR < 30\text{mL}/\text{min}/1.73\text{m}^2$)時，醫療人員應該告知各種腎臟替代療法的可行性。若是選擇血液透析，應告知病患放置臨時性導管缺點及事先準備血管通路好處，血液透析用的長期血管通路大致有自體瘻管、人工瘻管及隧道袖口導管三種選擇。

二、什麼是動靜脈瘻管？

動靜脈瘻管型態種類有三類

- 1.自體瘻管是併發症最少的通路型態。自體瘻管手術的方式有手腕部的橈動脈-頭靜脈瘻管、手肘部的肱動脈-頭靜脈瘻管及肱動脈-基底靜脈瘻管。
- 2.人工瘻管，當評估自體瘻管無法施行時，人工瘻管的材質有合成或生物材質。
- 3.暫時性中央靜脈可用於急性透析或等待瘻管、腹膜透析導管成熟的橋梁，位置依序為右側內頸靜脈、左側內頸靜脈、股靜脈及鎖骨下靜脈。

三、手術後注意事項:

- 1.動靜脈瘻管手術後的傷口嚴禁碰水，必須保持乾燥並且每日換藥，觀察傷口之變化以免感染。
- 2.平躺時上肢可墊枕頭，高度約與心臟同高，以預防上肢遠端浮腫。
- 3.手術後約三至五天，疼痛減輕且無出血或感染狀況時，即可進行握球運動以增進血流流量和加速動靜脈瘻管的成熟。
- 4.手術後約十至十四天，若傷口乾淨且無滲液和腫脹時即可拆線。
- 5.手術後 6-8 週，由醫師判定動靜脈瘻管成熟後，才可由此處執行血液透析，若是人工血管，則須待傷口癒合(約 2-3 週)局部水腫消退後，就可使用。
- 6.手術後約三至五天，若口無出血情形，即可開始執行手部握球運動，以五指同時張開，用力將軟式橡皮球擠壓凹陷維持 5 秒後放開，握球運動每天至少執行 3-5 次，一次運動至少 20 分增加瘻管流血量，促進瘻管成形成。

四、動靜脈瘻管居家自我照護

- 1.教導病患避免任何會減少血流經過通路部位、或引起靜脈塌陷的動作，例如：勿提手提包、雜貨袋、或其他過重的負擔，不要壓著通路的手臂睡覺、避免靜脈注射、抽血、或測量血壓。
- 2.移除針頭的穿針位置需壓迫時間至少 5-10 分鐘。
- 3.每天應檢查觸摸瘻管或以聽診器，需要感到"沙~沙"的血流聲，若感覺震顫感減弱或若無此感覺應儘速就醫處理。
- 4.造成血管阻塞原因很多，首先應先戒菸避免飲酒，避免血管刺激血管造成血管收縮。
- 5.平日應定時測量血壓，注意血壓變化，避免因血壓過低，引發血流不足而影響瘻管功能。
- 6.及早以外科手術建立動靜脈瘻管，可免除緊急需洗腎時，放置血液透析中央靜脈導管之痛苦。