

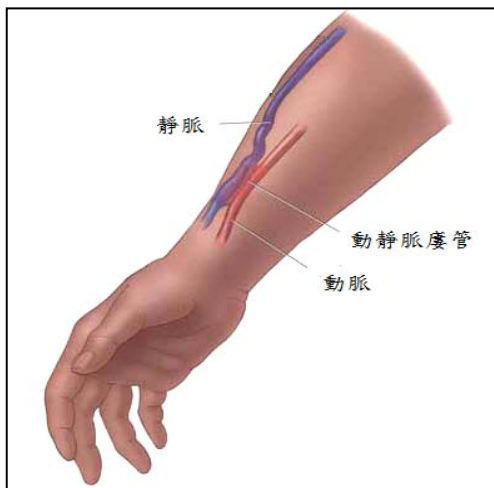
## 動靜脈瘻管術後注意事項

### 一、放置動靜脈瘻管治療目的

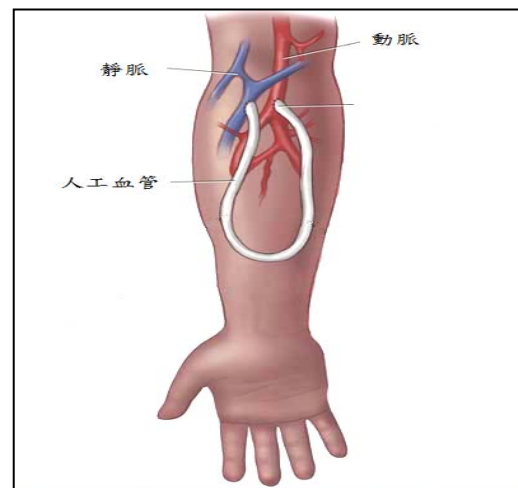
當身體內的腎臟功能不佳，無法將身體所產生的廢物或化學物質排出體外時，醫療上會以暫時或永久血液透析治療取代其腎臟功能。血液透析永久性血管通路，目前臨床常見為體內動靜脈瘻管。

### 二、動靜脈瘻管之種類

- (一) 自體動靜脈瘻管 (如圖一)：通常會選擇非慣用手來做手術，將一條動脈血管與一條靜脈血管以開刀方式接合，接合後靜脈會承受來自動脈的血流，靜脈管壁逐漸增厚、管腔變大、血流增加，做為血液透析之通道。



圖一 自體動靜脈瘻管



圖二 人工動靜脈瘻管

- (二) 人工動靜脈瘻管 (人工血管，如圖二)：當有血管管徑過小或流速過慢等情況，不適合做自體動靜脈瘻管時，醫生會考慮以人工血管連接動脈與靜脈。

### 三、手術後初期護理

- (一) 手術後每日觀察傷口有無出血、發炎感染，傷口包紮不可過緊，以防壓迫血流，術後約 7~14 天拆線。
- (二) 手術一週內，有瘻管的手臂可能出現水腫現象，醫師將視情況使用彈性繃帶包紮，或將患肢抬高，讓手臂高於心臟，減輕手臂腫脹。
- (三) 自體瘻管一般 4 週後 (最快 3 週) 使用，自體瘻管術後未滿 3 週靜脈尚未動脈化前，扎針易造成出血、血腫及假性動脈瘤等併發症，影響到動靜脈瘻管的壽命，因此至少要術後 3 週，才可用於血液透析時扎針。
- (四) 人工瘻管一般 3 週後使用 (最快 2 週)。

#### 四、握球運動

- (一) 握球運動之目的：以前臂動靜脈瘻管手術後為主，增加瘻管血流量，幫助瘻管鼓脹，增加血管彈性，人工血管因材質彈性有限，不需做握球運動。醫師也會依個別性有不同的運動方式。
- (二) 握球運動之方法及原則如下：
1. 將動靜脈瘻管所在的手臂自然伸直垂放或平放，另一手虎口加壓在手術傷口上臂。
  2. 手掌用力握球（軟式網球），數 1 秒、2 秒、3 秒、4 秒、5 秒後，將手掌放鬆 2~3 秒，如此重覆握球、放鬆動作。除血液透析當天外，請每天多做，以手臂不痠痛、疲憊為原則（如圖三）。
  3. 手術後 2~3 天無出血可開始做握球運動，如果採用人工血管植入，則建議術後第 5 天，再開始做握球運動。
  4. 手臂較無力者，可使用含有重量的物件如水瓶做二頭肌彎舉每天 6 次每次約 10 分鐘。



圖三 握球運動

#### 五、熱敷原則

- (一) 血液透析扎針前 30 分鐘，可預先於瘻管處進行熱敷，幫助血管擴張；血液透析後滿 24 小時，亦可進行溫熱敷，其目的為增加血管血流，促進新陳代謝，使傷口癒合，消除血腫。熱敷面積應限於瘻管處及血管延伸走向部位，避免整隻肢體浸泡在熱水中。
- (二) 溫熱敷的方法一般可使用溫熱毛巾或熱敷電毯，溫度約為 40°C（約洗澡水的溫度）；使用熱電毯需謹慎控制溫度避免燙傷，每日可熱敷 3~4 次，每次 30 分鐘（如圖四）。



