



衛教編號：NEPHRO-012

2009.02.01訂定
2016.08.04(3審)
2018.08.03(6修)

洗腎結束後，穿刺的傷口如何止血？

一、正確止血的重要性

當洗腎結束，穿刺針移除後，有兩個穿刺傷口需要加壓才能止血，目前最常用的止血方法有兩種：直接加壓止血法以及止血帶加壓止血法。

全人智慧 醫療典範

愛心 品質 創新 當責

經腎臟科醫師檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

二、穿刺傷口止血的方法

	直接加壓止血法	止血帶止血法
方法	當紗布覆蓋穿刺傷口後，用 雙手大 拇指 加壓出血點。	當紗布覆蓋穿刺傷口後，以 止血帶環 繞後 加壓止血。
優點	不易阻斷所有血管的血流，也避免 血管的損壞。	直接壓迫止血，對手部無力、虛弱者 方便使用。
圖片		
注意事項	<p>(1) 洗腎血管下端接近開刀吻合處 的血流強，止血時，下端的壓迫力 量需較大，而上端力量須小於下 端。</p> <p>(2) 用手指加壓止血的力量是以仍</p>	<p>(1) 止血帶加壓止血時注意手是否會感 到麻木、疼痛、顏色改變(發紅或發紺變 紫)，如果有需立即告知。</p> <p>(2) 止血帶加壓初期，加壓部位須露出， 不要被袖子遮住，以便觀察傷口的情形。</p>

可以感受到血流但沒有血液滲出為主。

(3)止血帶每15分鐘須採漸進式放鬆(先放鬆上端再放鬆下端),放鬆三次後就可以將止血帶移除,切勿壓迫太久,容易造成血管塌陷或阻塞。

(4)下床時不要用洗腎血管的手臂支撐或施力,須用另一隻手臂支撐或由家屬協助下床。

三、其他注意事項

- (一)當發現滲血時,先用手指在紗布處加壓止血並告知護理師處理。
- (二)確定傷口止血後須保持傷口乾燥清潔,4-6小時不可做握球運動或過度施力以免再出血。
- (三)穿刺的傷口發生血腫時,可給予冰敷,隔日再開始熱敷,以不超過50度為原則。
- (四)返家後如果發現傷口出血不止,需立即到醫院處理;此外如傷口較難止血,請在下次洗腎時告知護理師評估抗凝劑的劑量及適應性。
- (五)保持傷口的清潔與乾燥,以避免感染發生。

(六)仔細檢查血管通路，注意是否紅、腫、熱、痛或流膿，若有以上情形，需立即告知。

(七)注意血管通路的肢體末梢皮膚溫度是否有冰冷、麻、刺痛的感覺，若有上述症狀，請立即告知您的護理師及醫師評估。

四、結語

血管通路是洗腎治療不可或缺的路徑，也是病人的生命線，為了讓血管通路能長久使用，必須防止「出血」、「感染」、「阻塞」的合併症；所以能正確做好穿刺傷口的加壓止血及維持良好的血管通路功能，將可減少血管通路的失效，也可提升透析品質及得到身心靈的安適。

五、參考資料

林燕琴、謝炯昭(2007)·慢性腎衰竭病人血管通路的手術前評估及術後照護·腎臟與透析，19(1)，

40-44。

陳建良(2005)·血管通路感染·腎臟與透析，17(2)，

126-128。

楊素真(2013)·永久性血管通路之評估與照護·台灣
腎臟護理學會雜誌，12(1)，1-6。

游純慧、梁鳳琴(2011)。血液透析後，如何照護穿刺
後的傷口呢?(DVD影片)。花蓮：花蓮慈濟醫院社
區醫學部。