

長期血管通路的選擇

目前長期血管通路的選擇有下列三種：

1. 永久性導管(Perm Cath)
2. 自體動靜脈瘻管(A-V Fistula)
3. 人工動靜脈瘻管(A-V Graft)

最理想的血管通路是自體動靜脈瘻管，因為它有最少的併發症及最長的通暢率；其次人工血管，只有在不得已的情況下，才將導管做為長期血液透析的血管通路。

以下將三種血液通路介紹：

1. 永久性導管：

Permcath 為一種具有不透射線矽膠材質的導管，導管後端有環扣(cuff)固定於皮下隧道並防止細菌侵入體內；需經由外科手術置放。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，植入後可立即使用。在維護良好的狀況下，平均存留時間 6 - 12 個月，但是情況可以延長使用。

自我照護需知：

- (1) 平均存留時間約一年以上，需注意避免管路感染，保持傷口敷料乾燥潔淨。
- (2) 勿用酒精性消毒劑消毒。
- (3) 若導管有縫線脫落或紅腫、熱痛、發炎等現象，需至醫院求診。

(4) 導管留置處有滲血時先加壓止血十分鐘，並可冰敷協助止血。若仍無法有效止血請立即至醫院求診。

2. 自體動靜脈瘻管 (A-V Fistula) :

使用病人本身自然的動、靜脈，經手術將血管吻合，至少一個月的握球訓練等成熟後才可使用。

3. 人工動靜脈瘻管 (A-V Graft) :

以人工合成材質 Polytetrafluoroethylene (PTFE) 植入，建立血管通路，須等患肢無腫脹，一般約十四天才可使用。但新型人工血管 Flixene 可在做完手術後 24 - 72 小時後直接打針使用，有健保。

瘻管術後需注意事項：

1. 手術 24 小時後評估傷口無滲血情形時，可做患肢握球運動，每次 5 秒，每回至少需要 15 分鐘，每日可做數回，增加瘻管彈性及流血量，以便日後長期穿刺。
2. 手術後 2 - 3 天宜抬高患部，預防水腫。
3. 瘻管手術後 14 天之內應避免穿刺使用。手術後 2 - 4 週，如果瘻管成熟度夠好，穿刺使用並無妨害。瘻管手術 4 週以後，如果瘻管成熟度夠好，穿刺使用是安全的。
4. 手術的肢體避免量血壓、避免提重物、避免注射任何藥物或採血以免造成血栓。
5. 不可直接壓迫瘻管，例如：避免戴手錶、手鐲、飾品或穿著緊身衣，不以手當枕頭。

6. 每天檢查血管的通暢性，用手觸摸感到強而有力的搏動；用聽診器或直接靠近耳朵可聽到咻咻的震顫音，若無聲音則需要就醫安排血管攝影檢查。
7. 手術後每天觀察傷口是否有出血、腫脹情形，若情況嚴重請就醫治療。

戴良恭聯合洗腎中心