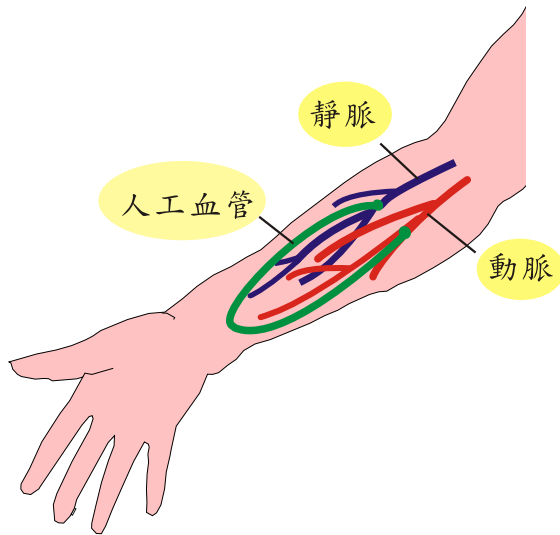


# 血液透析 人工血管照護



血液透析室 製作

諮詢專線：(04)7113456#8951、8851

讚美專線：0809-055215

住址：彰化市中山路一段366號

服務專線：04-7113456



彰化基督教醫療財團法人  
**漢銘基督教醫院**

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
HANMING CHRISTIAN HOSPITAL

制定日期：2021年03月

修訂日期：2024年05月(二版)

51500-單張-中文-132-02

## 一、什麼是人工血管

血管通路指的是在進行血液透析治療時必須有一條容易進入血管的通道，而自體血管無法形成時，醫師會在一條動脈及靜脈中間植入一條人工血管(PET)，以利血液透析的進行：人工血管則視為永久性血管通道。

## 二、人工血管手術後的照護：

- 1.手術時機原則應在末期腎病患預期接受血液透析治療前兩個月時建立。
- 2.術後建議抬高患肢，平躺時上肢可墊枕頭，高度與心臟同高，並加強做手指握球運動，以減少術後手臂腫脹之併發症。
- 3.術後傷口嚴禁碰水，必須保持乾燥及每日換藥，觀察傷口之變化以免感染。
- 4.術後兩週回診由開刀醫師評估是否有術後併發症，術後四到六週，可由資

深護理師或醫師評估血管成熟度，以避免人工血管發生栓塞失能，並維持人工血管的使用品質。

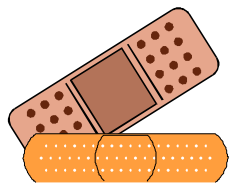
- 5.術後約 3-5天，疼痛減輕以及無出血或感染時，可開始做握球運動以增進血流流量，手術後 10-14天，傷口乾淨無滲液和腫脹時可拆線，並可進行熱敷，方式為溫度約 41-46度，時間 15-20分鐘，一天至少三次。

## 三、人工血管平時的照護：

- 1.視診人工血管皮膚處是否有感染或血管瘤，血管瘤的存在可能暗示回流端血管有狹窄。
- 2.每日觸診人工血管的脈搏感和震顫感(沙沙感)，若有異常的增加或減弱時，可能是人工血管狹窄或栓塞，應及早就醫治療。

3. 拔針後針孔處用紗布加壓止血，不可太用力，約5-10分鐘後略可放鬆，待確實止血後再貼上OK繃。因壓力太大會使血管塌扁，影響血流而發生阻塞。

4. 透析當天針孔處保持乾燥，24小時後再移除OK繃。



5. 若不小心割傷人工血管，大量出血時，應直接壓迫傷口止血，並立即到醫院求診。

6. 透析前一天可適當熱敷人工血管處，促進血液循環。

7. 可使用遠紅外線治療，能夠增加血流量、血管成熟度及長時間的通暢率。

8. 人工血管處周圍皮膚不可搔癢，保持良好衛生習慣，在每次透析前以肥皂清潔穿刺周圍皮膚。

9. 穿刺部位若有紅腫熱痛等感染徵象時，應就醫治療。

10. 漏針或未打上時，所造成的腫脹，當天使用冰敷10-15分鐘，24小時後再熱敷。

11. 避免抽菸導致血管硬化。

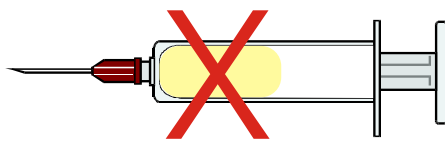
12. 平時注意肢體保暖。

#### 四、人工血管使用禁忌：

1. 避免由人工血管的手臂打針。

2. 避免過度脫水及血壓降低，導致血流下降造成栓塞。

3. 避免在人工血管穿刺針眼處皮膚自行塗抹非醫療人員指示之藥膏或乳液。



#### 自我評量 (是非題)

- ( ) 1. 漏針或未打上時，所造成的腫脹，當天使用冰敷，24小時後再熱敷。
- ( ) 2. 因為人工血管跟動靜脈瘻管不同，所以不需要每天檢查功能。
- ( ) 3. 當觸摸人工血管摸到脈動跳動之感覺，表示功能正常。

參考資料：

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。

陳秀婷、唐德成(2019)· 末期腎臟病患透析通路的建立時機及型態· 腎臟與透析· 31(2)· 49-52。

彰基護理部(2022)· 血液透析人工血管照護(第九版)· 衛教單張。

題號	1	2	3
解答	○	X	X