



醫療程序須知

簡介

長期血液透析治療的腎病患者，需要接受血管造瘻手術，以便日後作長期血液透析治療之用。血管造瘻，通常要四至六個星期才可成熟使用。血管造瘻成熟後，血液流量充足，靜脈血管壁增厚，經得起長期穿刺。血管造瘻術是否成功，對病人是十分重要的，而病人本身亦可在多方面加以協助。血管造瘻的好壞，直接影響血液透析的效率。因此，每個血液透析的病人都必須好好照顧自己的瘻管，以策安全！

手術 / 程序過程

1. 血管造瘻手術是一種局部麻醉的小型外科手術，外科醫生會為病人將一條下手臂動脈及靜脈連接形成瘻管。
2. 整個過程中，病人會維持在清醒的狀態。在特別情況下(例如兒童病患者)，手術亦會安排在監察麻醉或全身麻醉下進行。

手術 / 程序前須知

外科醫生會評估病人手部血管分佈的情況，以決定那一隻手比較適合做手術。被選定的手就要避免用作抽血、靜脈注射、靜脈點滴及量度血壓，以保存血管作日後手術之用。

手術 / 程序後須知

1. 血管造瘻手術成功後，動脈的血會湧流到靜脈，所以在觸摸手術位置上時可察覺其震顫感。
2. 腎科護士會觀察傷口及造瘻震顫感，如有需要，便更換敷料。
3. 手術後，手會變得腫脹，病人可用枕頭墊起手臂，幫助消腫，但小心不要將枕頭壓在傷口上，以防血液流通被阻。
4. 病人如覺手術部位痛楚，可向醫護人員索取止痛藥，如無大礙，手術當天便可出院。
5. 病人應該珍惜其血管造瘻，視之為「生命線」，每天分別於早午晚檢查三次，確定血液流通，如果「顫動感」一旦減弱或停止，應立刻通知腎科醫護人員。
6. 避免一切會防礙血液流通的事，例如：
 - 6.1 不可穿著在袖腕間有橡筋束縛的衣物；
 - 6.2 不可在血管造瘻的手抽血，量血壓及作靜脈注射或點滴；
 - 6.3 不應配帶過緊飾物、錶及手鐲在血管造瘻的手上；
 - 6.4 睡覺時，避免將頭枕壓在血管造瘻的手臂上；
 - 6.5 避免用血管造瘻的手攜帶過重的物品及劇烈碰撞運動。
7. 要留意傷口有沒有發炎的徵狀，如紅腫，發熱及疼痛等。
8. 如果身體發生脫水的情形，血液運行便會變得緩慢，形成血塊，阻塞血管造瘻。病人如果有肚瀉、嘔吐或大量出汗，要飲適量開水及儘早通知腎科護士。
9. 留意血壓，若出現低血壓現象，應立刻躺下休息，並同時立即通知腎科護士。
10. 病人應時常緊記保護血管造瘻，以免失血。請預備消毒紗布，如遇有損傷時，應用消毒紗布緊按傷口止血，並高舉手部，立即通知醫護人員。
11. 手術十日後，如一切正常，病人可每天做四至五次手部運動，幫助增加造瘻內的血液流量。運動時，緊握拳頭（或小皮球）約十秒，然後放鬆，重覆做約十至十五分鐘。
12. 十四天後，如傷口愈合正常，便可拆線，之後便可如常洗手。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



13. 四至六星期後：

- 13.1 血管造瘻便可試用，每次血液透析前，用溫水及肥皂清洗雙手至手肘位置，預防感染發生。
- 13.2 血液透析完後，要用消毒紗布緊按針口，直至針口停止流血。回家後，如發現再度流血，要鎮定地立即用消毒紗布緊按針口，直至完全止血，紗布可於翌日拆去（不應用防敏感膠紙緊纏針口）。
- 13.3 如有任何小手術的安排，例如脫牙，應在事前通知醫護人員，因可能要於事前服食抗生素以預防感染。
- 13.4 如感覺手部有任何不適，例如發紅，發熱，脹痛或麻痺等，都應儘早通知腎科醫護人員，以便能及早治理。
- 13.5 應該每天早午晚檢查血管造瘻，遇有震顫感減弱時，立刻通知腎科醫護人員，若血管造瘻血流量過低時，可能要暫停用瘻進行血液管透析，而要在皮下插入臨時性靜脈導管進行血液透析（如內頸靜脈、股靜脈），直至原有瘻管進行血液復原 或由外科醫生重造的新瘻管成熟為止。
- 13.6 注意個人衛生，用溫水洗澡及清潔有瘻管的手臂。如造瘻手臂被油漬污染，並立即使用清潔液清洗，不可用腐食性的清潔劑。

風險及併發症

血管造瘻手術可能會引起下列的併發症:-

1. 瘻管狹窄引致瘻管血流減弱或栓塞；
2. 瘻管血栓形成；
3. 瘻管手缺血；
4. 瘻管手腫脹；
5. 動脈瘤及假動脈瘤；
6. 瘻管感染；
7. 心臟衰竭。

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

1. 醫管局「智友站」網頁：血管造瘻手術 (2017)
2. 醫管局「智友站」網頁：末期腎衰竭紓緩性治療 (2017)
3. Hull J E, Jennings W C, Cooper R I, Waheed U, Schaefer M E, Narayan R, (2018). The Pivotal Multicenter Trial of Ultrasound-Guided Percutaneous Arteriovenous Fistula Creation for Hemodialysis Access. *Journal of Vascular and Interventional Radiology*, 29(2), 149-158

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____