

腸造口照護



衛生福利部屏東醫院

地址：屏東市自由路 270 號

電話：(08) 7363011

<http://www.pntn.mohw.gov.tw>

一、前言：

罹患大腸直腸疾病或結腸外傷而需要接受結腸造口手術的患者日益增多，雖然此項手術對身體外觀而言是一大改變，但對治療疾病、挽救生命是絕對值得的；所以只要您學會如何正確照顧結腸造口，您依然可以和正常人一樣從事您喜好的活動和工作。

二、如何清潔造口及更換造口袋：

1. 用物準備：造口袋、造口底座、小毛巾或清潔紗布、溫水或生理食鹽水、測量卡、皮膚黏膠、筆、便袋夾或橡皮筋、剪刀。
2. 清潔步驟：
 - (1) 撕去原來造口底座。
 - (2) 取小毛巾或紗布沾溫水後，由外向內輕拭造口及周圍皮膚。
 - (3) 以乾毛巾擦拭造口及周圍皮膚。
3. 更換步驟：

- (1) 測量造口大小：用筆在底座背面畫出比造口大 0.2~0.3 公分的範圍。
- (2) 修剪造口底座：依線剪出造口形狀並以手指將周圍修平整。
- (3) 黏貼底座：撕下底座背面貼紙，當造口周圍皮膚凹陷時可以用皮膚黏膠塗擠一圈在底座背面加強固定，約 1~2 分鐘黏膠乾後對準造口位置，鼓起腹部將底座貼上，在輕壓扣環內圈及周圍，使其牢固緊貼皮膚，並撕開底座周圍防水紙膠，由內往外平整壓貼於皮膚上，並以手掌輕壓底座及臥床 30 分鐘，以增加底座附著力。
- (4) 固定造口袋：取造口袋子與底座上扣環相接，扣上造口袋並輕拉造口袋，檢測是否牢扣再將便袋開口密閉以免滲漏。

衛生福利部屏東醫院—「屏醫衛編碼 NO. 149：腸造口照護」護理指導

給予病人護理指導單張。 可說出護理指導內容 1~2 項。 可說出護理指導內容 2 項以上。

指導人員：_____，說明日期：_____年_____月_____日，病人或家屬：_____，關係：_____

4. **排泄物處理**：當造口袋中充滿空氣時，只須拉開造口袋上端擠出空氣即可，若糞便超過袋子 1/3 時應更換乾淨造口袋，將取下的造口袋以冷水清洗並於陰涼處晾乾，備下次再使用。

三、返診：

1. 返診可幫助您解決在家所遭遇的困難及問題，並可追蹤檢查病情變化。
2. 出院後按時返診：
 - (1)第一、二年每 3 個月回診一次。
 - (2)第三年後每半年回診一次。

四、常見問題及處理：

1. **便秘**：多喝開水、多吃新鮮水果、適當運動，必要時在醫師指示下服用軟便劑。
2. **腹瀉、腹脹**：常與飲食不當有關，若有腹瀉時，應採清淡飲食，低渣易消化的，如稀飯、細麵。並注意水分的攝取，可食橘子汁，芭樂汁等。腹脹則應避免產氣的食物，如乳酪、豆類

、洋蔥、啤酒等。

3. **造口周圍皮膚發紅或破損**：因敏感性皮膚，凹陷或造口粘貼不當使糞便滲漏所致，清潔後以卡拉亞粉噴撒再粘貼，凹陷部分可以人工皮填平後再貼，避免使糞便浸潤而造成潰瘍性瘻管、破皮等。
4. **造口縮陷**：見肥胖患者，可採用墊高片或配合腰帶使用，若無法改善請立刻回院就診。
5. **造口脫出**：因套具腰帶束太緊或口結腸太鬆，腹壓增加所致；輕者，可以用手輕輕按摩推回去，嚴重時應即刻回院就診。
6. **造口旁腹部疝氣**：因肥胖者、腹肌較薄、腹壓高或手術時筋膜開口太大所致須外科手術矯正。
7. **造口狹窄**：因造口周圍軟組織及癒痕收縮導致，會有排便不順及腹脹情形，嚴重時應即刻回院就診。

8. **造口表面黏膜出血**：以紗布沾冷水後輕壓出血點至止血，同時更換造口袋動作要輕柔，若有糞便帶血或黑便，須找醫師檢查。

制定日期：98 年 02 月

修訂日期：110 年 08 月(4)

審閱日期：112 年 05 月