

## 第一章 前言

血液透析是將血液由血管中引出流過透析機，清除血中的尿酸與其他髒物和過多的液體，再回到血管中。

### 我為什麼須要血管入口來做血液透析？

血管入口必須造成，因為：

- 靜脈血不能大量流出到透析機。
- 靜脈不夠強壯，讓每次透析時用空針刺入。

### 血管入口有幾種？

- 永久性的血管入口 - 最好與最常用  
(下詳第二章)
  - 動脈靜脈相連(動靜連)
  - 動脈靜脈導管(動靜導)
- 暫時性的透析導管 (下詳第三章)

### 為透析的血管入口由何人造成？

在透析開始以前，你當去見一位做血液入口的專門外科醫生，這位醫生給你做體檢後，即定一個時間給你做血管入口的簡單手術，血管入口造成後應當能用好幾年。

## 第二章 為透析用的永久性血管入口

### 為透析用的永久性血管入口是什麼？

這是用外科手術把一個動脈連到一個靜脈。

永久性的血管入口有兩種：

- 動脈靜脈相連(動靜連)
- 動脈靜脈導管(動靜導)

### 動靜連和動靜導有什麼不同？

兩者的特性可見下表：

問 題	動靜連	動靜導
動靜脈怎麼連上的？	動脈與靜脈縫在一起	動脈與靜脈用一個人工導管相連
那一個比較好？	最好	次好
能夠功能多久？	5 - 10 年	2 - 3 年
入口放在哪裡？	靠近手腕或手肘	靠近手腕或手肘， 偶而在大腿
血液流通好不好？	極好	極好
感染的機會如何？	很少	比較多
血液透析結果如何？	極好	極好
入口堵塞的成份如何？	很少	比較多

## 血管入口放在哪裡？

- 透析的血管入口通常是放在不主用的上肢：
  - 用右手的人，放在左臂。
  - 用左手的人，放在右臂。
- 透析的血管入口通常放在腕部靠近手的地方。
- 如果靜脈很細(女子、老年人或糖尿病患者)可能放在手臂。
- 如果血管入口不能放在上肢，則可用動靜脈導管，放在大腿。

## 在永久性的血管入口造成前，我如何保護我的血管？

當你知道你須要做透析後：

- 準備做血管入口的手臂，不可用它來：
  - 測量血壓。
  - 抽血。
  - 靜脈注射液體或藥物。
- 最好在兩星期中避免用胸上部的靜脈做插管注射。  
這些“中央靜脈”如果狹窄了可能防止血液循環。
- 鼓勵手臂的運動因為可讓血管加強，血流增加，可是不要打擊在手臂上。

## 血管入口應當在做透析前多久造成呢？

血管入口，不論是動靜脈連通或動靜脈導管，都應在透析治療開始一個到三個月前造成。

一個動靜脈連通須要 4-6 星期“成熟”後才能用它做透析，血流過動靜通後，靜脈慢慢變大變強。

一個動靜脈導管須要 2-

3 星期“成熟”後才能用它做透析，血流過導管，一層薄薄的細胞會長在導管內壁，保護導管被針刺的壞損。

### 造成血管入口以前我須要經過什麼檢查？

外科醫生當給你以下的檢查：

- 詳問你的病歷，目前用的藥物和最近的查血結果，可能再抽血做檢查。
- 詳細檢查你手臂和上胸的動脈及靜脈。
- 仔細看動、靜脈的概況也許會用 X 光和超音波檢查。

你應當告訴外科醫生你的手臂、上胸及頸部有沒有做過任何外科手術。

### 手術前我有什麼準備？

在手術前一星期：

- 你將會見內科醫生，他們會在手術前給你麻藥，你應當和他們討論如何止痛。
- 你要在手術允諾書上簽名，此書上將血管入口的手術有詳細的說明。

- 驗血、做心電圖，或須胸部X光。
- 你的醫生會告訴你如果你須要：
  - 調節因素林或其他節制血糖的藥物的劑量(如果你有糖尿病)。
  - 減低抗血凝藥物的劑量(包括阿司匹靈與其類似的抗炎藥)。
  - 暫停每晨服用的藥。
- 決定一個做血管入口手術的日期。如果你已在做透析，但是入口不能再用了，這新的血管入口手術應當定在不做透析的日子。

