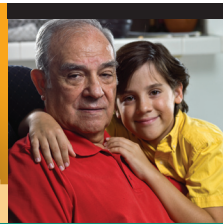




动静脉
瘘管

用于血液透析

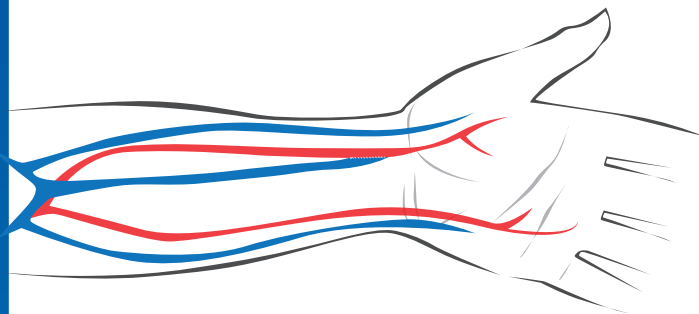


瘻管式血液透析 健康防护须知

血液透析 (HD) 是肾衰竭病症的一种治疗方案。通过血液透析可以清除血液中的废物和多余液体。血液透析时，您的生命线就是一条血管通路，这是一条通往血液的道路。血管通路共有三种类型：瘻管、移植管和导管。本手册为您介绍瘻管。

关于瘻管

动静脉 (AV) 瘻管的形成方法是，一条动脉以外科缝合的方式连接到一条静脉（通常在手臂）。从动脉血管流出的强大血流会使静脉血管膨胀。而静脉血管接近皮肤表面，因此可以使用瘻管进行血液透析。



如果您可以使用瘻管，瘻管是最佳的血管通路类型：

- 瘻管的感染和血栓形成几率远远低于其它血管通路类型。
- 每次透析后，动脉和静脉可以愈合，因此瘻管可以长时间使用，有时甚至可以持续数十年！
- 瘻管需要在医院修复的次数更少，因此您会感觉更舒适。

手术后，需要大约 4-6 周的成熟期，使瘻管达到能够在血液透析中使用的程度。医生或护士将会判断瘻管的成熟时间。握拳或用手挤压挤压橡皮球/橡皮手柄等运动可以将更多的血液输送到瘻管中，使其性能更好、成熟更快。如果采用上臂瘻管，可以握举 2-5 磅的小哑铃或汤罐。



什么是“盗血综合症”？

» 外科医生必须在血液透析需求和手臂机能之间找到一个平衡点。盗血综合症是指瘻管从手臂“盗取”过多的血液。这样会使患者手部冰冷麻木。出现这种情况时，请立即通知外科医生；此时，瘻管可能需要修复。血液透析期间佩戴手套，询问电热垫对您是否安全，或者活动手臂，以便感觉更舒服。



使用瘘管进行血液透析



第 1 步：洗手

使用瘘管的第一步是，医护人员将手清洗干净。根据“职业安全与健康管理局”（OSHA）的要求，医护人员必须要洗净双手并戴上手套，以保护他们自身以及患者的安全。透析中心会教您在血液透析前清洗进管手臂的方法。

第 2 步：查找感染征兆

每次进行血液透析治疗时，护士或专业人员都将查找有无感染或瘘管损坏的征兆。这些征兆包括：

- 发红、发热或肿胀
- 压痛
- 脓液或溃疡

如果有发烧症状或感觉虚弱，请通知医护人员。

第 3 步：聆听血流的声音

护士或专业人员以听诊器聆听瘘管内血流的声音。

第 4 步：用杀菌剂清洁血管通路

使用瘘管进行血液透析前，护士或专业人员将用纱布和杀菌剂清洁您的手臂。

第 5 步：进针

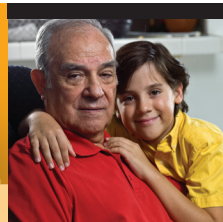
血液透析中将使用两根穿刺针。“动脉”针将血液引向透析器。“静脉”针则将血液引回您的体内。护士或专业人员会将止血带（橡胶圈）缠在您的手臂上，使血管鼓起。然后他/她（或者您本人）将一根穿刺针经皮导入瘘管，缠紧，并且连入血液透析管路。血液透析期间，不要被针刺伤。如有刺伤，应向医护人员反映。

