



# 腸造口護理

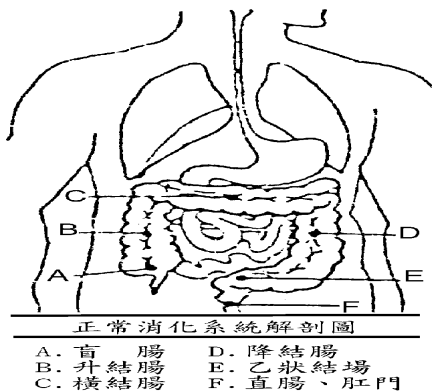
## 一、何謂腸造口

結腸造口又稱為人工肛門，主要因大腸、直腸疾病，如：腫瘤、壞死或外傷造成腸道損傷，為了治療需要，經由手術將大腸的某一部分拉到腹部，做一個排泄出口。雖然造口手術對身體外觀而言是一大改變，但對治療疾病、挽救生命是值得的。只要學會如何正確使用造口材料及照顧造口和造口周圍的皮膚，依然可以和正常人一樣，從事喜好的活動和工作。

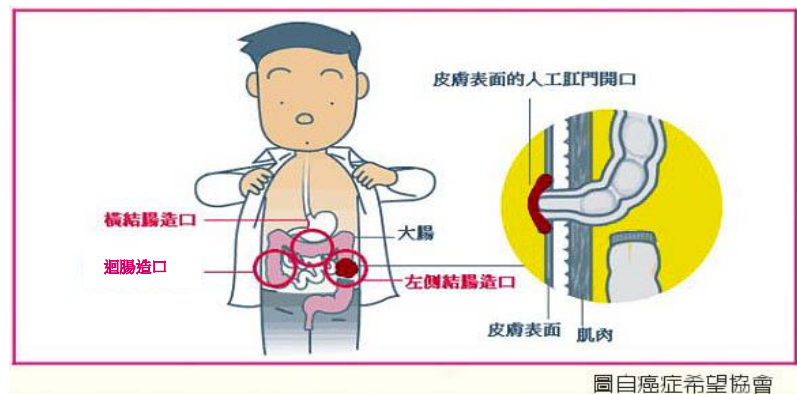
## 二、腸造口種類

大腸在腹腔內的位置分為盲腸、升結腸、橫結腸、降結腸及乙狀結腸(圖一)，腸造口的位置與糞便的性狀有關，常見的造口種類可分為三類(圖二)，說明如下：

- (一)左側結腸造口：此種手術常是將降結腸末端或乙狀結腸拉出腹壁做永久性腸造口，因保留大部份結腸，所以排出之糞便為固體狀，其部位通常在腹部左側。此種造口可在醫師指示後，開始訓練定期灌腸，通常訓練一段時間後會養成定時排便的習慣。
- (二)橫結腸造口：手術後利於腸道結合處癒合及讓下端腸道充份休息，常將橫結腸拉出腸壁做成一個暫時性環狀結腸造口，所排出之糞便為半固體狀。當腸道傷口完全癒合後，再經由手術將結腸接回，以恢復肛門排便功能，其部位在上腹部左側或右側。
- (三)迴腸造口：造口部位在腹部右下方，排泄物呈黏稠液體狀，因為富含消化酵素，所以較易腐蝕皮膚，須長期使用人工保護皮及便袋保護造口周圍皮膚，並注意補充水分及電解質。



(圖一) 腸道解剖位置圖



(圖二) 造口類型



### 三、腸造口手術前準備

- (一)術前須填妥手術暨麻醉說明同意書，如有需要在術前1天，需服用口服緩瀉劑及灌腸，以排空腸道糞便，若執行灌腸有阻力時，則不強制執行灌腸，但須告知醫師腸道準備狀況。
- (二)在術前8小時開始禁止進食，連水都不能喝。
- (三)術前護理人員會指導如何做深呼吸及咳嗽，以利手術後肺部擴張。

### 四、手術後

- (一)由於手術採全身麻醉，返室後須配合做蒸氣吸入、練習深呼吸及咳嗽，以利痰液咳出。
- (二)術後身上會有許多管子，如胃管、點滴管、尿管、傷口引流管等，雖對您造成不便及不適，但在您病情漸漸好轉後，各類的管子將依您的病況一一拔除。
- (三)若有任何疼痛不適，請立即通知護理人員，我們將為您做適當的處理。
- (四)手術後於腹部造口處，會有糞便斷斷續續排出，護理人員將指導您及家人如何更換便袋人造皮及造口周圍皮膚護理(圖三)。
- (五)約一週後護理人員會指導您如何做好造口自我照顧事宜，並給您指導手冊參考，用品設備視需要準備(需自費)：1.造口墊高片(適用於造口凹陷或齊平)2.適透膜粉3.適透膜膏(治療造口周圍受傷皮膚)4.護膚巾(預防排泄物滲漏侵蝕皮膚)5.脫膠巾(去除殘膠)6.紙膠(圖四)。



(圖三) 造口更換準備用物



(圖四) 自費造口用物



## 五、出院後日常生活照顧

- (一) 飲食須注意水分攝取，每日水份攝取 1500mL 以上，採取均衡飲食，勿食用易產氣之食物，如：地瓜、豆子、牛奶、馬鈴薯或汽水等。
- (二) 在工作上避免提舉重物，建議使用束腹帶，避免造口周圍疝氣，保持適度運動，但應避免接觸性、重力撞擊及增加附加的活動，如舉啞鈴等運動。
- (三) 沐浴時可將便袋覆蓋腸造口，請選擇中性肥皂，以淋浴方式來清洗身體，避免泡澡，衣服以柔軟舒適、寬鬆，勿壓迫造口為原則。
- (四) 手術後，許多人關心性生活是否會受到影響，原則上並沒有任何影響，只要保持身心的健康，您當然可以結婚、懷孕。懷孕前和配偶及醫師先商量，同樣可為人父母。
- (五) 腸造口病人仍可參加長途旅行，出外旅遊使用造口袋時，可選擇附活性碳過濾片及拋棄式的造口袋，可不用清洗用完即丟及免除擾人的氣味。如果所選擇的旅遊地點天氣較熱，由於出汗較多，造口袋更換的次數會增加，更需要加強皮膚護理，避免皮膚受損。
- (六) 如有造口及周圍皮膚出現紅、腫、熱、痛、破皮、出血及硬便，且補充水分後未改善、2 日未解便等情況，建議立即返診，醫護人員可提供醫療諮詢。
- (七) 可參與醫院舉辦的病友諮詢團體，相互分享成長的經驗，可學習更多照顧造口的方法。

## 參考資料

- 李素貞、陳秀蓉、陳佩英、張惠甄、韓玉蘭(2010)·結腸造口袋使用法·於林貴滿等編著，*內外科護理技術*(七版，176-180)·台北：華杏。
- 施靜宜(2010)·腸造口返家後常見的問題與處理·2015年8月9日取自  
[http://www.Canceraway.org.tw/CancerNews\\_Show32.asp?AppCode=SITEPAGES&ID=528](http://www.Canceraway.org.tw/CancerNews_Show32.asp?AppCode=SITEPAGES&ID=528)/腸造口返家後常見的問題與處理。
- Julie, R. (2007). Care of patients with stomas: the pouch change procedure. *Nursing Standard*, 22(6), 43-45.