

血液透析患者動靜脈瘻管不通了怎麼辦？

一、前言：

因應洗腎人口增加，國人的治療選擇仍以血液透析為主，要達到足量透析，需建立良好通暢的動靜脈瘻管，是維持生命及良好的透析品質所必需的。

二、動靜脈瘻管阻塞原因：

- (一) 低血壓，血壓下降會提高瘻管通路阻塞機率。
- (二) 瘻管重覆穿刺，可能會造成血管通路血腫，影響瘻管功能。
- (三) 血管內狹窄，低血流量。
- (四) 水份控制不佳，透析中脫水太多乾，血壓降低導致血栓形成。
- (五) 不當血管壓迫。

三、動靜脈瘻管阻塞處理：

瘻管無震顫及咻咻聲，即定義為瘻管阻塞，需執行經皮血管成型術，以維持瘻管之長久通暢。其處置：

- (一) 導引導線：本中心目前使用 0.035 號/150 公分導引導線。
- (二) 氣球擴張系統：藉由機械性擠壓，增加狹窄處管腔內徑。
- (三) 血管支架：對於血管擴張後回彈性病兆，置放血管支架是一治療選擇。
- (四) 血栓抽吸及移除技術，找出栓塞原因。
- (五) 處置的目標係以「恢復瘻管透析功能」為主，並無法去除原本導致瘻管失能因素，平均約可維持六個月，若三個月內瘻管阻塞二次以上者，則可考慮與您的醫師討論，是否選擇另一處行血管吻合術。

四、「通血管」後要注意些什麼？

返家後應觀察傷口是否有滲血的情形、有瘻管的肢體是否有變冷、顏色變白或發青以及麻痛的現象，還是覺得有胸悶、呼吸不順情形。

如果有上述情形，請務必與洗腎室保持連絡 TEL：581-0179 或返院求治，以避免肢體動脈栓塞或是肺動脈栓塞等併發症產生。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機 2255