### 手術前一天：

- 外科部會告訴你手術的時間，如果下午五時還沒有消息，你當打電話問明。

### 手術前的晚上：

- 午夜後不要吃東西也不要飲用飲料。

### 手術的那一天：

- 穿寬舒的衣和鞋。
- 貴重物與珠寶最好留在家中或交陪伴人或外科部保管。
- 如須服降血壓或心臟藥，用一兩口水來吞服。
- 手術多半定在午前：
  - 時間不一定準。
  - 有時前面的手術沒有完，你得待心等。
  - 如果手術室很忙，你的手術可能延到下午。
  - 時間到了，工作人員會領你入手術室。

## 我會用哪種麻醉藥？

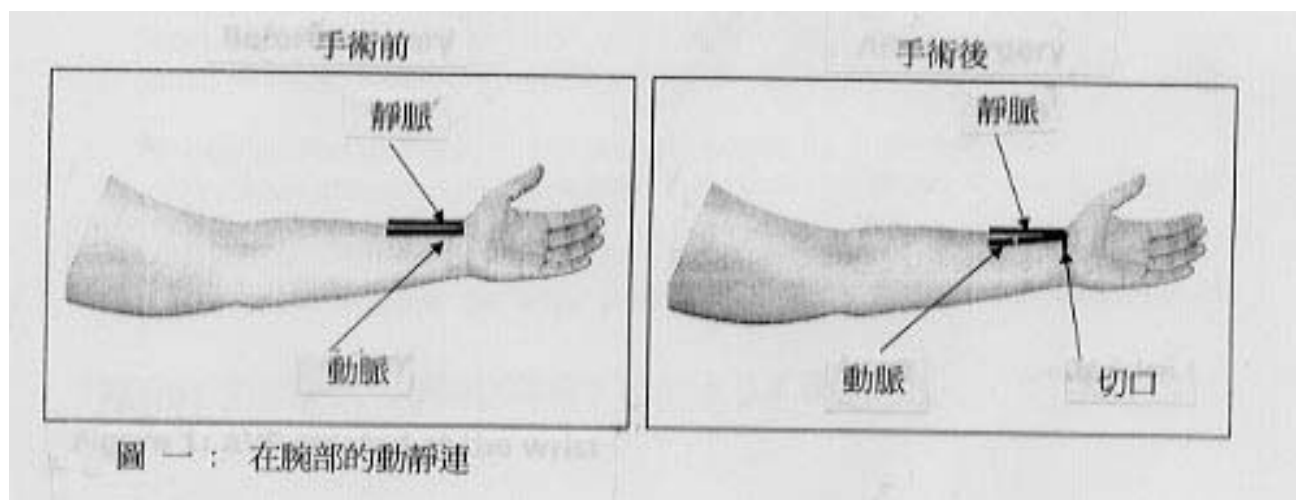
手術是沒有疼痛的，用的麻醉藥是：

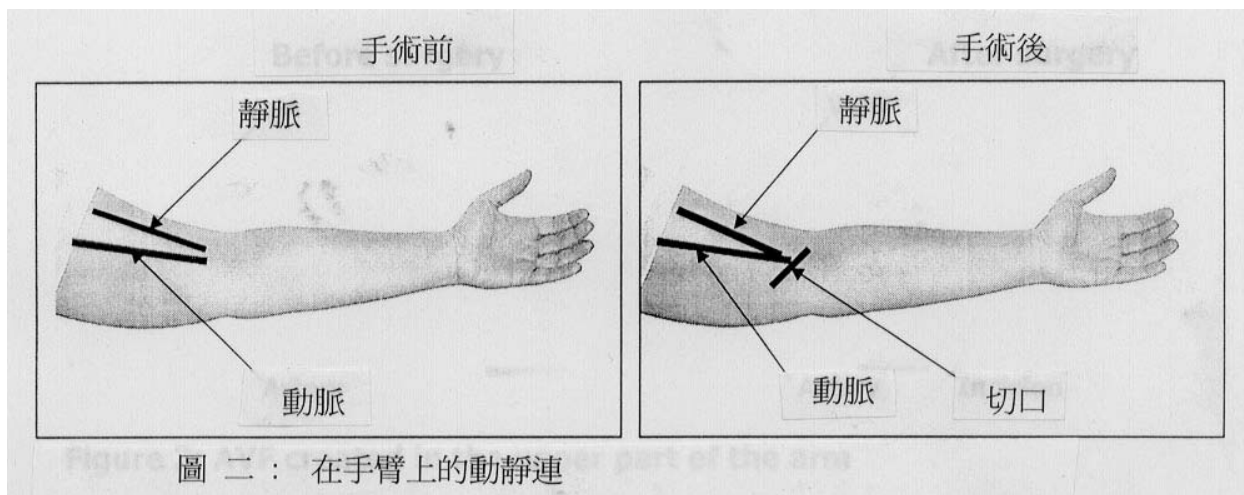
- 做手術處注射局部麻醉藥，注射時你或會覺得有短時的針刺和熱燒感。
- 靜派注射鎮靜劑，這比全身麻醉安全，手術後你會不太記得手術的經過。
- 如果你有疼痛，麻醉劑可增加，到你不痛為止。

