

血管術後須知

一、手術後的復原情形

手術過後，傷口附近可能會有一些腫脹或是瘀血的現象，尤其以植入人工血管者更為明顯，通常在幾天至幾個星期之後會漸漸恢復；傷口大約可在術後 10~21 天左右，由醫師視恢復情形決定是否拆線。

二、手術之後必須遵守的原則

1. 第一天睡覺時不宜將棉被蓋住傷口，如有流血可及早發現。
2. 要嚴格保持手術部位的清潔和乾燥，且不能碰水，當覆蓋傷口的紗布有溼透的現象就要更換；如果換三次紗布後還在滲血，就應返院就診。
3. 平時術後的手臂，盡量抬高並高過於心臟。平躺時可以在手臂下墊枕頭，幫助術後手部的靜脈回流及消腫。
4. 避免手術部位被壓迫而妨礙血液流動，因此手術肢體禁止做任何治療，如：抽血、打針、測量血壓、穿緊身衣物...等；膠布也不要黏得太緊，容易壓迫瘻管血流。有時病人比較容易出血，醫師在一開始會使用彈紗，但回家之後請不要再使用。
5. 在手術三天之後，傷口若無滲血現象，則可以開始作手掌擠壓橡皮球（軟式網球）運動，隨時都可以做，以幫助血液循環和加速洗腎瘻管的成熟。
6. 盜血症候群，最常見的症狀，包括：有手部的冰冷、疼痛、無力、麻痺、發疳等，若加強握球運動一般會改善，若無改善應立即返院檢查治療。
7. 當手部腫脹消失後，把手指放在這條血管上時可感覺到血液流動的震動感；如果用聽診器聽，可以聽到血液流動的聲音，這就表示血管內的血液暢通，功能正常。

三、血管的使用

1. 自體血管動靜脈瘻管：自體洗腎瘻管手術之後，必須要等血管夠大、血管壁夠厚才能使用；一般需要至少七~八個星期後，需回心臟血管外科門診進行血管超音波的評估，才能使用，且之後仍需持續進行握球運動方能延長瘻管的壽命；我們建議使用自體血管的病人每三個月回診一次，讓醫師追蹤您的血管，以延長使用年限。
2. 人工血管動靜脈瘻管：人工血管手術之後，需等待人工血管與皮膚黏合穩固才能使用，一般約需手術三星期後，手臂才會逐漸消腫，待傷口癒合可拆線才可以使用；我們建議使用人工血管的病人需每三個月回診一次，讓醫師追蹤您的血管，以延長使用年限。

血管術後須知

四、血管術後注意事項

親愛的病友，您執行的手術是：

☐左手

☐右手

☐動靜脈瘻管_____

☐人工血管動靜脈瘻管_____

1. 飲食

☐照一般飲食習慣無特殊禁忌

☐按照慢性腎病飲食規則飲食

2. 藥物

☐口服藥：依照病況開立藥物，如：止痛藥、抗生素，請依照醫師指示服用。

3. 傷口照顧：請保持局部乾燥，不可以弄濕，若不慎弄濕傷口，請立即換藥。

☐換藥次數一天 1 次。

4. 如何自行換藥：換藥前請先洗手！

(1)請自備：棉棒、無菌紗布、紙膠帶、生理食鹽水。

(2)拆除原敷料，用棉棒沾生理食鹽水清除舊有藥水，並用棉棒將傷口擦乾。

(3)以棉棒沾藥水塗抹於傷口上，待消毒藥水乾後再蓋上紗布以紙膠固定即可。

(4)自體血管瘻管病人注意，在手術三天之後，傷口若無滲血現象，則可以開始作手掌擠壓橡皮球（軟式網球）運動，擠壓橡皮球的同時默念 5 秒後再慢慢放鬆，每天重覆 300~500 下，以幫助血液循環和加速洗腎瘻管的成熟，大約六至八週後靜脈會脹大，方便透析洗腎。

(5)人工血管瘻管病人注意手術後三天之內，埋入人工血管的部位可以隔著乾毛巾冰敷，一天 4~6 次以上，一次 15 分鐘，中間需間隔 30 分鐘讓皮膚休息。

5. 若有下列徵象，請馬上就醫：

(1)傷口有膿液流出或縫線斷裂。

(2)回診日：_____月_____日_____，外科_____醫師。

(3)若有疑問可打電話至手術室，我們將竭誠為您解答。

參考資料

陳範宇、何揚、林志慶（2021）。腎臟疾病預後品質綱領：血液透析血管通路準則概述（上）。*腎臟與透析*，33(2)，97-100。http://doi.org/10.6340/KD202106-33(2).0009

許嘉芳、宋聖芬、龔怡心（2021）。照護一位糖尿病腎病變病人首次透析之護理經驗。*高雄護理雜誌*，38(1)，122-132。http://doi.org/10.6692/KJN.202104-38(1).0011

歐世祥、李柏蒼（2021）。血管通路建立與照護。*腎臟與透析*，33(2)，63-67。http://doi.org/10.6340/KD.202106-33(2).0002

Arasu, R., Jegatheesan, D., & Sivakumaran, Y. (2022). Overview of hemodialysis access and assessment. *Canadian Family Physician*, 68(8), 577-582. http://doi.org/10.46747/cfp.6808577