第 6 步：拔针

治疗后，护士或专业人员（或者您本人）将松开并拔出穿刺针。当穿刺针完全拔出后，您需要立即戴上外科手套，按压进针部位约 10 分钟，以阻止血液渗出。**拔针过程中，千万不要让任何人按压您的瘘管，否则会损坏瘘管。**医护人员会教您如何以适当的力度进行按压。如果进针部位按压时间不足，在您离开中心后可能会出现血肿（皮下渗血）或者渗血。

透析时将瘘管露出

» 血液透析期间，始终让瘘管露在外面，使医护人员能够看到。如果针头滑脱，或者管路破裂，医护人员能立刻知道并提供援助。您可以盖毯子，但不要盖在瘘管上。



体象与瘻管

有些人选择始终将瘻管深藏。而有些人则在别人好奇的提问时，不失时机地向他人讲解肾病的知识。要怎样面对您的瘻管完全取决于您自己。

» “我 14 岁就装上了瘻管，每当有人提起这个东西，我都会说谎。我说我在一次滑雪时出了意外，需要缝针，所以留下这样的伤疤。

我很怕难为情，害怕有人发现它，以至于我总是要穿长袖衣服，即使是在夏天。”—Mary

» “今天，我穿上了第一件短袖衬衫，今天的气温接近 72°。这种感觉真的很爽，但我吓坏了许多从来没见过我外露血管通路的人们，我的上臂满是血管通道的肿块和凸起。和刚刚装上这个东西时相比，我少了许多尴尬。哦，真的很好。炎热的天气通常会战胜一切，于是我一点儿都不在乎。我更喜欢凉爽。”—Nancy

» “我把我的瘻管看作是支撑我活下去的东西！谁在乎它看起来像什么？！心情好的时候，你可以向人们解释什么是瘻管。心情不好的时候，就编造一个异想天开的故事，“那是我上次在最幽深黑暗的丛林里探险时被老虎咬的。”—Robin

使用瘻管进行血液透析可以帮助您延长生命。但如果其他人看到瘻管，可能会向您询问。肾病通常具有隐蔽性，如果您自己不说，他人不会知道您罹患此病。但瘻管会暴露真相，这一点需要您去适应。身体的变化往往会令人情绪沮丧，最好找个人将情绪宣泄出去。血透社工和其他患者可能是很好的倾诉人。

瘻管正常护理方法

瘻管是最佳的血管通道类型，但任何事物都不是完美的。瘻管无法从一开始就发挥作用。换句话说，前几次使用瘻管往往是很大的挑战。医护人员对您的瘻管是陌生的，瘻管可能处于膨胀状态。这时很难进针。可能需要多次尝试。瘻管可能被刺穿：针从血管的一侧进入，再从另一血侧刺出。血液渗入组织中，引起肿胀和皮下出血。医护人员需要以新的穿刺针穿刺，穿刺后皮下出血处会有疼痛感。这样可能会损坏瘻管。

有些医护人员非常擅长新瘻管或难用瘻管的穿刺进针。大多数血透中心都有这样的医护人员来帮助您穿刺进针。穿刺后可能会出现感染、血栓和其它问题（但瘻管出现这些问题的几率小于其它类型的血管通路）。



感染

任何一类血管通路都可能会发生感染。细菌总是无处不在，皮肤、鼻子、表面等都有细菌在滋生。如果穿刺针将细菌经皮肤带入血液中，可能会引发败血症（又称血中毒）。败血症可能会导致死亡。最好的防卫武器是，在每次血液透析治疗前用抗菌皂或酒精清洗手臂（或腿）。

患者对透析穿刺针的看法

许多选择进行血液透析的人都很害怕穿刺针。治疗时可以使用药物对穿刺进针部位进行麻醉。进行透析穿刺进针时是什么感觉呢？有过切身经历的患者会告诉您：

“我不使用任何麻醉药物。刚开始的时候，我也和您一样害怕。帮助我战胜恐惧的是我不断在脑海中想像。我告诉自己，我真正不喜欢的东西其实只是实际刺下去的那几下。我想每一针只会持续大约半秒钟。我所害怕的东西总共才会持续一秒钟。我想我能够承受这样短暂的疼痛。”