## 動靜脈連通是怎樣造成的？

做一個動靜脈連通(動靜連)：

- 腕部或手肘(手彎)先切一小口。
- 把動脈和靜脈縫在一起。
- 動靜連的地方脈搏加強，振動(“顫動”)因為動脈血直接流到靜脈去。
- 切口縫上。
- 切口用敷藥蓋上。



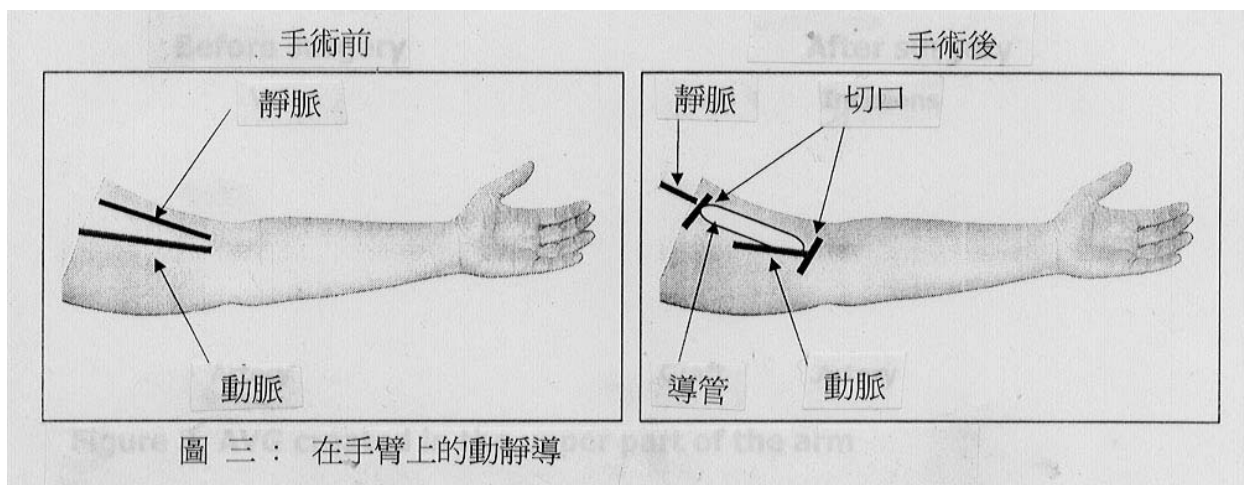


圖二：在手臂上的動靜連

### 動脈靜脈導管(動靜導)怎麼做成？

做一個動靜脈導管(動靜導)：

- 兩個切口：
  - 一個在手腋下幾吋的地方。
  - 一個在肋部(肋彎處)。
- 在手腋下把靜脈縫在一個導管上，將導管從皮下引到肋部。
- 在肋部把導管的另一端縫在動脈上。
- 把切口縫上。
- 切口用敷藥蓋上。



圖三：在手臂上的動靜導

## 手術後我須要住院嗎？

- 動靜連或動靜導的手術通常要一小時左右。
- 手術後你即去恢復室，醫生在該處觀察你的情形，家友也可在那裡陪伴你，數小時後你就可以回家。

## 手術後我當注意些什麼？哪些情形須要立刻報告醫生？

- 把手臂放在枕頭上抬高，可讓腫漲快消去，如須止痛藥，應照醫生處方服用，疼痛或腫漲數日內即當消去。
- 手術後切口用敷藥蓋上兩天，不要弄濕。敷藥上可能有黑的老血印，可是如有以下情形你應立刻報告：
  - 敷藥上有黃色液體或新的血跡。
  - 皮膚發紅，延至敷藥蓋住的地方以外。
  - 整個手臂腫大。
  - 體溫高到 101°F 以上，或發冷。
  - 手指冷、痛或顏色變青。
  - 手或臂發麻或若針刺。
  - 氣喘。
- 當醫生拿掉蓋傷口的敷藥時：
  - 切口會有輕度腫漲或發紅。
  - 切口周圍會有些發麻。
  - 切口處有些疼痛。
- 你可以用溫肥皂水洗切口，再用毛巾輕輕擦乾。
- 切口可以不蓋住，或蓋一層乾紗布。



