

動靜脈瘻管的血管整形術(PTA)照護須知

一、什麼是血管整形術？

藉由血管成形術以穿皮經導管之方式使用氣球擴張或置入金屬支架，或狹窄的血管以維持適當血流供應。

二、什麼情況要做血管整形術？

1. 慢性肢端潰瘍或周邊血管狹窄。
2. 洗腎瘻管功能不良之患者。
3. 血管通路無法維持洗腎時的血流速度，小於 200C.C/分。
4. 靜脈壓持續超過 150~200mmHg。
5. 穿刺時發現有血塊。
6. 重複穿刺或穿次失敗導致血腫。
7. 透析中或後，有手臂腫痛症狀。
8. 透析結束收針後出血不止(超過 20 分鐘)

三、接受血管整形術的準備：

檢查前：	填寫檢查同意書。
	不需禁食。
	檢查當日由家屬陪同病人到心導管或手術室報到。(注意：本檢查具一定風險請【家屬務必陪同】，以備檢查醫師隨時解釋病情，若無法陪同請通知護理站)
檢查中：	病人躺在檢查檯上。
	醫師先將檢查的肢體消毒。
	打局部麻醉劑。
	醫師會用一條細細的軟針，打針進入，檢查血管是否有狹窄。
	了解血管狹窄的部位後，用氣球的擴張壓力，將狹窄處撐開。
	檢查時間一般約半小時可完成。
檢查後：	檢查部位醫師會局部加壓止血後用紗布覆蓋，注意有否傷口血腫或感染。
	可立即進食。
	不需住院，病人做完後即可回家休息。
	出院後若發現檢查部位腫脹發熱、疼痛、麻刺等不適症狀，請立即回院追蹤

四、併發症、風險：

1. 顯影劑對血管有刺激性，故局部血管或器官會有刺痛感；少數案例會出現過敏反應，如噁心、嘔吐、全身發熱、蕁麻疹、痙攣、呼吸困難等，因休克猝死則極少見。

2. 發燒、穿刺部位疼痛、血腫或傷口感染。
3. 有糖尿病、腎衰竭、心臟病、高血壓、血管動脈硬化、蜘蛛膜下腔出血、腦血管疾病或老年患者，其危險性會增高，特別是腦血管攝影。
4. 洗腎瘻管通暢術，完全堵塞之個案成功率在 86~96%；未完全堵塞其成功率更高，僅有少數可能發生氣球擴張時血管破裂，造成肢體腫脹瘻管無法使用。

五、衛教指導：

1. 通血管後 1.5~2 小時仔細觀察傷口，並檢查紗布是否溼透及輕微滲血的現象，若有出血現象，則再加壓 1 小時後再檢查，並告知護理人員，若無持續出血則止血帶可稍放鬆，需注意血腫是否有繼續腫大，視情形加壓止血。
2. 可使用冰塊冰敷，並在 24 小時內，每 2~3 小時敷一次，一次 15~20 分鐘。因冰敷可以減少血腫擴散，局部止痛。若有非常疼痛的情形，則需增加冰敷次數或視情況就醫。**當冰敷超過 24 小時，若腫脹處仍非常疼痛則需要持續冰敷，不可以熱敷。**若有問題可以聯絡您的洗腎室或聯絡本院個管師，醫療人員均會給予協助。
3. 仍要持續監測瘻管的震顫，可以把手指放在通路上，感覺血液的流速。您也可以把聽診器放在通路上聽「震顫音」。若有持續聲音變小的情形，需盡快就醫。
4. 確定沒有再腫脹時可以開始施行熱敷，使血管擴張，促進血腫吸收，並可選用毛巾或是電熱墊，一次 20 分鐘，次數不限制，但老年人及糖尿病病人(因感覺較遲鈍)需小心燙傷並請家人協助。
5. 若血腫有造成震顫減少，請加強握球運動。目的是加強瘻管功能，使得血管具有彈性通暢。握球運動是將瘻管該手的手掌握住軟球，數 5 秒後再放開，次數不限。
6. 若需由衛教師提供握球與聽診器請提前告知

諮詢專線: 0970539955、08-832-9966#7081

心血管照護團隊 製

安泰醫療社團法人安泰醫院

院址:928 屏東縣東港鎮中正路一段 210