

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護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搏跳動之感覺，表示功能正常。

請寫下您的問題：

參考資料：

陳範宇、林志慶(2023)。遠紅外線治療改善血液透析血管通路功能及預後。臨床醫學月刊，91(6)，396-399。

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。

制定日期：2006年10月

修訂日期：2024年3月(第十版)

編碼：5641-單張-中文-008-10

X	X	O	易掛
ε	2	↓	第88

血液透析人工血管照護



血液透析室・護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595 轉 7391

諮詢專線服務時間

週一至週六 8：00-23：00

讚美專線：(04) 7238595 轉 3920

抱怨專線：(04) 7238595 轉 3925

腎臟科網址：[//www.cch.org.tw/nephro](http://www.cch.org.tw/nephro)

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

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(PTE)，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顧：

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，一般建議應該每三個月定期檢查，以避免瘻管發生栓塞失能，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℃，時間15-20分鐘，一天至少3次。

三、人工血管平常的照護：

1. 視診瘻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。