➤ 你須要繼續觀察，有以下情形要立刻報告：

- 切口有異常的變態。
- 手臂腫漲加重。
- 皮膚發熱或發紅加重。
- 切口旁或整個手臂疼痛。
- 手指發冷、痛或變青。
- 體溫高於 101°F 以上，或發冷。
- 血管入口失去波振“顫動”。(見第 17 頁)

切口什麼時候拆線？

手術後，在離開恢復室前，護理人員會給你：

- 出院後應注意事項一紙，和止痛藥的處方。連絡醫生的電話號碼。
- 拆線和檢驗血管入口的日期(通常在 10-15 日後)。

我什麼時候可以洗澡或淋浴？

- 手術後數日中你只能用擦澡，切口處不要弄濕。
- 要等醫生檢查你的切口後你才能洗浴(通常是血管入口造成後 10-15 日)。
- 等到血管入口成熟了，在不作透析的日子，你可在洗淋浴時讓溫熱的肥皂水多沖洗血管入口處幾分鐘。

## 我什麼時候可以開始做運動？

手術後你應當動用新做了血管入口的手臂，讓手臂不發酸，肌肉不衰弱，等到疼痛完全消失後，你當開始一個運動的程式，幫助靜脈擴大，腫漲消失。

- 做有節率的動作，每日 5-10 次，每次幾分鐘，方握緊一個皮球，或網球，或扶手，一卷紗布，握緊五秒鐘（數到五），然後放鬆五秒鐘（數到五），再重覆，這種運動任何時間都可做。
- 在手術後兩星期不要做劇烈的運動，不要提 5 磅以上的重量。
- 沒有你的醫生的許可不要在游泳池或海中戲水。

## 我的血管入口什麼時候可用做透析？

手術後去外科醫生的複診是檢驗血管入口“成熟”的“機要時間”：

- 血管入口可以用作透析了，外科醫生會“打綠燈”。
- 外科醫生會劃一個你的“血管入口圖”做為透析中心的醫護人員在何處用針的指示，這圖你應有一份，在每次覆診時重新查驗，以後用血管入口才沒有困難。

## 如果我的血管入口還未成熟，我即須要做透析，將如何辦？

一個臨時性的導管可放在上胸或股部的靜脈。

### 第三章 暫時性的透析血管入口

#### 什麼是暫時性的透析血管入口？

暫時的血管入口是用一個小軟管子，叫導管，管子的一頭插入靜脈中，另外一頭(在血管外面)分成兩個管道，連接到透析機上。透析時，血流到透析機，也同時從透析機流回靜脈。

暫時的血管入口，是在永久性的入口失去功用或尚未成熟時所用。

暫時性的透析導管是插到胸上部或股部(大腿)的靜脈，只有在沒有胸導管而立刻須要透析時才用股導管，插這種導管的醫生必須經過特別的訓練。

兩種導管插時有不同的準備，你的醫生會給你說明。

問 題	上胸部導管	股導管
在什麼地方做插放導管的手術？	在透視部或外科部	在本所醫院的血液透析中心
導管什麼時候插入？	透析的前一天或同一天	每次透析以前
須要預定插管的時間嗎？	數日前	不必要
須要驗血嗎？	插管前一個月中	不必要
用哪種麻醉？	局部麻醉、鎮定劑	局部麻醉
導管什麼時候可以使用？	立刻可用	立刻可用

## 暫時性的導管可以用多久？

一直用到永久性的血管入口造成並成功地用了兩三次。

問 題	上胸部導管	股導管
同一個導管能用幾次？	好幾次	一次
導管什麼時候拿出？	功能不好的時候	每次透析後
感染的機會為何？	不一定，機會比永久性的血管入口高	很低

