

洗腎病患 血管通路的滲血事件

文／腎臟科

技術組長 楊凱玲

研究醫師 陳梓仁

血液透析室主任 林信宏

「病人安全」是醫護人員於健康照護過程中，對可能造成病人不良結果或傷害時所採取的預防與改善措施。病人安全現已成為提升醫療品質的核心工作，極為各級醫療院所重視，為切實防止意外事件發生，需要醫護人員及病人家屬互相配合，共同建立安全的醫療環境。

在此提出一個關於血液透析病患，因血管通路滲血所造成的病人安全事件，希望能對大家有所啓示。

● 案例分享 ●

某家醫院住院洗腎病患結束晚班血液透析治療，返回病房，雖經標準處理程序，以止血帶對透析血管通路的穿刺傷口加壓，並於30分鐘後移除止血帶，但病患當晚卻因穿刺傷口不斷滲血，導致血壓下降，經醫護人員緊急處理，方才恢復穩定。

● 原因分析 ●

分析此事件後發現，病人有心血管疾病，平時就在服用其他醫院開立的抗凝血劑藥物，並且私下也服用一些可能有抗凝血效果的中草藥與健康食品，因此雖然於血液透析過程中未使用多量的抗凝血劑，但傷口仍不易止血，發生了不可預期的滲血情況。

改善措施

針對此一案例，我們建議：

1. 血液透析病人於結束血液透析治療後，可使用止血帶加壓止血，但30分鐘後須移除止血帶，以避免血管通路過度受壓而阻塞。
2. 止血帶移除後，仍須注意觀察傷口有無持續滲血，若仍有滲血，須注意透析時抗凝血劑的使用情況，以及醫師有無開立其他抗凝血藥物，或請醫師評估病人是否有其他凝血功能障礙。若有需要，亦可請心臟血管外科醫師評估血管通路有無其他異常。
3. 洗腎室護理人員於病人結束透析治療後，須就病人血管通路照護應注意事項，與病房護理人員切實交班。
4. 提升病人參與層面，教育病人及家屬應告知醫療人員是否有私下服用其他任何可能影響凝血的藥物，如此當可避免類似案例再度發生。

血管通路是血液透析病患的第二條生命線，維持血管通路的順暢、功能良好以及避免併發症如出血及感染，是醫護人員及病人共同的目標及責任，希望藉由平時的細心照顧及觀察，早期發現問題及處理，減少合併症發生，讓病患擁有高品質的透析治療，也能有效維護病人安全。🙏