

## 透析通路之選擇

自體動靜脈瘻管(AV fistula)

人工動靜脈瘻管(AV graft)

希克曼式導管 (Hickman catheter)

雙腔導管 (Double lumen catheter)

暫時使用, 非永久導管

使用壽命短, 易阻塞或感染

腹膜透析導管

### 自體動靜脈瘻管

透過手術, 將手上之動脈跟靜脈接在一起, 促使靜脈擴張動脈化, 術後第三天起需練習握軟球, 加速瘻管成熟, 一般至少需四週以上方可使用。

優點: 使用年限長, 且因體表外無導管, 感染機會相對較低。

缺點: 無法確定手術後血管一定會成熟, 有失敗的可能。(特別是品質不佳的血管或患者無法配合練習握球時)

### 人工動靜脈瘻管

藉由手術, 放入一段人工血管將動靜脈連接在一起, 無需握球訓練, 一般至少兩週以上方可使用。

優點: 即使是品質不佳的血管, 也可以做, 無需做握球訓練。

缺點: 使用年限不如自體動靜脈瘻管, 感染與阻塞的機會都比前者來得高。

### 希克曼式導管

透過手術, 於鎖骨下靜脈放入, 無需握球訓練, 放完後確定位置正確即可馬上使用。

優點: 放完之後, 立即可用。

缺點: 部分導管在體外, 需定期消毒, 且感染與阻塞的機會都比前兩者來得高, 使用年限最短。視為過渡到自體或人工動靜脈瘻管的暫時性治療。