

摘要

台灣血液透析盛行率為全球最高，透析新發生數及死亡率每年逐漸增加。長期血液透析病人必須經由動靜脈瘻管接受透析，動靜脈瘻管如果出現狹窄會導致透析效果不佳或因阻塞無法透析，進而導致併發症及死亡率，偵測動靜脈瘻管必需仰賴專業人員協助，故本研究透過電子聽診器，以台大醫院雲林分院斗六院區血液透析中心為實驗場域，選擇 30 位需長期透析之病人，透析時間超過 3 個月以上的成人（20-99 歲）且為動靜脈瘻管，實驗期間為 3 個月，每人每週收 2-6 筆瘻管聲音，包含吻合處近端約 3 公分處及動脈端插針處兩點，主要目的為透過電子聽診器與傳統專業人員經驗，提早偵測出瘻管狹窄及容易狹窄病人的危險因子，研究以回溯性方法往前推，發現護理人員判斷狹窄前一個月已發生狹窄；並透過每月血液透析中心固定抽血檢驗之 Albumin 值及病患常規醫療所得之臨床數據，使用邏輯斯迴歸分析找出，有糖尿病（ $p=0.005$ ）、有高血壓（ $p=0.019$ ）、 $BMI \leq 25$ （ $p=0.006$ ）、平均收縮壓較高（ $p=0.018$ ）、透析膜大小為 FX（ $p=0.048$ ）、PTA 次數較多（ $p=0.003$ ），比較容易發生狹窄，為狹窄組（近三年內有 PTA）容易狹窄的危險因子，提供臨床醫師作為參考。

關鍵字：血液透析、電子聽診器、動靜脈瘻管、邏輯斯迴歸分析