

一、正確止血的重要性

動靜脈瘻管是血液透析病人最重要的血管通路，當透析後未能正確止血時，會使血液滲漏至組織，導致瘀傷、血腫的產生，亦會增加動靜脈瘻管阻塞機率，嚴重會引起血色素降低，增加死亡率。

二、穿刺傷口止血的方法

直接加壓止血法

方法：

紗布覆蓋穿刺傷口後，用雙手大拇指加壓出血點。

優點：

不易阻斷所有血管的血流。

圖片說明：

上端(靠近心臟)壓迫力量較小。

下端(開刀吻合處)壓迫力量較大。

注意事項：

洗腎血管下端接近開刀吻合處的血流強，止血時，下端的壓迫力量需較大，上端力量須小於下端。

用手指加壓止血的力量是以仍可以感覺到血流但沒有血液滲出為主，大約壓**10-15**分鐘後鬆開觀察紗布有無再滲血。

止血帶止血法

方法：

紗布覆蓋穿刺傷口後，以止血帶環繞後加壓止血。

優點：

直接壓迫止血，手部無力及虛弱者方便使用。

注意事項：

止血時注意手是否會感到麻木、疼痛、顏色改變，如果有需立即告知。

止血帶加壓初期，加壓部位須露出，不要被袖子遮住，以便觀察傷口的情形。

止血帶每**5-10**分鐘須採漸進式放鬆(先放鬆上端再放鬆下端)，勿超過**20-30**分鐘，須注意刀疤吻合端有無電流感；另外注意勿壓迫太久，容易造成血管塌陷或阻塞。

下床時由未透析的手臂支撐下床。

三、其他注意事項

1. 當發現滲血時，先用拇指在紗布處加壓止血並告知護理師處理。
2. 穿刺後止血以手壓最好，手壓止血與止血帶加壓擇一使用，切勿綁上止血帶又加上手壓造成瘻管血流阻斷。
3. 保持傷口乾燥清潔，透析後 **4-6** 小時不可做握球運動或過度施力以免再出血。
4. 穿刺的傷口發生血腫時，可給予冰敷，一次冰敷約 **10-15** 分鐘，休息半小時後再繼續，一日 **3-4** 次，瘀青腫脹部位隔日再進行熱敷，一次熱敷時間 **10-15** 分，一日 **3-4** 次，不超過 **50°C** 為原則。
5. 返家後發現傷口出血，請保持冷靜使用乾淨或無菌敷料用拇指直接在針眼處施加壓力，若仍出血不止，可請旁人協助加壓，並立即到醫院處理；此外如傷口較難止血，下次洗腎時請護理師評估抗凝劑的使用劑量。
6. 仔細檢查血管通路，注意是否紅、腫、熱、痛或流膿，若有以上情形，需立即告知。
7. 注意血管通路的肢體末梢皮膚溫度是否有冰冷、麻、刺痛的感覺，若有上述症狀，請立即告知您的護理師及醫師評估。

四、結語

血管通路是洗腎治療不可或缺的路徑，也是病人的生命線，為了讓血管通路能長久使用，必須防止「出血」的合併症；能正確做好穿刺傷口的加壓止血及維持良好的血管通路功能，將可減少血管通路的失效，也可提升透析品質。

