



人工瘻管的救星

壢新醫院心臟內科 王德和主任

對於洗腎患者而言，好的血管通路就代表好的生活品質，多少病友因為人工血管的不順，阻塞感染而往返醫院，不但本人無法得到好的休息，而常常連累家人，根據統計，自體洗腎瘻管大大優於人工瘻管，但不是每人有好的自體血管可用，而必須藉用人工瘻管。

自體動靜瘻管的日後狹窄處，多數位於動靜脈接合處而造成洗腎血流不足，只要單純的氣球擴張術，就可得到很好的效果。

人工瘻管則是另外一回事，狹窄處多數位於人工瘻管及靜脈接合處，造成靜脈高及不好止血，單純的氣球擴張術往往得到很不滿意的結果，瘻管通暢率很少持續半年，相信很多病友有此體認，實在是病友們的夢魘，經過多年的努力，終於發明了”周邊血管支架“。

此支架有易彎曲不易折斷的特性，可以避免氣球擴張術，血管會回彈的缺點，作法跟氣球擴張術一樣，沒有傷口，目前研究支架保持人工血管暢通率優於氣球擴張術甚多，而支架放置完後，只要口服 Aspirin (阿斯匹靈)和 Plavix (保栓通)3 個月即可，這種支架最大的缺點是昂貴，還好今年已通過健保給付，只是它的條件是 3 個月內已執行氣球擴張術超過 2 次，所以對於人工瘻管實施氣球擴張術之後，靜脈壓下降不理想並常常阻塞，支架置放可能是目前最好的解決方式。

