



編訂日期:109年11月21日
修訂日期:112年09月22日

血管通路照護

一、前言

長期血液透析患者，最常住院的原因是血管通路的併發症包括部分或完全狹窄阻塞（栓塞）。血管通路的壽命有限，存活率平均為一年半至二年。

對於血管通路的照顧應該從病人一入院就開始，對於可能需要長期血液透析的病患應該馬上決定哪一隻手可以接受血管手術，並立即對該肢體禁做治療、抽血。

二、血管阻塞徵兆

1. 用手觸摸感覺不到血流脈動（觸電感、振動感）。
2. 有輕微的疼痛，血管有硬硬的觸感，與平常有些不同的感覺。
3. 一旦發現血管阻塞的徵兆應該立刻聯絡洗腎室，以安排心臟內科或心血管外科進一步檢查及處置。

三、動靜脈瘻管照護/使用

（一）避免壓迫

1. 動靜脈瘻管於銜接手術後 2-7 天即應開始運動。
2. 有血管通路的手臂不可以攜帶過重的東西。
3. 禁止用有血管通路的手當作枕頭用。



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：周玉芳

4. 有血管通路的手腕禁止戴手錶或飾物。
5. 禁止在有血管通路的手腕、胳膊測量血壓、抽血、打點滴。
6. 勿穿太緊的衣服。

(二)避免感染

1. 有血管通路的前臂洗腎時要徹底消毒、洗乾淨。
2. 不可以在有血管通路的前臂搔癢，以免造成傷口，皮膚如有發疹、紅腫要及早處理。
3. 傷口未癒合或透析後避免沐浴，要沐浴時必須注意針孔處不可潮濕。
4. 用來包紮的紗布如有潮濕、污染、帶有血跡時，必須重新再消毒，更換新的紗布和膠帶。
5. 保護針孔的紗布，在次日必須除去，使針孔乾燥。
6. 針刺部分若有紅腫熱痛等感染跡象應就醫治療。
7. 每日例行檢查瘻管，正常動脈血流至靜脈，用手觸摸會有觸電的感覺，用耳朵或聽診器聽會有沙沙的聲音。