用暫時性的透析導管，每次透析的時間會長些，因為導管不能有動靜連或動靜導那麼大的血流量。

## 什麼是“胸部導管”？

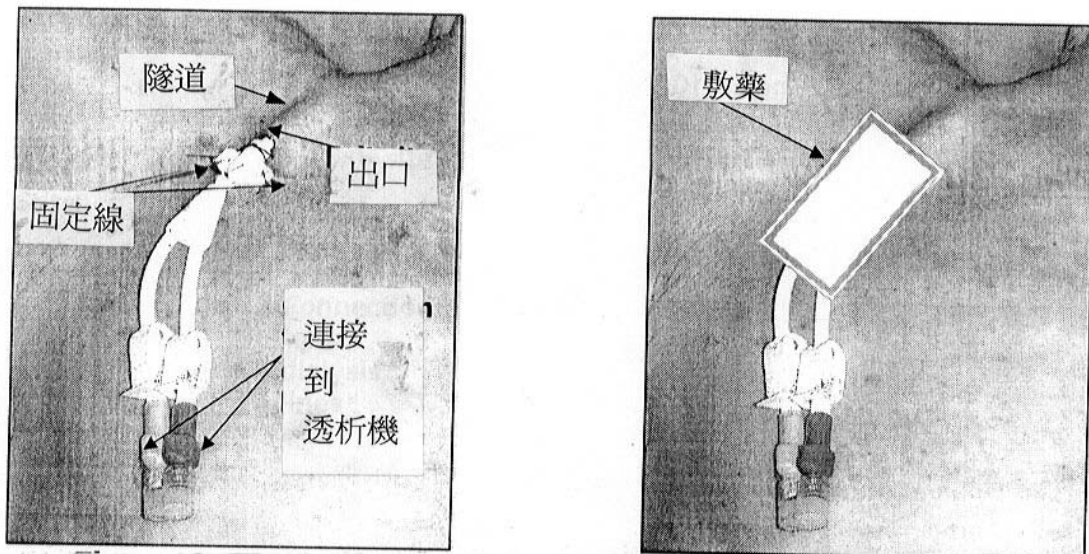
這是透析的導管，插放在胸壁的上方，此導管：

- 平常放在將要做永久性血管入口的對方。
- 可能有礙有些日常活動，如梳頭、運動等。
- 可能有礙頭頸的轉動、睡眠時或不易找到舒適的姿勢。
- 做透析時可能身體要在某一不太舒適的姿勢。
- 不能弄濕不然會容易感染：
  - 不能洗淋浴、游泳。
  - 炎熱時出汗多則易加多感染的機會。

- 不能用此管抽血做檢驗也不能用它來注射藥物或液體。
- 不是長期用的，但也有例外，如：
  - 你不能承受永久性血管入口的麻醉或手術。
  - 你無法再做永久性的血管入口，因為手、腿手術處結疤或血管太窄或血管入口用的次數太多不能再用。

**胸部導管有兩種：**

- “長期導”：最好用它，因為：
  - 導管先在皮下走一、兩吋再插入靜脈中，導管在皮下“隧道”走一段可減少感染的機會。
  - 可用 6-12 個月。



圖四：為做透析的“長期導”

- “血管導”：
  - 直接插入血管。
  - 可用 3-4 週，然後要換一個新導管。
  - 感染的機會較高。

- 只有透析中心的服務人員能維護透析導管，你自己不可觸及、打開或換蓋導管的敷藥。
- 透析服務人員，戴了口罩和消毒手套；才來：
  - 檢查固定導管的縫線是否完整。
  - 檢查有無刺激或感染的現象。
  - 用消毒紗布和按規的清洗液來擦洗導管。
  - 看明導管沒有扭曲。
  - 換蓋導管的敷藥。
  - 在透析開始和終止時把導管連接與拿下透析機，導管連接與取下時，你也要戴口罩。
  - 透析終止後放少量抗凝血的肝素在導管口，下次開始透析時把肝素拿出棄掉。
  - 透析完後把每個導管口蓋上。

### 胸部導管插放前我當如何準備？

- 手術前至少6小時不進餐、不飲水：
  - 如果手術是在上午，午夜後不要吃東西。
  - 如果手術是在下午(一兩點鐘)，清早6點後不要吃東西。
- 降血壓藥及心臟藥用少許水吃。
- 和你的醫生討論看你用的抗凝血劑是否應當減量或停止。
- 和你的醫生討論用那一種止痛藥。
- 如果你是糖尿病患者，和你的醫生討論你的因素林或口服藥是否應減少。

