



医疗程序须知

简介

长期血液透析治療的肾病患者，需要接受血管造瘻手术，以便日后作长期血液透析治療之用。血管造瘻，通常要四至六个星期才可成熟使用。血管造瘻成熟后，血液流量充足，静脉血管壁增厚，经得起长期穿刺。血管造瘻术是否成功，对病人是十分重要的，而病人本身亦可在多方面加以协助。血管造瘻的好坏，直接影响血液透析的效率。因此，每个血液透析的病人都必须好好照顾自己的瘻管，以策安全！

手术 / 程序过程

1. 血管造瘻手术是一种局部麻醉的小型外科手术，外科医生会为病人将一条下手臂动脉及静脉連接形成瘻管。
2. 整个过程中，病人会维持在清醒的状态。在特别情况下(例如儿童病患者)，手术亦会安排在监察麻醉或全身麻醉下进行。

手术 / 程序前须知

外科医生会评估病人手部血管分布的情况，以决定那一只手比较适合做手术。被选定的手就要避免用作抽血、静脉注射、静脉点滴及量度血压，以保存血管作日后手术之用。

手术 / 程序后须知

1. 血管造瘻手术成功后，动脉的血会涌流到静脉，所以在触摸手术位置上时可察觉其震颤感。
2. 肾科护士会观察伤口及造瘻震颤感，如有需要，便更换敷料。
3. 手术后，手会变得肿胀，病人可用枕头垫起手臂，帮助消肿，但小心不要将枕头压在伤口上，以防血液流通被阻。
4. 病人如觉手术部位痛楚，可向医护人员索取止痛药，如无大碍，手术当天便可出院。
5. 病人应该珍惜其血管造瘻，视之为「生命线」，每天分别于早午晚检查三次，确定血液流通，如果「颤动感」一旦减弱或停止，应立刻通知肾科医护人员。
6. 避免一切会妨碍血液流通的事，例如：
 - 6.1 不可穿着在袖腕间有橡筋束缚的衣物；
 - 6.2 不可在血管造瘻的手抽血，量血压及作静脉注射或点滴；
 - 6.3 不应配带过紧饰物、表及手镯在血管造瘻的手上；
 - 6.4 睡觉时，避免将头枕压在血管造瘻的手臂上；
 - 6.5 避免用血管造瘻的手携带过重的物品及剧烈碰撞运动。
7. 要留意伤口有没有发炎的征状，如红肿，发热及疼痛等。
8. 如果身体发生脱水的情形，血液运行便会变得缓慢，形成血块，阻塞血管造瘻。病人如果有吐泻、呕吐或大量出汗，要饮适量开水及尽早通知肾科护士。
9. 留意血压，若出现低血压现象，应立刻躺下休息，并同时立即通知肾科护士。
10. 病人应时常紧记保护血管造瘻，以免失血。请预备消毒纱布，如遇有损伤时，应用消毒纱布紧按伤口止血，并高举手部，立即通知医护人员。
11. 手术十日后，如一切正常，病人可每天做四至五次手部运动，帮助增加造瘻内的血液流量。运动时，紧握拳头（或小皮球）约十秒，然后放松，重复做约十至十五分钟。
12. 十四天后，如伤口愈合正常，便可拆线，之后便可如常洗手。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



13. 四至六星期后：

- 13.1 血管造瘻便可试用，每次血液透析前，用温水及肥皂清洗双手至手肘位置，预防感染发生。
- 13.2 血液透析完后，要用消毒纱布紧按针口，直至针口停止流血。回家后，如发现再度流血，要镇定地立即用消毒纱布紧按针口，直至完全止血，纱布可于翌日拆去（不应用防敏感胶纸紧缠针口）。
- 13.3 如有任何小手术的安排，例如脱牙，应在事前通知医护人员，因可能要于事前服食抗生素以预防感染。
- 13.4 如感觉手部有任何不适，例如发红，发热，胀痛或麻痹等，都应尽早通知肾科医护人员，以便能及早治理。
- 13.5 应该每天早午晚检查血管造瘻，遇有震颤感减弱时，立刻通知肾科医护人员，若血管造瘻血流量过低时，可能要暂停用瘻进行血液透析，而要在皮下插入临时性静脉导管进行血液透析（如内颈静脉、股静脉），直至原有瘻管进行血液复原或由外科医生重造的新瘻管成熟为止。
- 13.6 注意个人卫生，用温水洗澡及清洁有瘻管的手臂。如造瘻手臂被油渍污染，并立即使用清洁剂清洗，不可用腐食性的清洁剂。

风险及并发症

血管造瘻手术可能会引起下列的并发症:-

1. 瘻管狭窄引致瘻管血流减弱或栓塞；
2. 瘻管血栓形成；
3. 瘻管手缺血；
4. 瘻管手肿胀；
5. 动脉瘤及假动脉瘤；
6. 瘻管感染；
7. 心脏衰竭。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

1. 医管局「智友站」网页：血管造瘻手术（2017）
2. 医管局「智友站」网页：末期肾衰竭纾缓性治疗（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

病人签署：_____ 签署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____