**血管通路的即刻救援**

新光醫院心臟血管外科 / 陳彥仰醫師

面對來處理洗腎瘻管的病人，最常被問到的問題就是：「為甚麼別人的瘻管十幾年都不用處理，而我的要處理？」，以汽車來比喻：一台十幾年未曾保養的車子，雖然可以開，但能保證它一定沒有問題嗎？洗腎瘻管也一樣，好幾年都沒有檢查維護，往往是有問題沒發現所以未處理；這樣的瘻管，一旦發生問題，常嚴重到無法挽救。

根據美國國家腎臟學會指引(KDOQI guideline)，接受血液透析的病人須定期接受瘻管的檢查與評估，必要時及早處理，以保持瘻管暢通及維持洗腎品質。除了定期回診接受專業醫師的評估外，也可以自我檢測瘻管是否有異常表現（見附表），如異常跳動、震顫聲音變小等，來進行初步評估。

隨著醫療科技的進步，洗腎瘻管的處理已不需像過去要接受開刀手術。透過打針置放導管的方式，多數的問題都可以像修水管一般把它”通”好。即使瘻管完全阻塞，在過去必須開刀清血栓，現在也可以不必動刀，透過導管進行血栓清除，恢復瘻管功能。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 洗腎瘻管種類 | 正常 | 流速不足 | 靜脈壓高、狹窄 |
| 自體瘻管 | ●低頻持續的振顫聲  ●瘻管外觀無擴大或凹陷  ●瘻管所在的手平舉過頭  時瘻管會變扁 | ●震顫聲變小  ●瘻管塌陷無壓力  ●無法提高洗腎機流速  ●打針時抽到血塊 | ●狹窄處形成高頻震顫聲  ●狹窄處前瘻管異常跳動，  狹窄處後瘻管塌陷  ●皮膚靜脈側支異常增多 |
| 人工血管 | ●低頻持續的震顫聲  ●一致大小的人工血管 | ●震顫聲變小  ●人工血管內血塊生成  甚至阻塞 | ●狹窄處形成高頻震顫聲  ●人工血管異常跳動 |