

動靜脈瘻管照護

■ 疾病簡介

指外科醫師將手臂一條動脈血管及一條靜脈血管接合，形成透析血管通路，以進行血液透析，故需維持良好動靜脈瘻管功能是重要的。

■ 常見術後症狀

- 手術後前三天，注意有無出血及腫脹，正常輕微腫脹，情況嚴重，需告知醫師。
- 保持傷口清潔、乾燥，若滲血及不慎弄濕立即消毒，更換無菌紗布。
- 每天檢查瘻管血流流暢（手觸摸有震動感、有咻咻聲）
- 手術肢體避免治療（如：量血壓、注射任何藥物或抽血），以避免造成血栓。

■ 檢查

- 超音波室檢查：血管超音波。

■ 血管運動

- 手臂伸直放下，手握軟球加壓，口唸一到五秒放鬆，重複5-6次。
- 握球運動：手臂伸直自然下垂，握軟球用力握球5秒後放鬆；握球、放鬆球交替動作，重複動作15分鐘。



■ 急性照護

- 術後護理：手術後以彈性繃帶或紗布包紮傷口。
- 手術後抬高患肢平直，高於心臟位置，防肢體末端腫脹。
- 傷口保持清潔乾燥。
- 術後第三天若無出血，可開始「握球運動」。

■ 居家保健

- 每日自我檢查瘻管通暢性，手觸摸血管或手靠近耳邊有咻咻聲觸診有困難者用聽診器，每日檢查一次。
- 禁止患側量血壓、打針、提重物、穿過緊衣服、帶手錶、飾物、睡覺不把手當枕頭用。
- 透析前一天，熱敷後環狀按摩方式，朝向心臟按摩，避免用力搓揉使血管受傷，局部紅腫禁止熱敷。熱敷避免整隻手在熱水中。
- 透析當天穿刺部位乾淨，12小時後除去紗布。
- 透析當天穿刺部位血腫，24小時內冰敷；24小時後熱敷。但冰敷或熱敷不可弄濕傷口。
- 透析結束後局部加壓15-20分鐘，達完全止血避免血液滲漏。
- 年老無力病人由家屬協助血管活動，按壓病患上臂，加壓5-10秒放鬆，輕柔環狀按摩，往心臟方向推揉血管。
- 人工血管止血，點狀止血力量不可太大，人工血管較無彈性易使血流停滯阻塞。
- 瘻管凸起用護腕保護，防碰撞血管受傷出血。



- 熱敷血管：洗腎24小時後熱敷，避免針孔出血或發炎，針孔滲血或血腫，24小時內加壓冰敷；每天熱敷按摩血管15分鐘，一天3-4次。
- 發生眩暈血壓下降，應檢測瘻管通暢；以便處理。
- 保持皮膚完整，避免抓傷，預防感染。
- 意外受傷，以乾淨紗布加壓就醫。

■ 緊急返院提醒

- 有紅腫、熱痛、麻木感、出血，應就醫，有出血時，直接壓迫傷口止血再送醫。
- 手觸摸或聽診器檢查瘻管沙沙聲，靜止無聲須就醫。

■ 複習一下(是非題)

問題1()手術後傷口有出血，可以不要立即就醫。

問題2()做血管的手可以抽血，量血壓，打針用。

問題3()不用每天檢查瘻管有沒有聲音，2-3天檢查一次就可以了。

正確答案

問題1：X 問題2：X 問題3：X

參考資料：

Bulbul, E., Ayvaz, M. Y., Yeni, T., Turen, S., & Efil, S. (2023). Arteriovenous fistula self-care behaviors in patients receiving hemodialysis treatment: Association with health literacy and self-care agency. *Journal of Vascular Access*, 24(6), 1358–1364. <https://doi.org/10.1177/11297298221086180>

Kavurmacı, M. (2023). Hemodialysis vascular access and care. *The New Journal of Urology*, 18(3), 268–274. <https://doi.org/10.33719/yud.2023;18-3-1269349>.

Optimizing Clinical Nursing Interventions for Hemodialysis Patients with Arteriovenous Fistula (2024). *Journal of Vascular Access Care*, 5(3), 31.

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1901

制訂單位/制(修)訂日期：血液透析室/114.12.01

PFS-8100-514

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