

血液透析病人動靜脈瘻管不通了怎麼辦？

一、前言：

長期透析的血管通路以動靜脈瘻管為主，而瘻管阻塞卻是血液透析病患最常見的併發症，當血管通路狹窄或阻塞時，會影響血液中尿素氮及肌酸酐的清除率，亦影響透析效率，而透析效率與病人的死亡率有關。

二、動靜脈瘻管阻塞原因：

動靜脈瘻管最常見的問題為阻塞、血栓、感染、狹窄及出血，其中血栓是造成瘻管阻塞最常見的原因，90%人工動靜脈瘻管阻塞即是因為血栓形成導致。此外影響瘻管暢通的因素還包括病患自身狀況（年齡>60歲、血管狹窄、抽煙），疾病相關因素（糖尿病、高血壓、血脂異常所造成的血管動脈硬化）。另外低蛋白血症（Albumin<3.5 g/dL）、血管通路感染及水分控制不佳等，均會增加瘻管阻塞的機率。

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：

- 1.導引導線:本中心目前使用 0.035 號/150 公分導引導線。
- 2.氣球擴張系統:藉由機械性擠壓，增加狹窄處管腔內徑。
- 3.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。
- 4.血栓抽吸及移除技術，找出栓塞原因。
- 5.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。

五、動靜脈瘻管居家照護

- 1.手臂運動（握球運動、舉啞鈴）
- 2.物理治療（熱敷、遠紅外線照射）
- 3.水分及飲食控制
- 4.瘻管自我評估
- 5.預防感染
- 6.戒菸
- 7.避免壓迫瘻管造成阻塞，禁止配戴飾品及手錶、避免穿袖子太緊的衣服

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康