## 暫時性的透析導管怎樣放入的？

透射部或外科部的醫生負責放入導管。

### ➤ 手術前：

- 你的全部病歷，包括有沒有過敏、服用的藥物及最近的驗血報告都仔細看過。
- 醫生會告訴你放入上胸部導管手術的詳情，及如何給麻醉，而後你當在手術允諾書上簽字。

### ➤ 手術經過：

- 局部麻醉與靜脈注射鎮定劑，手術中你是清醒的，你為有關於止痛藥的問題應與醫生討論。
- 用超音波證實上胸部靜脈的位置。
- 皮膚用碘酒消毒。
- 導管在接插在靜脈中，如果是“長期導”，導管當先近入皮下，再插進靜脈。
- 導管出皮的地方放兩個“固定”線縫在皮上讓導管不移動。
- 用敷藥蓋上。

### ➤ 手術後：

- 在恢復室休息 2-4 小時。
- 出院時應有家人或朋友(成年人)陪伴。
- 如你覺得導管插進的地方有微微溢血，不要驚恐，你當坐起來，輕輕地按著蓋傷口的敷藥，為溢血不止，應立刻去醫院。
- 為有疼痛可用醫生處方的止痛藥。
- 為蓋傷口的敷藥鬆了或不蓋上傷口了，打電話給醫生或透析中心。

## 如果胸導管掉出來了我應當怎麼辦？

### ➤ 如果整個導管不意掉出：

- 立刻用消毒紗布按住傷口。
- 立刻打電話給 911 去就近的急診處。
- 在醫務人員來到以前，繼續用消毒紗布按住傷口。
- 坐直起來，不要躺下。

### ➤ 如果導管有一部份掉出來了：

- 不要把導管拉出，也不要把它推進。
- 多加些膠布把它固定住。
- 坐直起來，不要躺下。
- 立刻到就近的急診處或靠近的透析中心。

## 用暫時性的透析導管，可能有那些夾雜症？

最普通的夾雜症是：

- 導管中血凝結。
- 血流量不夠。
- 感染：有了感染導管可能要取出，或長期服用消炎藥防止感染傳到其他器官。導管用的時期愈長，感染的可能性就愈大。
- 導管插入的靜脈變窄(靜脈栓)。

有以上情形，多半要把導管拿出，換一個新導管。



## 第四章 保護我的透析血管入口

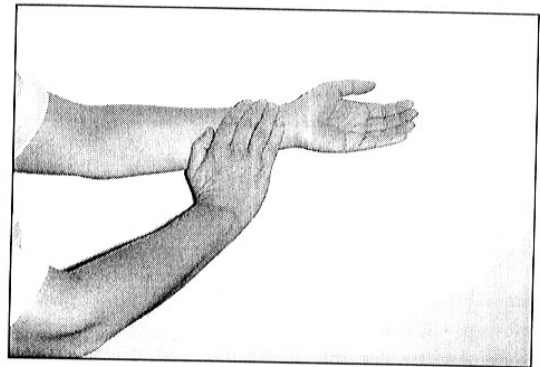
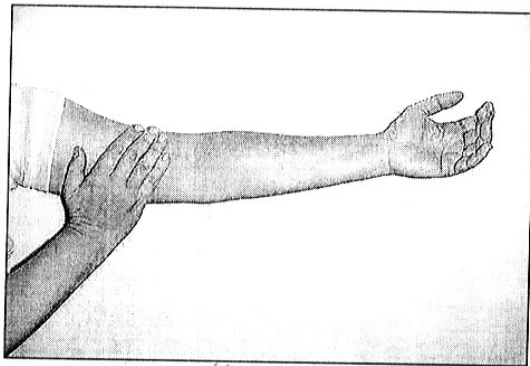
### 每次透析治療以前，我要有什麼準備？

#### ➤ 檢查手臂，看有沒有：

- 腫漲、發紅或皮膚發熱。
- 前次針入的地方，入口有沒有漲大。
- 手指發冷、發青或疼痛。

#### ➤ 把摸“顫波”：

- “顫波”是一種振動或蜂鳴的感覺，因血流過血管入口時產生，表示血管入口功能很理想。
- 血管入口一做好後你就應當把摸“顫波”。
- 把摸“顫波”時，你應輕輕把手放在血管入口(手肘或手腕)一吋遠的皮上(見下圖)。



