

動靜脈瘻管手術的照護

動靜脈瘻管可說是血液透析病人的生命線,是血液透析病人接受透析 治療的主要血管通路,是藉由外科手術將手臂內動脈與靜脈吻合,其中自體 動靜脈瘻管是併發症最少的,最被建議使用的血液透析血管通路,接著是人 工動靜脈瘻管;因此,需要好好照顧他,避免受到傷害,如此才能提供您 有效的透析治療。

動脈端針頭 靜脈 動脈 靜脈端針頭

一、術前注意事項

1.經醫生評估後,進行瘻管手術肢體,請勿量血壓(如圖一)、抽血打針(如圖 二)。



圖一 禁止量血壓



圖二 禁止打針或抽血

- 2.常修剪指甲,保持皮膚清潔完整。
- 3.視需要做握球運動(如圖三),以擴張血管。



圖三 握球運動



動靜脈瘻管手術的照護

二、術後注意事項

- 1.手術傷口若有紅、腫、熱、痛或滲液,請立即就 醫。
- 2.手術傷口應保持乾燥,勿包紮過緊;敷料外觀宜保 持清潔乾燥,如有滲出物請更換敷料。
- 3.手術後肢體會腫脹約3~6週後消失,在手術後需將 肢體抬高,以減輕腫脹。
- 4.術後24小時,傷口無出血即可開始做握球運動,以 強化瘻管彈性及以促進瘻管血流。



- ※準備一個軟式球,以患肢拳頭握緊球,默數1~5秒後放鬆,每次做10~15分鐘,每日做3次(手臂自然伸直)。
- 5.術後2~3天宜提高患部以預防血栓。
- 6.術後自體動靜脈瘻管約需要2~3月的成熟期,動靜脈人工血管通路則需要2~3 週的成熟期。
- 7.洗腎病人血管通路建置後,即開始進行遠紅外線治療可促進其成熟,並於病人 每次透析間進行遠紅外線治療促進流速,可讓血管通路維持彈性,使其順暢不 易阻塞。

參考資料

徐家鈿(2023) · 血液透析導管相關血流感的治療與處置 · *臨床醫學月刊*,92(3),598-603。https://doi.org/10.6666/ClinMed.202309 92(3).0102

陳範宇、林志慶(2023) · 遠紅外線治療改善血液透析血管通路功能及預後 · 臨床 醫學月刊 , 91(6) , 396-399 。 https://doi.org/10.6666/ClinMed.202306_91(6).0065

院址:600 嘉義市忠孝路 539 號 網址: www.cych.org.tw 諮詢服務電話:05-2765041 血液透析室:轉6221、6222 護理部 血液透析室制訂/腎臟內科協助審視/護理指導組審閱 編號 B009 修訂日期:2024年 08 月 14 日