

# 透析血管通路的照顧

## 動靜脈瘻管的平日照顧

1. 透析前一天可適當的熱敷瘻管處，促進血液循環（熱敷水溫 為 46°C~50°C 左右，不宜太燙以免造成燙傷）。



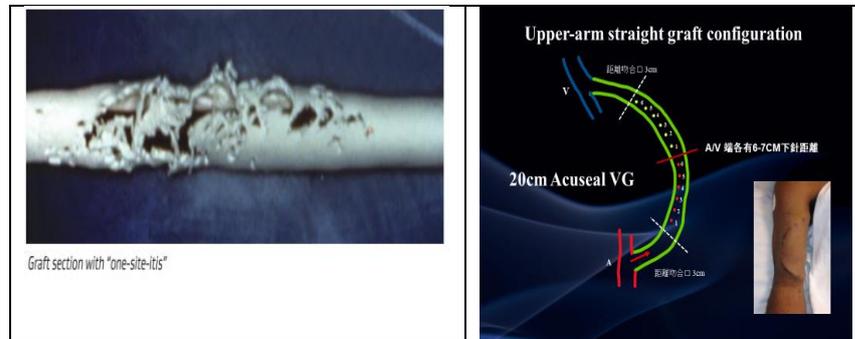
2. 透析前先用洗手乳與清水清潔皮膚，保持傷口清潔。



3. 手部做拉鍊式衣服，以利於血液透析治療。



4.經常更換打針的位置，避免同一部位點重複穿刺，因易導致 血管內皮損傷引起纖維化而狹窄。一直只穿刺在 1~2 公分區域 的瘻管容易造成管壁裂開膨脹，形成假性動脈瘤，容易破裂出血。



5.透析後針孔處用紗布加壓止血，但不可太用力，加壓 約 10~15 分鐘後察看是否完全止血，紗布加壓止血，4~6 小時 內患肢不可過度施力，以免再次出血。洗腎結束後勿包紮太緊，以免影響血流。

6.洗腎後當日穿刺傷口請勿弄濕，保持患部乾燥，在 12~24 小時後可將紗布及膠帶移除，針孔癒合後才能用清水清潔手部，並保持針孔處乾燥。如有傷口上擦上優碘消毒，並注意有無滲血現象。

7.瘻管處不可抓癢，包括針眼周圍皮膚，保持良好衛生習慣。 穿刺部位若有紅、腫、熱、痛等感染現象時應就醫治療。

8.漏針或未打上時所造成的腫脹，當天使用冰敷，24 小時後用 熱敷 30 分鐘並塗抹喜療妥藥膏，幫助消腫及去除瘀血

9.單手握壓橡皮球(以握緊 5 秒鐘、然後放鬆 5 秒鐘 1 次)，一天 4 次，每天至少 15 分鐘。



## 10. 增加瘦管肌肉的功能

訓練肌肉部位:肱二頭肌、肱橈肌

準備動作:雙手握寶特瓶 600c

正式動作:吸氣時，將雙手彎舉寶特瓶 600c 向胸口內側靠近，吐氣時再放下

頻率:一天 4 次，每天至少 15 分鐘。



11.控制水分及體重，避免因低血壓影響瘦管的功能。

## 血液透析室雙腔導管護理

靜脈雙腔導管為一暫時性洗腎通路，慢性腎臟衰竭患者在未接受動靜脈瘻管手術前，會由頸部、鎖骨下或鼠蹊部放置暫時性導管做為臨時血液透析使用。

永久性導管—Permcath 為一種具有不透射線矽膠材質的導管在維護良好的狀況下，需經由外科手術置，一般大都由鎖骨下靜脈或內頸靜脈置放，其頂端置於上腔靜脈下端或右心房中；放平均存留時間 6~12 個月。



### 頸部雙腔導管照護

- 1.洗澡方式：胸部以下可用水沖洗；勿弄濕傷口造成感染。
- 2.透析導管應適當的固定，勿用手拉扯導管，避免滑脫。
- 3.頸部或鎖骨下插管者，不要穿著套頭衣物，以寬鬆衣物或前扣式上衣較佳；長髮者應綁髮。



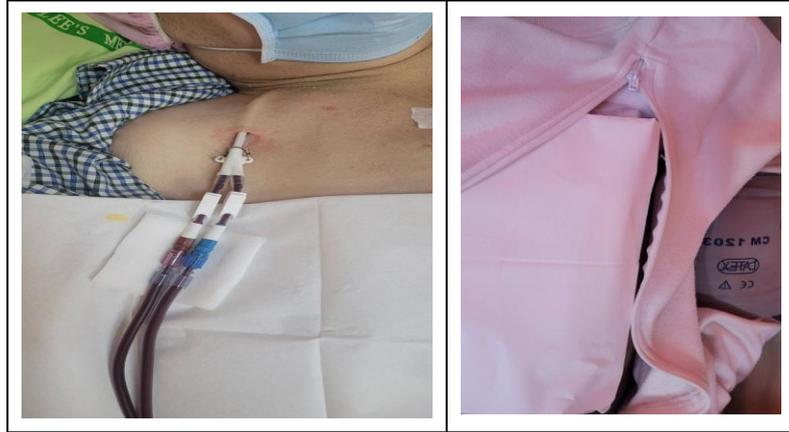
### 鼠蹊部雙腔導管照護

- 1.放置鼠蹊部導管者：避免長時間九十度坐姿及過度活動，以免透析導管彎曲或血液回流而造成阻塞。
- 2.採用擦澡方式，勿弄濕傷口敷料，避免造成感染。
- 3.穿著較寬鬆的褲子，避免導管牽扯移位或管夾鬆開。
- 4.保持會陰處清潔，避免大小便時弄濕傷口，必要時請至透析室進行傷口換藥。



### 注意事項

- 1.此導管除洗腎外，不可進行注射、抽血或其他治療。
- 2.保持皮膚周圍清潔乾燥與敷料完整覆蓋；洗澡時，盡量採擦澡方式；如果紗布潮濕，在醫院請護理師重新更換，在家可用優碘消毒導管出口皮膚，並用紗布覆蓋傷口，若有滲血嚴重可就近至醫院請護理師協助更換。
- 3.紗布與紙膠勿自行撕開，發現導管移位及縫線脫落時，請告知護理人員處理。
- 4.永久性導管—Permcath 鎖骨下靜脈，胸前做拉鍊式衣服方便治療。



5.任何尖銳物品，不可以接近導管，例如：剪刀、安全別針、美工刀等。  
勿用手拉扯導管，盡量將管路固定於前胸區或大腿前側，防止拉扯。

如果有以下情形，應立即就醫

觀察是否有感染症狀（傷口有發紅、腫脹、發熱、疼痛、分泌物）或病人有發燒、畏寒、呼吸短促、胸痛、咳嗽的情形，請盡快就醫或打電話至本室詢問。  
若導管不慎脫落，需立即以紗布加壓傷口止血，盡速就醫並通知洗腎室。