11. 每天應觸摸瘻管處，且感到“咻～咻”的血流，若無此感覺請回心臟血管外科就診。
12. 傷口約10～14天拆線。
13. 新接好的瘻管約在手術後2～3個月方可使用。
14. 使用透析瘻管前可再回診經手術醫師評估瘻管是否成熟可開始使用。

動靜脈瘻管

暫時性
透析導管

提醒您：

及早以外科手術建立動靜脈瘻管，可避免緊急洗腎時，放置「暫時性透析導管」之痛苦。

自我評量(是非題)

(　)1. 新接好的瘻管傷口應每日換藥保持乾燥避免潮濕，若有紅腫熱痛應立即回院處理。

(　)2. 已做好瘻管之手臂，應避免打針、抽血、量血壓及提重物等。

請寫下您的問題：

參考資料：

劉亮廷(2017)．動靜脈瘻管是腎臟病人接受長期血液透析最常使用之血管通路．*北市醫學雜誌*，14(4)，409~415。

李嘉蕙、謝珮琳、陳瑋(2016)．泌尿系統疾病之護理．於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理下冊*(七版，833-839頁)．台北：華杏。

制定日期：2002年1月
修訂日期：2021年8月（第七版）
編碼：5736-單張-中文-309-07

題號	1	2
解答	O	O

動靜脈瘻管術簡介

腎臟科暨慢性腎臟病衛教中心．護理部製作

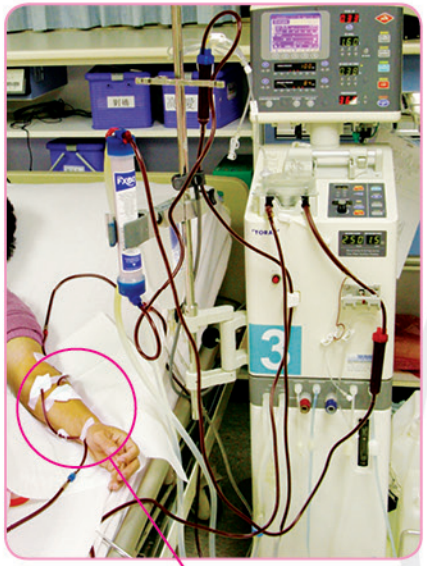
諮詢專線：(04)7238595轉3227、7991
諮詢專線服務時間
週一至週五 8:00-17:30
週六 8:00-12:00
讚美專線：(04)7238595轉3920
抱怨專線：(04)7238595轉3925
腎臟科網址：//www.cch.org.tw/nephro

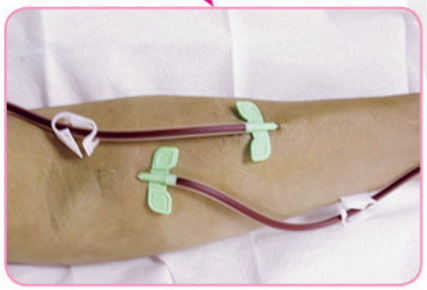
衛教單張

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

一、手術目的

預備做血液透析(洗腎)使用。





透析時扎針

二、部位選擇

經由血管外科醫師評估，與您討論適當部位，通常會以非慣用的手臂，不影響日常生活為優先考量。

三、麻醉方式

一般採局部麻醉，若行深部靜脈表淺化的手術時，因傷口較大而採全身麻醉。

四、手術方法

將動脈與選擇的靜脈相接合，增加靜脈血流量，增強血管壁韌性，以供未來進行血液透析(洗腎)使用。

五、手術後注意事項

1. 一般手術後當天即可返家休息。
2. 注意傷口紗布有無滲血現象。
3. 手術部位之手臂如有腫脹，可抬高肢體以利循環。
4. 傷口須每日換藥，以優碘藥水即可，勿擦其它藥膏或藥粉。
5. 傷口須覆蓋紗布，保持乾燥避免潮濕。
6. 傷口若有紅、腫、熱、痛、滲血、肢體末稍麻痛、發紫等情形，請立即告知醫護人員，不可自行服藥或壓迫傷口。
7. 在家中發生以上情形，請速至門診諮詢或急診室處理。
8. 禁止在已做好瘻管之手臂，進行以下活動以避免壓迫瘻管。

(1) 打針
(2) 抽血
(3) 量血壓
(4) 將手臂當枕頭使用
(5) 用力碰撞
(6) 提重物
(7) 衣袖不宜過緊
(8) 在手術的手臂上帶首飾及手錶

9. 手術後傷口無滲血、無感染，可開始作握球運動(以軟式網球)，每一次的握球須用力握且持續3～5秒後再放開。
10. 握球運動每日執行3次，每次握球運動持續約15分鐘。