“我经历了利多卡因针刺进身体的几秒钟（有时候，我甚至对这几秒钟都不再有什么感觉）。相反，当我感觉到透析穿刺针刺进身体的时候，真的感觉很疼，尽管并没有我想像的那么坏。但是，那种疼痛在我身上持续了几分钟。我更愿意使用利多卡因，我高兴有这样的选择。”

管路狭窄：血管变窄

管路狭窄会慢慢切断瘻管中的血流，以致无法获得足够的血液透析量来达到最佳的效果。往往要在管路狭窄致使瘻管损坏之前进行修复。为此，您可以：

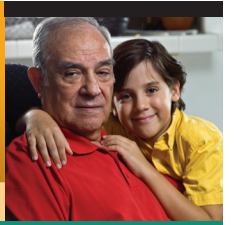
- 每天感觉瘻管中是否有震颤（嗡嗡声）。如果有变化，向医生反映。
- 如果在大多数的血液透析治疗后出现难以停止的渗血，或者在离开诊所后重新开始渗血，可能是由于管路狭窄而导致瘻管内的压力过高。应向医生反映。

不要让任何人在做瘻管的手臂上抽血、静脉注射或测量血压。

修复管路狭窄

利用超声可以检查瘻管中的血流情况。如果出现问题：

- 可以在血管中置入微小的球囊，进行充气（血管成形术）。
- 可以在血管中置入金属支架，将其扩开。
- 可以进行外科手术。



血栓：凝血

血液中的凝血细胞（称为血小板）粘附在一起。它们将受损的血管封堵起来，就像是用软木塞塞住瓶子一样。但血小板也会粘附在疤痕组织上，而每个穿刺点都会形成一个小的结疤。如果通过血管通路的血流过慢，这些小的结疤就会导致出现血块。血块会堵塞瘘管，使血液无法通过。这时需要修复或更换瘘管。

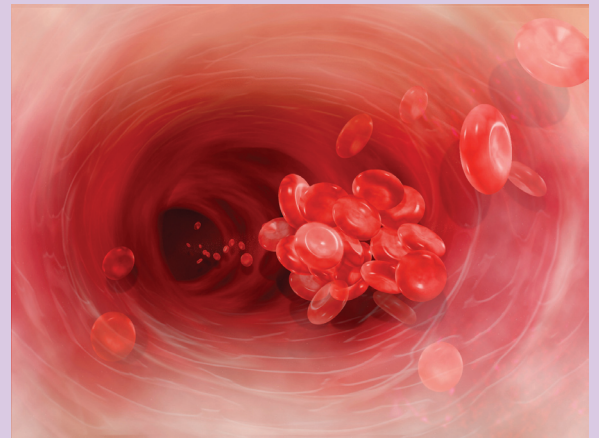
与管路狭窄不同，血栓可以很迅速地形成。其主要的警告信号是震颤减缓或停止。如果发现这种现象，请马上通知医生或护士。许多血栓可以通过药物、X光引导操作或外科手术进行处置。可以实施的血栓预防措施包括：

- 发现有肌肉痉挛、感觉虚弱、眩晕或恶心时，立即通知医护人员。
- 两次治疗之间不要增加过多的体液。
- 知道自己目标体液量和干体重。检查机器上设置的目标体液量是否正确，以免体液过少。
- 千万不要挤压瘘管：睡觉时不要压在瘘管上，不要在上面支撑重物。避免手表、手镯或袖子过紧。
- 知道自己抗凝血药物的剂量，询问医护人员，确认用量合理。

