



義大醫療財團法人
E-DA HEALTHCARE GROUP

洗腎瘻管照護手冊

(血液透析、心導管室 PTA、心臟外科治療 聯合記錄本)



姓 名：_____

病歷號碼：_____

手冊請妥善保管，遺失恕不補發。

● 洗腎醫院：

(由該醫院填寫)

該院腎臟內科醫師：

聯絡電話：()

● 病患基本聯絡資料

聯絡電話：()

住 址：

● 聯絡方式

若洗腎瘻管有阻塞或流速不順及靜脈壓升高 情形
時請盡速聯絡以下單位

※義大醫院心臟內科-介入性功能科

電 話:(07) 615-0011 分機 5029

※義大醫院心臟外科

電 話:(07) 615-0011 分機 9 轉 心臟外科主治醫師

※ 大昌醫院心臟內科-心導管室

電 話:(07) 559-9123 分機 7509

● 手冊功能

1. 有效建立洗腎過程記載流程化以利各科室之間之有效溝通。
2. 建立各手術治療流程標準化作業。
3. 協助洗腎病患了解自身狀況以掌握病情。
4. 增進醫病關係之良好，改善醫療品質。

● 使用時機

1. 開始洗腎時由洗腎室發給。
2. 接受洗腎瘻管各相關手術時，攜至該單位以利執行相關作業。
3. 由執行手術之相關科室詳細記載相關手術過程(含圖示)以利查詢。
4. 洗腎時請病患交由洗腎室保管紀錄數值，移至他處洗腎時交付病人攜帶至新的洗腎診所繼續使用。

●瘻管注意事項

1. 洗腎瘻管穿刺區域應隨時保持清潔，避免感染。
2. 執行瘻管擴張術(PTA)後，**止血加壓會持續2小時**，並建議同時留置於本院觀察，殆瘻管止血情形改善後始得離開。
3. 洗腎後瘻管應適當加以止血，應盡量避免長時間以加壓帶壓迫止血。
4. 洗腎時建議應輪流更換穿刺位置，以延長瘻管使用壽命。
5. 避免在**血管瘤**或**硬塊**及**瘀血處**穿刺。
6. 遵照醫囑積極做**握球運動**，以擴張手臂之瘻管。
7. **避免側睡**，以防止對瘻管產生長期性之壓迫。

●有以下之情形時請儘速至醫院就診或聯絡洗腎室

1. 洗腎時**靜脈壓不正常升高**，表示瘻管有狹窄情形。
2. 洗腎瘻管手臂若有**腫脹情形**，應懷疑有**中央靜脈阻塞**或**狹窄**。
3. 洗腎瘻管手臂若有發紅或有分泌物，應懷疑有感染情形。
4. 手部感到冰冷、麻木、酸痛時。
5. 皮膚有傷口有出血危險時。
6. 血管瘤形成過大或不正常之膨大。
7. 洗腎瘻管**摸不到脈動**或**聽不到聲音**時，應懷疑是瘻管**阻塞**。
8. 洗腎瘻管的聲音**異常**時應懷疑瘻管有即將阻塞之危險

參考來源:台灣腎臟醫學會-血液透析臨床診療指引

<https://www.tsn.org.tw/archive/20210901/564cda62-620a-4907-8304-301ca0f3171d/564cda62-620a-4907-8304-301ca0f3171d.pdf>

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

●手術項目：☐重建洗腎瘻管☐瘻管擴張術(PTA)

日期： / /

※洗 腎 瘻 管 手 術 位 置 圖 示

Operator: _____

備 註 事 項

洗 腎 室 追 蹤 紀 錄 表

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動脈流速	靜脈壓力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

洗腎室追蹤紀錄單

每 週 次

備 註	年 月 日	動 脈 流 速	靜 脈 壓 力
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		



義大醫療財團法人
E-DA HEALTHCARE GROUP

義大醫院

地址: 高雄市燕巢區角宿里義大路1號

電話: 07-6150011

義大癌治療醫院

地址: 高雄市燕巢區角宿里義大路21號

電話: 07-6150022

義大大昌醫院

地址: 高雄市三民區大昌一路305號

電話: 07-5599123

本著作權人非經著作權人同意不得轉翻印或轉售

著作權人: 義大醫療財團法人

2024.07印製 2024.06修訂 HA-9-0034(2)