目的 進行血液透析治療需有理想血管通路, 使血液流 到迴路管及人工腎臟, 期間藉由擴散及脫水作用將淨 化血液回流體內。經過血液透析(洗腎)後可降低血 中尿毒素及減少水腫症狀, 達到腎臟替代治療目的。定義 若病人本身血管 條件不佳, 無法建立自 體動靜脈瘻管時, 必須 利用人工血管取代自 體血管, 作為橋梁銜接 動脈與靜脈。人工血管日常照護注意事項

- ■人工血管手術後抬高患肢, 減輕肢端手臂浮腫。
- ■術後傷口癒合完全時,可進行熱敷,減少周邊腫脹不適。熱敷的方式:溫度40°C左右,維持15分鐘, 一天3次。
- ■人工血管消腫後依個別狀況約1-2個月即可進行穿刺,拔針後止血時,使用大拇指加壓止血點止血,力量不可太大(仍需有血流感)。因人工血管較無彈性,壓力太大會使血管塌扁,影響血流而發生阻塞。
- ■保護血管:手術的手臂勿戴手錶或飾品、勿穿袖口太緊的衣服、勿提重物、勿直接壓迫、勿當枕頭、避免抽血、注射藥物及量血壓、避免尖銳物品碰撞.

以預防血管流速受阻。

- ■平時保持良好個人衛生,預防傷口感染:瘻管手臂避免搓、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。
- ■患肢勿壓迫、勿量血壓,避免抽血,維持皮膚清潔及完整,每日早、晚以聽診器聽血流聲音。人工血管之併發症
 ■栓塞:手術部位沒有血流聲,早期發現可安排血栓
 清除術,或氣球擴張術處置。
- ■感染:感染發生的主要症狀是局部紅、腫、熱、痛; 人工血管的感染率較自體動靜脈瘻管多,嚴重時會 伴隨發燒等敗血症症狀。一旦發生,則需使用抗生 素治療,若治療無效,則需手術將人工血管移除。
- ■其他:較少見的併發症如高輸出量心臟衰竭,假性動脈瘤及手臂末端腫脹。

常見人工血管異常症狀及處理

症狀 處 理

瘀青 24小時內間歇冰敷(15分/次, 休息30分再

冰敷)

血腫

- (1)用手掌加壓止血(大範圍時)
- (2)24小時內間歇冰敷(敷15分休息30分/

次)。

(3)24小時後血腫若無繼續腫大可熱敷

滲血 (1)用無菌紗布加壓傷口止血

(2)避免重複穿刺舊針孔

狹窄

- (1)加強熱敷、按摩、握球運動
- (2)醫師評估, 行血管攝影及動靜脈瘻管氣球

擴張術

感染 禁止熱敷, 立即就醫阻塞 血流量 不足 (1)醫師評估, 行血 栓清除術 (2)醫生評估, 行血管攝影及動靜脈瘻管氣球 擴張術 (3)經醫師評估, 若無法修復需重做新瘻管 (1)加強血管熱敷。 (2)避免脫水量大於乾體重的5%, 防血壓下 降影響瘻管功能。 (3)醫師評估, 行血管攝影、動靜脈瘻管氣球 擴張術 結語 動靜 脈瘻管為尿毒症病人之生命線, 平時應注意 是否有沙沙的血流 聲, 若聲音變小或沒有聲音要立即 尋求醫護人員診斷原因, 早 期發現併發症早期處理, 可延長人工血管使用期限。