

簡介

接受長期血液透析治療的腎病患者，需要先接受血管造瘻手術。血管造瘻要 4 至 6 個星期成熟後才可使用。血管造瘻成熟後，血液流量充足，靜脈血管壁增厚，經得起長期重覆穿刺。保養得宜，功能良好的血管造瘻對腎病人非常重要。

手術過程

醫生會將一條前臂動脈及靜脈連接形成瘻管。這小型外科手術會安排在局部麻醉或全身麻醉下進行。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天入院。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 外科醫生會評估病人手部血管分佈的情況。被選定的手就要避免用作抽血、靜脈注射、靜脈點滴，以保存血管作日後手術之用。
5. 手術前清洗沐浴，特別注意手術部位肢體。
6. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
7. 應按醫囑於手術前停用阿士匹靈、抗血小板或薄血藥物。
8. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
2. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
3. 手術後 6 個小時可活動或離床。當天或第 2 天便可出院。
4. 麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

傷口護理

1. 保持手術部位敷料乾爽。若脫落或弄濕，應由醫護人員更換
2. 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。
3. 如手部變得腫脹，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，以免防礙血液流通。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞/心臟衰竭或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 傷口流血、血腫、感染、栓塞或膿腫出血
2. 瘻管手缺血、腫脹或血栓形成（可能須要再次進行手術以清除血塊）
3. 動脈瘤及假動脈瘤
4. 瘻管感染
5. 心臟衰竭

出院後注意事項

1. 避免使用血管造瘻的手抽血，量血壓及作靜脈注射或點滴。
2. 不應配戴過緊飾物、錶及手鐲在血管造瘻的手上。不可穿著在袖腕間有橡筋束縛的衣物。
3. 避免用血管造瘻的手提舉過重的物品及進行劇烈碰撞運動。
4. 留意傷口有沒有發炎的徵狀，如紅腫，發熱及疼痛等。
5. 留意血壓，若出現低血壓現象，應立刻躺下休息，並同時立即通知醫護人員。
6. 時常緊記保護血管造瘻，以免大量失血，如有損傷，應緊按傷口止血，並舉高手，立即通知醫護人員。
7. 當傷口癒合後（約手術 10 日後），如一切正常，病人可每天做 4 至 5 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 10 秒，然後放鬆，重覆做約 10 至 15 分鐘。
8. 14 天後，如傷口癒合正常，便可拆線，之後便可如常洗手。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

香港醫院管理局：《接受血管造瘻手術須知》(2021)
智友站：https://www.ekg.org.hk/pilic/public/IM_PILIC/IM_AVFistula_0034_chi.pdf (24-07-2023)