动脉瘤：球囊样弱点

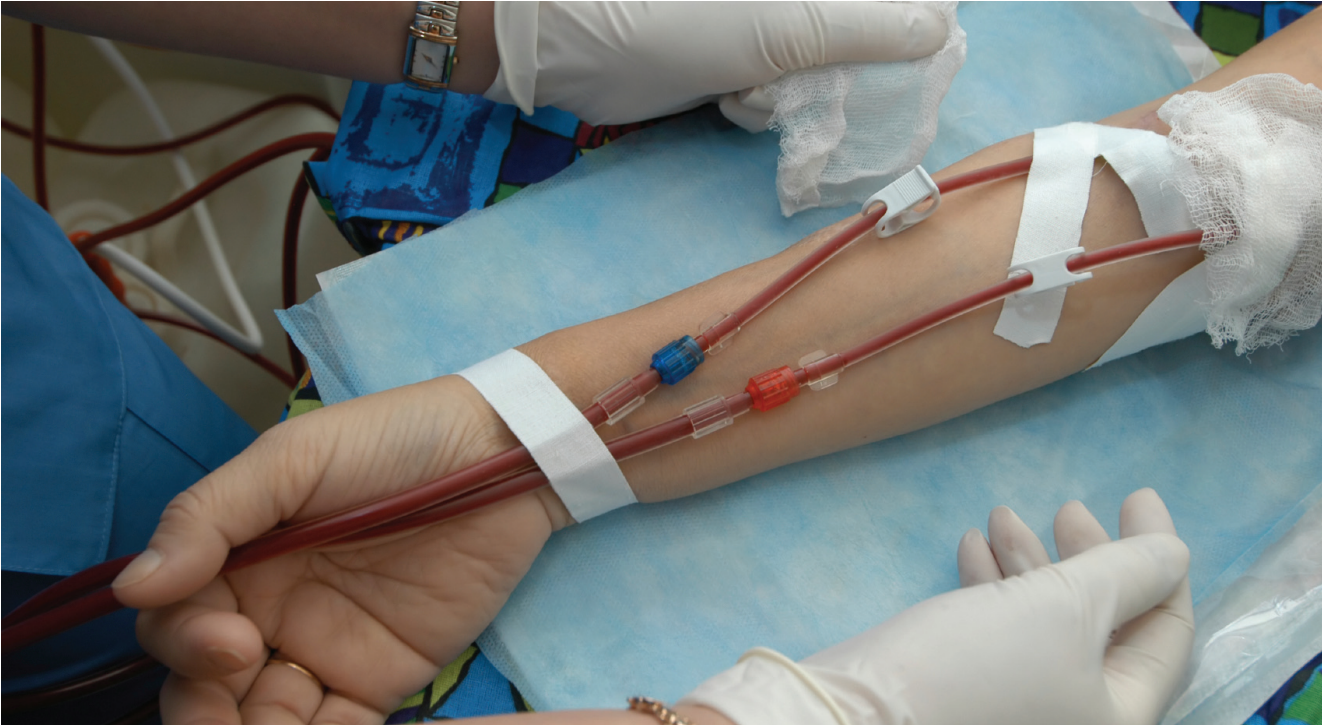
如果在同一个小区频繁进行瘘管穿刺，血管壁会变脆。这时，脆弱的管壁像气球状鼓出，形成动脉瘤。动脉瘤有破裂的危险。如果动脉瘤上方的皮肤不愈合，或者几乎没剩下穿刺进针点，则需要进行修复。

要避免动脉瘤，在进行新的穿刺进针时，选择的穿刺部位应与之前的穿刺部位距离至少 1/4 英寸。这种情况下，不会出现在一个点反复多次穿刺的情况。在瘘管中，针眼会愈合，但您可以记住下一个穿刺点的位置。



当心流动的血块！

» 瘘管中的血块不会原地不动。血块可能会松动并在体内流动。如果最近您出现血块，并且有背部疼痛或呼吸困难的迹象，请寻求紧急救护。



结束语

精心呵护瘘管的目的是保证您生命线的健康，以便血液透析取得良好的效果。这对于您的瘘管和健康至关重要。积极配合医护人员的工作，是确保瘘管正常工作的最佳途径。

备注:



MEDICAL • EDUCATION
INSTITUTE *inc.*

WWW.MEDICALEDUCATIONINSTITUTE.ORG

© 2009, Medical Education Institute, Inc, www.meiresearch.org