圖四：如何把摸顫波

- 坐在透析的椅子上以前，用消菌的液體肥皂(透析中心供用)清洗做透析的手臂。

## 關於透析的針頭(插管)我應當知道什麼？

### 準備放入透析針頭：

- 如針頭刺入很痛，你可能須要用局部麻藥。
- 一個透析護士或技術人員會依照章程給你做皮膚消毒。
- 不要碰消毒的地方，也不要上面咳嗽或打噴嚏。

### 放入透析針頭(插管)：

- 如果你有動靜連或動靜導，兩個針頭必須放入：
  - 一個是“動脈針”，把血放出進入透析機。
  - 一個是“靜脈針”，從透析機把血回到你的循環系統。
- 做插管的針頭有不同大小：
  - 針頭愈大，血流量愈高。
  - 新做的血管入口，往往用較小的針頭，等到血管入口成熟了，血管壁慢慢加強，才能承受大量血流通過的壓力。
- 動靜連的靜脈端有 4-8 吋可以刺針，動靜導的導管也有相似的長度可以做插管。
- 針刺的地方，應當距上次針刺的 1/4 到 1/2 吋以外，因為每次用針刺後，用針處須要七天左右才能復元。

## 每次透析治療後我當做些什麼？

### 如果你有動靜連或動靜導：

- 透析治療完後，護士或技術人員會拔出兩個針頭。
- 你自己或透析人員應用消毒紗布按住兩個針孔來止血，大約須要 10-15 分鐘。
- 不要用太大的壓力因為：
  - 用大力壓並不止血更快。
  - 可能阻止血管入口中的血流。
  - 可能讓血管入口中的血凝結。
- 如果沒有人能按住針孔止血，也可以用夾子。
- 30 分鐘後還不能停止流血就是不正常，應當告訴醫生。
- 針頭拔出的地方，不須要用一塊大敷藥蓋住。
  - 一小塊邦迪或紗布放在兩個針頭拔出的地方即可。
  - 這紗布在 8-10 小時後(或次日)拿掉。
- 這紗布不應當繞著手腕貼住。
- 如果你離開透析中心後開始流血：
  - 不要恐怖，用紗布壓住流血的地方，到就近的醫院或醫務所去報告。
  - 你身上最好多帶幾包紗布塊。

## 我怎麼知道我的透析血管入口是在理想地功能呢？

- 動靜連和動靜導，雖然有時還在用它做透析，但是已失去功效了，所以如何檢查看動靜連或動靜導是否還有好的功能，是一件很重要的事。
- 以下是最普通的情形，令人疑心透析血管入口或有不好的功能：
  - 針頭插入不容易。
  - 插入針頭時，有血凝塊出來。
  - 透析時血流量不夠大。
  - 針頭拔出後流血時間較長。
  - 每月做驗血時，發現血中髒物沒有完全洗出。
  - 超音波驗查看到透析入口的血流不正常。
- 透析血管入口的功能減低，最普通的原因是因為靜脈變狹管了(血栓)，血液流動變慢，而致成血凝塊的造成。

## 什麼是“動靜脈連通圖”？

這是一個特別的X光圖來查看血管入口功能不好的原因：

- 透視科的醫生來做。
- 做動靜脈連通圖的準備和做暫時性導管手術一樣(見第12頁)。
- 用局部麻醉或也可用鎮靜劑，做此圖時你是清醒的，有什麼問題應當和你的醫生討論。

### 在照動靜脈連通圖時：

- 透析血管入口處皮膚先用碘酒消毒。
- 一個空針頭(類似做透析的針頭)刺進血管入口。
- 從這針頭注射少量透視用的染料。
- 在透析血管入口處(動靜連或動靜導)拍幾張X光照片。
- 如在任何血管入口處(動靜連或動靜導)血管有狹窄(血栓)，照片可以示知。
- 狹窄處可以立刻用帶皮球的導管將氣打入球部讓窄處擴寬。
- 有時須要放進一個撐管在狹窄的地方讓該處血管保持擴大，這撐管可由同一個針頭入。
- 如必須，特種的抗凝劑可以放入。

照動靜脈連通圖，約須 1.5 小時。

### 手術後：

- 你應在恢復室做短暫的休息，透析血管入口可以立刻用作透析。

維護你的透析血管入口是對你保健的重要因素。

## 第五章 如果發生了以下情形怎麼處理？

### 如果透析血管入口失去功能了

- 如果血管入口處沒有振動(顫波)，多半是因為有血塊形成以致血流停止，不要驚慌這也是常事。
- 你愈快報告顫波停止的情形，挽救這入口的機會就愈大，因此每天去摸血管入口處的顫波是很重要的。
- 你的醫生會做一個緊急的檢查，除去血塊。
- 在這檢查前，你可能須要用一次股導管為暫時透析。

