

一、目的：

建立長期血液透析所需要之血管通路。

二、手術簡介：

動靜脈瘻管手術是由心臟外科醫師將病人身體上肢遠端的動脈及靜脈接合而成血管通路，使靜脈血流變多並使血管膨脹，通常先選擇非慣用手臂(左手)進行手術，見動靜脈瘻管解剖圖。

三、動靜脈瘻管手術前照護：

當必需進行瘻管接合時，心臟外科醫師會先進行術前評估及說明，以便了解病人的血管狀況，再由醫師決定是自體血管或植入人工血管，兩種血管手術照顧上無特別差異，心臟血管外科醫師安排手術日期及方式。

準備進行手術的手臂應禁止抽血、靜脈注射及量血壓。

手術前無特殊準備，可以照常進食，但若為全身麻醉則告知午夜後禁食禁水。

動靜脈瘻管手術後需要的物品還包括：三角巾一條，訓練手臂動靜脈瘻管的軟式網球一個，透析治療後需使用的止血帶兩條。

四、動靜脈瘻管手術後照護：

1.手術後傷口紗布覆蓋，需保持清潔乾燥。

2.平躺時將手臂墊枕頭，高度與心臟同高，以促進手術部位的血液循環，預防肢端浮腫。

3.傷口周圍若有紅腫熱痛、滲血或患肢末端出現手指 3 腫脹、麻痛、發紫情形，應告知醫護人員，不可自行服藥或壓迫手術傷口。

4.經心臟外科醫師評估傷口癒合情形，原則上手術後 第三天開始做手掌握球運動，用手握球持續五秒（病人心中默數）之後手放鬆，重複以上動作約持續 15 分鐘，每天約 3-4 次

5.保持傷口紗布乾燥不可碰水，以防感染；如有縫線 傷口約 10-14 天拆線，並以美容膠覆蓋。

五、復健與預防合併症：

傷口需保持清潔衛生，避免在手術部位抽血、打針、量血壓，避免提重物、用力碰撞、關節過度彎曲、穿過緊的衣服、或手飾壓迫傷口且須注意勿將手臂壓在枕頭下，以免影響血流通暢或造成血管阻塞。

每次透析後使用紗布覆蓋，並以止血帶加壓 5 至 10 分鐘後，稍放鬆止血帶，持續加壓約 1-2 小時（因人而異）以防出血。

如因穿刺引起血腫(疼痛、有瘀血),可於血腫發生後冰敷,防止繼續出血,然後於 **24-36** 小時後改用熱敷(應先由醫師診查後再做)。

平時保持良好個人衛生,預防傷口感染:瘻管手臂 避免揉、抓以防破皮感染,傷口癒合後手臂維持清潔及周圍皮膚完整。

六、出院後注意事項:

出院後應養成每日檢查血管的習慣,正常瘻管功能 觸摸有觸顫感覺及沙沙聲(功能),觀察皮膚顏色變化(炎症),穿刺部位如有紅腫、熱脹痛、發紺時,須即早就醫勿亂服用藥物或塗藥。

血管通路的肢體避免提重物,睡覺時避免身體壓迫。

當出現感染症狀或是觸顫感或沙沙聲消失時,需立刻與醫護人員聯絡。

七、結論

動靜脈瘻管是腎臟病人接受長期血液透析最常優先使用的血管通路,血管通路是末期腎臟病人的生命線,當動靜脈瘻管手術後,等待傷口癒合及手術後上肢腫脹消退及成熟後,功能是否良好會深切影響血液透析的品質跟效度,因此,在家好好照顧 血管通路是相當重要。