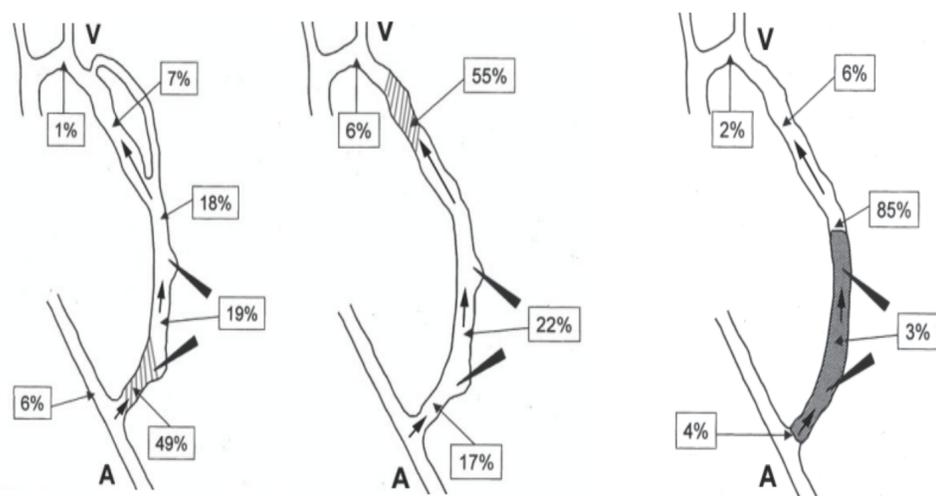


洗腎動靜脈瘻管狹窄與阻塞

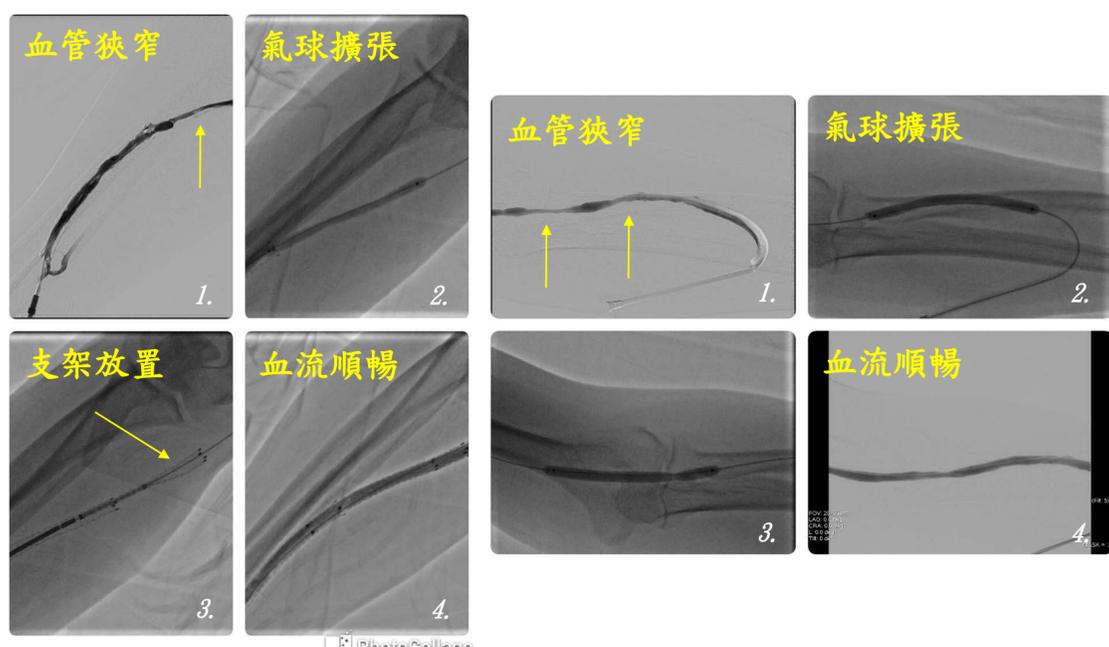
當動靜脈瘻管發生血栓或是狹窄時，瘻管會失去震顫或是血流聲

洗腎時發生高靜脈壓力（壓力高）、跳針、流速不足以及尿毒移除不完全（洗不乾淨）的現象



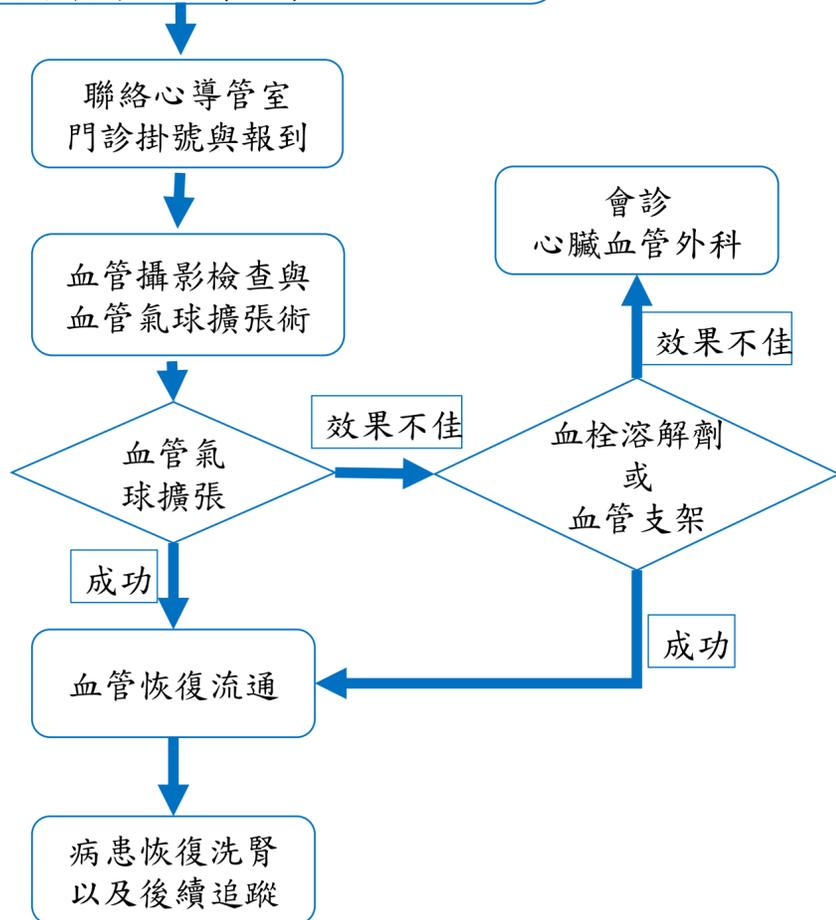
圖二 自體動靜脈瘻管前臂的狹窄以接合處的1cm內最常見
圖三 自體動靜脈瘻管狹窄位置在上臂的部份則以靜脈回流的出口(outflow)處最常見
圖四 人工瘻管的狹窄位置則以graft與靜脈交界處狹窄最為常見

圖片來源：臺灣腎臟護理學會雜誌 第5卷第2期



洗腎動靜脈瘻管處理流程

- #1 動靜脈瘻管無震顫或是血流聲
- #2 高靜脈壓(壓力高)
- #3 跳針 / 流速不足
- #4 洗不乾淨……等現象



經皮氣球血管擴張術 (P.T.A)

(圖1)醫師在手腕橈動脈或是動靜脈瘻管先局部麻醉後放置導鞘（直徑小於0.3公分的針孔）進行血管攝影確認血管狹窄或是阻塞的位置。

(圖2)透過導引線經過血管後，將氣球擴張於血管狹窄處進行血管擴張術。

(圖3)若單純氣球血管擴張術無法處理，醫師會注射血栓溶解劑幫助清除血栓或是使用血管支架來幫助治療。

(圖4)手術成功後血管暢通，可立即洗腎。

我們的特色：

- 1、單一窗口（持健保卡至3樓心導管室）。
- 2、確保病人安全（全程皆有生理監視器、醫師、放射師、護理師監控）。
- 3、關懷病人感受（給予適當的麻醉，並加強局部止痛）。
- 4、本院洗腎中心可支援術後洗腎。
- 5、團隊包括心臟血管內、外科共同照護。
- 6、術後提供影像資訊給護理人員參考。
- 7、提供週末、國定假日緊急處置。

星期一至星期五：05-5332121#5111、5112

星期六/星期日/國定假日：0982-590182（林組長）