### 血塊取出，可以用：

- 靜脈注射藥物，為化學性的血塊移除。
- 或把血塊拉出來，為外科性的血塊移除。
- 在這手術中：
  - 外科醫生在血管入口的中央切一小口。
  - 放一個小導管進去把血塊拉出。
  - 縫皮。
  - 傷口用敷藥蓋住。
- 這些手續多半可以成功地除中動靜導中的血塊。透析血管入口可以挽救了而可以立刻用作透析，如不能挽救而你須要做一個新的透析血管入口，你或須先用暫時性的導管。

## 如果血管入口附近有血滲溢呢？

血滲溢的發生是由放針頭刺入時，或把血管刺通了，或針頭刺到血管壁的外面，多少的血會集在血管入口外面，周圍的組織會腫漲及發青這就叫做血塊瘤。

**滲溢發生最普通是由於：**

➤ **血管入口沒有完全成熟：**

- 血管還是脆薄。
- 血流太快，血管不能承受。
- 針刺到血管入口時，刺了好幾次才成功。

➤ **針頭掉到血管入口外面：**

- 針頭刺入後，透析人員沒有好好地固定它。
- 針頭掉出來了因為你動用手來拿取食物、杯子、電話等等，因此，針頭刺進血管入口後你不應移動你的手臂。

**透析過程中血管入口處不要蓋住，任何時候針頭有移動或有出血應當立刻能看得見。**

**如果透析血管入口有了滲溢：**

- 手臂會腫、疼、或麻或有針刺的感覺，血管入口上的皮膚會先發紅，而變紫而綠而黃，到數日後才還原。
- 滲溢的地方，首先 24 小時用冰敷，次日，用乾的熱敷，做 30 分鐘，每天做 2-3 次以助消腫，熱敷不要太燙。
- 看滲溢的程度，1-2 週可復原。
- 滲溢消退前血管入口多半不能用做透析，你可能要用暫時性的導管透析。

### 如果透析血管入口感覺到發熱並酸痛呢？

- 皮膚發熱、酸痛或發紅都是感染的症狀，應當立刻報告醫生處理。
- 不要等到你該去透析的時候再報告這些症狀。
- 透析血管入口，或暫時性導管要檢查，加上驗血，看有無感染，消炎藥要開始用。

### 如果血管入口凸出腫大，像一個即將爆炸的氣球？

- 如果累次針刺都在同一個地方，該處的血管會變薄、弱及張大起來而有搏波好似一個氣球，這叫做動脈瘤。
- 這種情形應當立刻告外科醫生，醫生會先試試看修補血管，讓凸出的地方壓力降低你可能須要做一個新的血管入口。
- 萬一不幸透析血管入口炸破了，你須用壓力緊按住流血的地方，並立刻叫 911，這是很嚴重的急診。



## 第六章 問題的結論

如果有以下情形，我應當立刻報告我的醫生或透析護士：

- 在透析血管入口處有血滲溢或青腫。
- 手臂腫漲。
- 發熱或發冷。
- 透析的手臂酸、痛、發紅或皮膚發燒。
- 顫波或振動減低或消失。
- 透析血管入口好似即將爆炸。
- 透析針頭拔出後血流不止。
- 透析治療時或治療後手發冷、痛或手指發青。
- 透析導管的部位疼痛。
- 蓋住導管的敷藥上有血或發臭。
- 蓋住導管的敷藥變濕或打開來。

## 第七章 透析血管入口該做的和不能做的事件

### 該做的：

- 每天早晚檢查血管入口：
  - 看顫波(蜂鳴或振動)有沒有。
  - 皮膚有沒有腫大或變色。
- 透析血管入口處的皮膚保持清潔。
- 常常洗手。
- 做一切日常工作，但小心不要碰到你的血管入口處。

### 絕對不能做：

- 絕對不能睡眠時把透析臂放在頭下或身體下。
- 絕對不能在透析血管入口處的皮膚抓癢或按摩。
- 絕對不能碰你的血管入口。
- 絕對不能把有血管入口的手臂彎很回×的時間。
- 絕對不能在靠近透析血管入口處用尖利的用具。
- 絕對不能用透析血管入口來注射醫物或液體。
- 絕對不能用有透析血管入口的手臂來量血壓。
- 絕對不能在透析治療完回家後洗淋浴。
- 絕對不能做有身體接觸的運動。
- 絕對不能在透析血管入口處載手錶或珠寶。
- 絕對不能在血管入口處穿緊的衣服。
- 絕對不能在有透析血管入口的手臂肩膀掛肩包或背包。
- 絕對不能放重的東西在有透析血管入口的手臂上。