

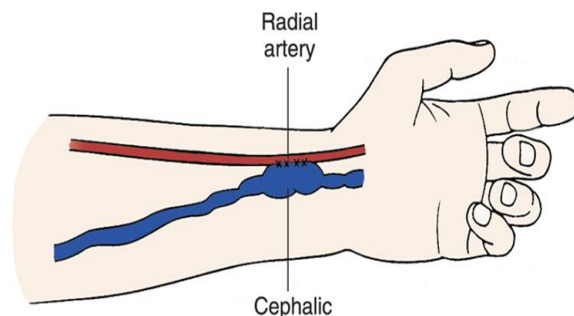
血管通路照護

血管通路是尿毒症病患的生命線，藉由不同的血管通路將血液引出至人工腎臟與透析液做充分的交換，移除體內多餘的水分及代謝廢物，再將淨化的血液順利流回體內。

一、動靜脈瘻管照護

手術後照護：

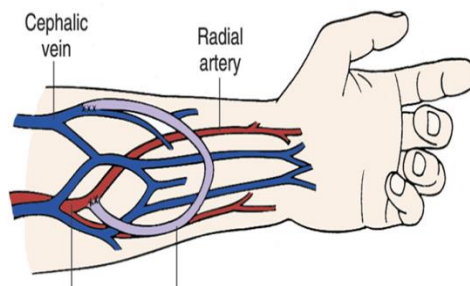
- 1．傷口包紮不可過緊。
- 2．可用枕頭抬高患肢，減輕腫脹。
- 3．每日觀察傷口有無出血、發炎、紅腫熱痛徵象。
- 4．每日檢查瘻管有無震顫（咻咻聲）。
- 5．一般手術後第2－3天，在傷口穩定下可做握球運動，有助瘻管之成熟。
- 6．約2－6個月後才可使用。



二、人工瘻管照護

手術後照護：

- 1．術後較一般患肢腫脹，可用枕頭抬高。
- 2．每日觀察傷口有無出血、發炎、紅腫熱痛徵象。
- 3．每日檢查瘻管有無震顫（咻咻聲）。
- 4．術後若需拆線，約2周後執行。
- 5．約2－3週後可使用。



居家自我保健：

- 1．每日檢查血管的通暢性，用手觸摸血管時感到強而有力的震動；用聽診器或直接靠近耳朵可聽到“咻咻”的震顫音。若發現靜止無聲音時，須立即就醫處理。
- 2．觀察瘻管是否紅、腫、熱、痛、麻木感的現象，如有此情形應立即就



醫。

3. 不可直接壓迫瘻管，如戴手錶、手鐲、首飾或以手當枕頭。
4. 瘻管肢體勿穿著太緊之衣物，避免因過緊影響血流。
5. 避免在有瘻管的手臂抽血、量血壓、打點滴。
6. 血管太凸出時可用護腕保護，以防碰撞致血管受傷出血。
7. 透析前以肥皂及清水清洗穿刺部位，保持皮膚清潔。
8. 洗腎結束後，針孔用止血帶加壓 10-15 分，切勿包紮過緊或過久以免影響血流，如有滲血需止血帶持續加壓。
9. 避免抽菸，尼古丁會造成血管狹窄、阻塞，影響動靜脈瘻管之功能。



握球運動：增加血管之彈性促進血流

1. 透析後 24 小時再執行握球運動，以免針孔出血。
2. 手臂自然下垂，手握軟式橡皮球，用力握球持續約 3－5 秒之後放鬆；握球與放鬆球，交替動作數次，每次約 15 分鐘，每天可做數次。



熱敷：

- 1．洗腎當天勿碰觸傷口，24 小時後再熱敷，以免針孔出血或發炎；如針孔有滲血或血腫須加壓冰敷止血。
- 2．熱敷時間每次 10-15 分，一天 2-3 次。
- 3．熱敷時注意水溫以不燙傷為原則，溫度宜在 37-39℃ 之間，尤其糖尿病、末梢神經病變者及年紀大對熱反應較遲鈍者不宜過高。
- 4．熱敷面積應限於瘻管吻合處，避免將整側肢體浸泡在熱水中。
- 5．如使用熱水袋或電毯應以毛巾包覆且須謹慎控制溫度避免燙傷。

三、中央靜脈導管照護

- 1．保持傷口清潔乾燥，管路固定勿拉扯反折。
- 2．若出血先局部加壓。
- 3．每日觀察有無感染發燒情形。



四、腹膜透析導管照護

手術後照護：

- 1．至少植管後十天內不得弄濕手術傷口及導管出口處，
- 2．若無滲出液或滲血，則手術第3天開始做傷口及導管出口處照護。
- 3．導管出口處要保持乾燥，直到醫護人員確認已完全癒合後，方能使用拋棄式人工肛門袋保護導管出口處進行淋浴，以避免弄濕導管出口處造成感染。

長期照護：

- 1．導管出口處定點應每日更換避免壓迫長瘰肉。
- 2．禁止尖銳物品接近導管以防剪破。
- 3．確實做好導管固定，勿牽扯、扭轉導管，當導管被用力拉緊或牽扯，可能會發生導管出口處疼痛或出血甚至發炎。



- 4．請勿抓癢，以免抓傷皮膚，當皮膚搔癢時，請用乾淨的棉棒輕輕摩擦皮膚。
- 5．勿盆浴，導管出口處浸泡在水中，可能會使傷口發炎請用優點及生理食鹽水確實消毒，勿以酒精消毒導管出口處，也會使腹膜透析導管受到損壞或腐蝕產生裂縫。
- 6．保持導管出口處乾燥，每天洗澡後一定要做好導管出口處的清潔與換藥，以免產生結痂。
- 7．請勿任意塗抹痱子粉或其他粉末。
- 8．未經醫師同意請勿私自塗抹消炎藥膏類的藥物於導管出口處。
- 9．勿穿著緊身褲或皮帶勿繫過緊，以免壓迫到皮下隧道與導管出口處而疼痛。
- 10．如果有導管出口處感染，紅、腫、熱、痛時，請務必與腹膜透析中心聯絡。



如何判斷腹膜透析導管的功能是否正常？

腹膜透析導管功能良好，是指在換液過程中可使透析液順利的進出腹腔。所以，可以利用換液時間來觀察導管的功能是否良好。正常情況下，腹膜透析液注入時間約需要5～10分鐘。而腹膜透析液引流時間約需要10～20分鐘。如果發現注入時間或引流時間要比平常更長或困難時，請與透析中心聯絡。

圖取自Baxter



臺北市立關渡醫院 血液透析室