

目 錄

- 一、動靜脈瘻管攝影
及血管氣球擴張
術的適應症----- P (2)
- 二、動靜脈瘻管攝影
及血管氣球擴張
術的施行----- P (3)
- 三、國內、外施行血
管氣球擴張手術
成效統計說明表---- P (11)
- 四、可能發生的併發
症----- P (12)
- 五、替代方案----- P (13)

當血液透析(俗稱洗腎)病人所使用的透析瘻管發生阻塞、狹窄或功能不良時，需要藉由動靜脈瘻管攝影及血管氣球擴張術來維持透析瘻管的暢通，以利未來進行洗腎時使用。

動靜脈瘻管攝影及血管氣球擴張術的適應症

1. 洗腎時，血液流速不足，如每分鐘小於200c.c.。
2. 洗腎時，瘻管靜脈端壓力偏高，或有逐漸增加之情形。
3. 因動靜脈瘻管栓塞接受血栓清除術後。
4. 診斷動靜脈瘻管問題。

動靜脈瘻管攝影及血管氣球擴張術的施行

1. 動靜脈瘻管攝影是診斷瘻管疾病的利器，檢查方式是在放射線導引下將顯影劑注射到血管，得知血管狹窄或栓塞的情況。
2. 醫師會依攝影的結果，建議是否施行血管氣球擴張術、外科手術或其他治療。
3. 血管氣球擴張術是將血管氣球導管置於血管狹窄處，將血管氣球導管加壓讓膨脹的血管氣球撐開血管，再將血管氣球導管移除，使血液流動通暢。

步驟如下：

一、施打局部麻醉



二、以細針穿刺

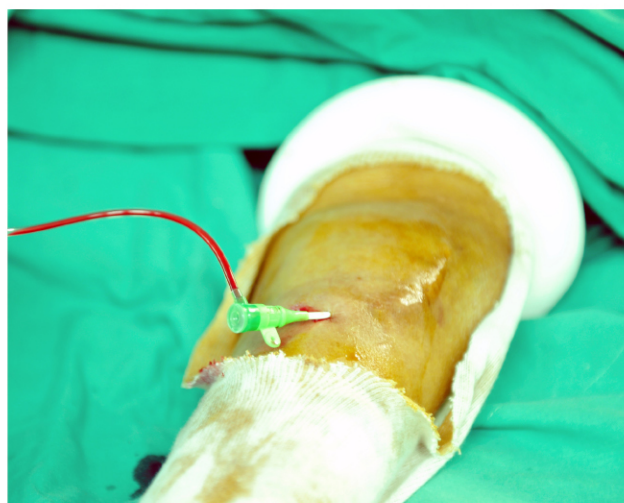


4

三、放入導引鞘



四、導引鞘置入完成



5

五、注入顯影劑行血管攝影

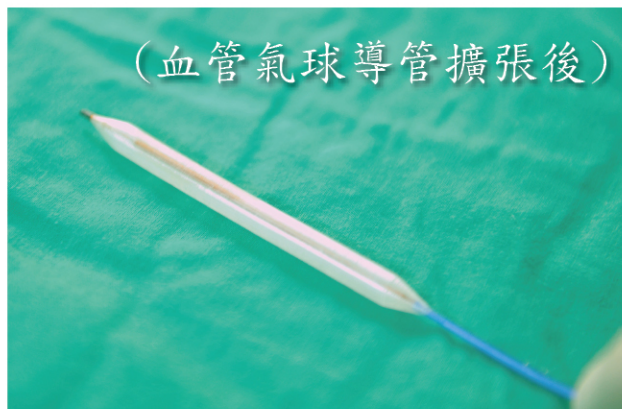


6

六、準備血管氣球導管



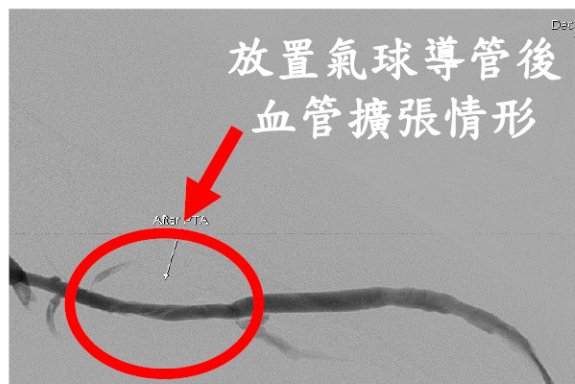
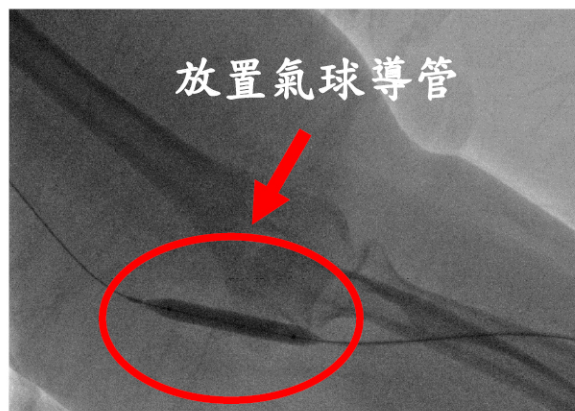
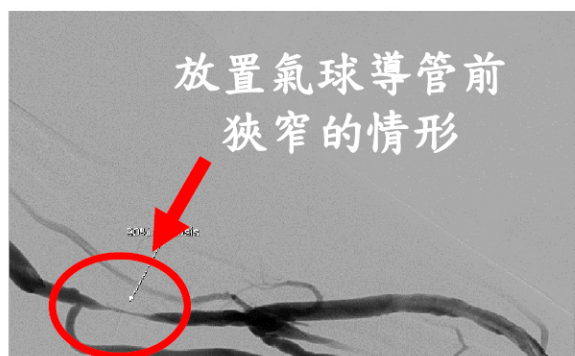
(血管氣球導管擴張前)



