

摘要

根據健保局統計台灣透析發生率及盛行率高居不下，2023 年門診透析人數約 97,262 人，全年醫療支出費用約 447 億元(中央健康保險局，2023)。

末期腎臟衰竭的病人，需接受常規的血液透析俗稱「洗腰子」來維持生命及提高生活品質的最好方法。在接受長期的血液透析前，大部份的病人必須先接受動靜脈瘻管的手術，才能有一條血管通路來和洗腎機銜接，方能順利進行血液透析治療。

建立血液透析動靜脈瘻管及提高血管通路的可行性及減少管路併發症，一直是末期腎臟病患與多科醫師合作及需病患的配合(陳、唐，2019)。動靜脈自體瘻管及動靜脈人工血管為長期血液透析病患必要之血管通路，又為血管通路是血液透析病患之第二生命(李、林，2019；Çevik & Taçι，2020)。

本研究針對透析患者之人工血管置入支架為研究對象，透過資料回顧彙整編製而成。並利用 SPSS 統計軟體分析回溯資料，透過 t 檢定等方式進行研究。結果顯示研究結果發現支架置入前、後平均每週阻塞次數整體下降幅度達 1.41 且 P 值小於 0.05，置入支架前、後靜脈壓整體下降幅度達 50 且 P 值小於 0.05，支架置入後服用抗凝血劑整體 t 值: 0.917 且 P 值 0.030 表示有顯著對每週阻塞次數是有明顯幫助。患有糖尿病者整體 t 值: 1.118 且 P 值 <0.027 表示顯著，高血脂的患者整體 t 值: -2.111 且 P 值 0.048 表示有顯著。另外發現手術血管通路部位與支架置入後每週阻塞次數整體 t 值: -1.285 且 P 值 0.028 表示有顯著明顯受到影響。血管種類與支架置入後每週阻塞次數改善率整體 t 值: -1.284 且 P 值 0.028 表示有顯著，以上皆具有統計學上的顯著性影響。

研究結果證實，支架在治療動靜脈人工血管的靜脈吻合狹窄、靜脈壓異常和阻塞方面有顯著效果。希望這些結果能為考慮進行血管通路放置支架的患者和臨床醫生提供參考。

關鍵詞：末期腎臟病、血管通路、支架