圖四 毛巾熱敷



## 六、日常生活如何照顧動靜脈瘻管

- (一) 動靜脈瘻管之手禁作一切治療，如抽血、打點滴、量血壓、患肢不可抱小孩及提重物。
- (二) 動靜脈瘻管之手不能當枕頭及禁配飾物，提重物及穿著太緊的衣服，避免將手提袋、塑膠袋、籃子勾掛於有瘻管的手臂，以免因壓迫血管而造成血流阻塞。透析結束後勿包紮太緊，以免影響血流及壓迫動靜脈瘻管造成阻塞。
- (三) 每日觀察瘻管有無紅、腫、熱、痛等感染情形。血液透析扎針前，先用肥皂及清水清洗預穿刺之部位，以保持皮膚清潔、預防穿刺造成感染。
- (四) 血液透析結束穿刺針拔掉後，穿刺處用手或止血帶加壓約 10~15 分鐘，力量適中、不宜過重；止血後更換紗布並以止血帶輕綁約 30~60 分鐘後移除，觀察有無滲血或血腫情形，待隔日再去除紗布。
- (五) 透析後若有血腫現象，當天先冰敷以達止血、止痛，隔天再熱敷以促進血液循環、消腫作用；穿刺傷口請勿弄濕，以免造成感染。
- (六) 透析完針孔處如突然出血，應立刻以紗布壓住出血點止血，若出血不止應儘速就醫。
- (七) 每天早餐進食前，用手三指腹觸摸動靜脈瘻管是否有震顫感，人工瘻管建議使用聽診器聽診，若無「咻咻」聲表示阻塞，應儘快就醫。
- (八) 若瘻管狹窄或阻塞，建議儘早接受血管攝影檢查或血管擴張術。
- (九) 從事粗重工作者或有動、靜脈瘤形成者，平日可戴護套保護並防止外傷，且應多注意瘻管保健，發現問題時立即處理，瘻管壽命才能持久。
- (十) 此外病人需培養良好的生活習慣，適當的休息及運動，避免熬夜、抽菸及喝酒，以防止產生血管硬化、高血壓等合併症，鼓勵從事各項運動及活動，以維持良好的身體功能及活動能力，提高生活品質。

### 參考資料：

- Kumar A/L S Katheraveloo, K., Suryani Safri, L., Guo Hou, L., Hafiz Maliki, A., Md Idris, M. A., & Harunarashid, H. (2020). Effect of isometric handgrip exercise on the size of cephalic veins in patients with stage 3 and 4 chronic kidney disease: A randomized controlled trial. *The journal of vascular access*, 21(3), 372–378. <https://doi.org/10.1177/1129729819879314>
- Nanami, M., Suemitsu, K., Nagasawa, Y., Hasuike, Y., Kuragano, T., & Nakanishi, T. (2019). Current Topics in Vascular Access: Superficialization

三軍總醫院 護理部 編印  
心臟血管外科

諮詢電話：(02)24633330



of Arteriovenous Fistula. *Contributions to Nephrology*, 198, 1-11. <https://doi.org/10.1159/000496530>

護理指導評值：

◎是非題

1. ( ) 每天觸摸動靜脈瘻管是否有震顫感，人工瘻管建議使用聽診器聽診，若無「咻咻」聲表示阻塞，應儘快就醫。
2. ( ) 每日需觀察瘻管有無紅、腫、熱、痛等感染情形。

◎選擇題

3. ( ) 在執行術後握球運動之方法及原則時，動靜脈瘻管所在的手臂要如何擺放？  
(1)自然伸直垂放或平放；(2)自然彎曲；(3)可隨時活動搖擺；(4)只能伸直
4. ( ) 血液透析扎針前，可先用哪一種清潔劑清潔穿刺部位，以保持皮膚清潔、預防穿刺造成感染？  
(1)鹽水；(2)開水；(3)酒精；(4)肥皂及清水清洗
5. ( ) 人工自體瘻管術至少要術後幾週，才可用於血液透析時扎針？  
(1)3週後使用；(2)1週後使用；(3)6週後使用；(4)4週後使用
6. ( ) 血液透析結束穿刺針拔掉後，穿刺處用手或止血帶需加壓多久？  
(1)10~15分鐘；(2)30~45分鐘；(3)5~10分鐘；(4)40~60分鐘  
(答對5-6題⇒完全了解；答對3-4題⇒部分了解；答對1-2題⇒完全不瞭解)

1.(O) 2.(O) 3.(1) 4.(4) 5.(1) 6.(1)

三軍總醫院 護理部 編印  
心臟血管外科

諮詢電話：(02)24633330