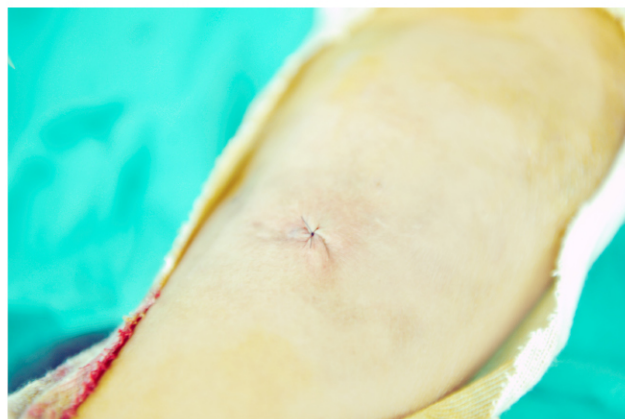
(血管氣球導管擴張後)

7

七、血管攝影下氣球導管的情形



八、拔出導管，針孔縫合 (血管氣球導管不會留在體內)



九、手術後醫師或醫護人員會給予手術記錄單及血管氣球擴張手術圖，請將此圖拿回去給透析室醫護人員，並且依照上面註記日期拆線。

手術紀錄單

[illegible]

手術圖

拆線日期

請於
9月10日
協助拆線
感恩

最近一次修改者張美華 列印時間 2016/9/9 11:21

國內、外施行血管氣球擴張手術的成效統計說明如下表

狹窄部位	暢通率
自體癭管狹窄	70~80%
人工血管狹窄	50%
人工血管 經血栓清除 術後三個月	70~80%

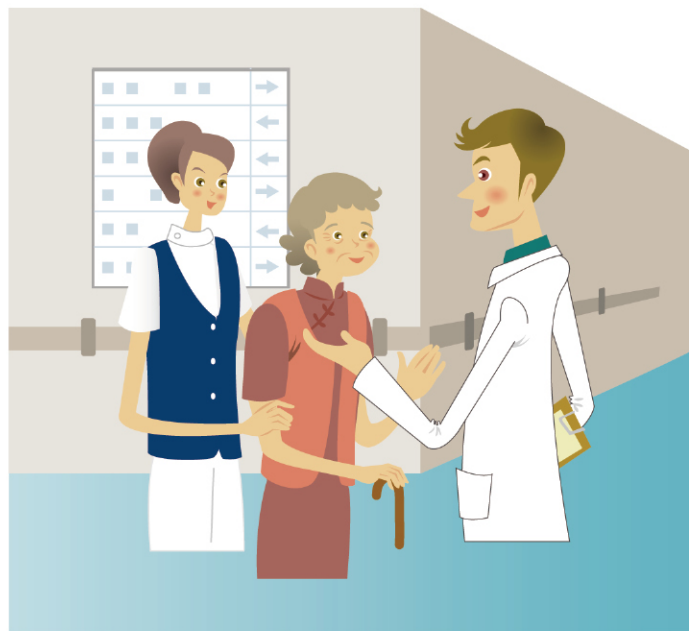
1. 整體而言動靜脈瘻管施行血管氣球擴張術後約有90%~95%的病人可以將狹窄及阻塞的部分打通。
2. 定期回診及良好的自我照顧可以確保瘻管維持50~80%的暢通性，故應遵從醫師之指示定時回診追蹤。

血管氣球擴張術的施行，一般而言相當安全，少部分的病人可能發生下列併發症

1. 傷口血腫，發生比率約為2%，必要時施行外科手術止血。
2. 手術中血管破裂出血，發生比率約小於1%，必要時施行外科手術止血。
3. 極少數的病人因為本身已知或未知的疾病（如：心臟血管疾病、腦血管疾病、心肌梗塞、中風或呼吸衰竭、急性肺水腫、敗血症、藥物過敏、靜脈炎等），於血管氣球擴張術後發生一些非血管氣球擴張術引起，且不可預期的併發症。

替代方案

如果您有任何原因考量而不願意施行血管氣球擴張術時，應該與您的主治醫師討論選擇外科手術或其他替代方法。





佛教大林慈濟醫院
Buddhist Dalin Tzu Chi Hospital

敬祝您

身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人

各院區健康諮詢專線

花蓮慈濟醫院: (03) 8562016

玉里慈濟醫院: (03) 8882718 分機 9

關山慈濟醫院: (089) 8148000 分機 128

台北慈濟醫院: (02) 66289779 分機 2236

台中慈濟醫院: (04) 25368069

大林慈濟醫院: (05) 2648333

斗六慈濟診所: (05) 5372000 分機 127

網址: <http://www.tzuchi.com.tw>

大林慈院 106.02 制訂

E8R2876047-02

認識動靜脈 瘻管攝影及 血管氣球擴 張術

中文