



相伴瘻管 33 年

醫師介紹：

江日崇醫師

彰化秀傳醫院心血管外科主治醫師

台中育崇診所院長

台灣腎友生活品質促進會理事長

從醫三十餘年。



心血管外科的年輕醫生都是由周邊血管手術開始做起，再慢慢尋找自己擅長的領域，我年輕時也是如此。

當年開瘻管手術的心思非常單純，自詡為一個認真的人，要認認真真把每個手術做好。所以用心在瘻管上，閱讀各方面資料，思考各種方法，研究如何可以在手術上更為精進。隨著一次又一次手術的推進，腎友日益信任與依賴，甚至有些瘻管狀況不好的患者慕名而來，更讓我自覺責任重大。

當我在考慮未來的方向時，意外地發現由於心血管外科的主流在處理心臟，當時瘻管問題其實是很少有人著力的。但瘻管這件事情卻又十分重要！瘻管是腎友的生命線，雖然在許多醫師眼中只是個簡單小手術，這個小手術的結果卻對腎友生活影響甚鉅。

長期面對腎友，看過各種狀況不同的瘻管，我看到瘻管患者的可憐之處，也體會到他們雖是小手術卻無助的心情。

身為醫者，照顧他們，是我責無旁貸之事。

所以，我毅然抉擇瘻管這條路。病人瘻管問題怎麼解決，成為我三十餘年來手術之外的時間都在思考的問題。年輕時面對種種瘻管問題，總是想著靠提升手術技巧來改善，但隨著年齡與閱歷俱長，漸漸認識到，人即使再努力也總會有力所不逮之處。

我還能為我的患者做什麼？

除了手術技術外，是不是還有什麼突破口，可以改善他們的瘻管狀況，讓他們能夠與常人一般沒有顧慮的快樂生活？

十五年前，我因緣際會接觸到遠紅外線照射療法，並應用於瘻管手術與養成。

還記得第一次是給一位雙手、雙腳瘻管全部失效的患者使用，他植入希克曼管後上腔靜脈狹窄，連臉部也開始浮腫，而照射遠紅外線後，浮腫有效改善了。

之後，經過三年的臨床經驗累積，日見實效。而當年那名患者也因為遠紅外線的療效，最近幾年又可以再使用自己右手的動靜脈瘻管進行透析。所以我將推薦這個優秀療法到各洗腎室當成我從醫的使命之一，並很欣慰時至今日，台灣已經有 90% 的洗腎室將遠紅外線療法列入常規治療之中。

這種非侵入式、有實效、禁忌症又少的療法，與我的醫學主張是一致的，遠紅外線讓我終於找到一個讓靜脈維持擴張的方法。以前盡力做好手術之後結果就只能交託給天意，但現在加上遠紅外線，我們可以做的又更多一些。所以我總是不避嫌地大力推薦這個療法，就算患者不理解，覺得「醫師怎麼沒完沒了一直在談遠紅外線……」，我依舊不改絮絮叨叨。

承蒙大家的看重，謬譽我為患者的「瘻管救星」。不少醫護人員或腎友之間遇到棘手的瘻管問題時，會建議患者找我看診。

我所面對的困難是，病人來時都是滿懷期望，甚至有些是抱著「最後的希望」，但當中某些人卻因為體質、生活狀況的配合或者是瘻管先前處置問題，到這裡時瘻管狀況已經非常糟糕，能做的極為有限了。我雖然比旁人多些年的經驗，仍只是一介凡人，還有許多無法解決的問題。患者對此有多麼失望，我可以體會，在十分無奈之餘，也帶著萬分內疚。

雖然我能做的有限，但在可用的方法用盡前，還是不能輕易放棄。而遠紅外線便是我最後的手段，我總會告訴有需要的病人及家屬使用的目的、時機、如何找出時間使用，以及一年四季的使用方法等等，希望藉此提升患者及其家庭的生活品質。不是所有瘻管都能起死回生，但總是多了一線生機。對我而言最有成就感的，莫過於病人的雙手已經裝滿失效的人工血管，卻在遠紅外線的照射下，還可以找到夠大的表淺靜脈，完成成功的動靜脈造瘻手術！而且為數不少。

沒有一個療法是絕對的，沒有一個醫生是萬能的，但無論如何，如果有病人與家屬的配合，再加上醫護人員的盡力，病人一定會得到比較好的結果。

2013,01,01 凌晨 寫於跨入醫業 33 年