照護指引 -人工肛門照護

作者是 社區健康中心

週四 , 23 二月 2017 11:36 -

1 / 5

作者是 社區健康中心
週四 , 23 二月 2017 11:36 -

人工肛門照護

一、何謂人工肛門

人工肛門因疾病需切除直腸部份，而以結腸的末端作為造口的選擇，此類造口常為永久性的，因保留了大部份的結腸，排出的糞便常為成形的；迴腸造口通常為暫時性，約3個月到6個月縫合，此處造口大便稀軟。裝置人工肛門最常見的問題是造口周圍皮膚炎，常因漏便未即時更換便袋或是配戴造口配件所引起的皮膚反應，因此，要學習如何觀察造口及照顧造口周圍皮膚

人工肛門照護步驟	
	一、造口袋用具準備 1.洗手。 2.選擇適當之造口用具。 ■ 量尺 ■ 剪刀 ■ 紙巾及濕巾 ■ 單片式或雙片式袋 ■ 合適膜膏-增加黏著 ■ 便袋夾或橡皮筋
   	二、移除造口便袋。 ※戴手套一手輕按皮膚，一手輕撕除舊的造口保護皮。 1.1 用衛生紙或濕紙巾將造口上排泄物清除，可以淋浴方式將造口及周圍皮膚清潔。 1.2 檢視造口及周圍皮膚的完整性。 1.3 以濕紙巾沾中性或弱酸性清潔劑，由外往內輕柔清潔造口周圍皮膚，再以濕紙巾洗淨，然後用衛生紙將皮膚拭乾。

三、觀察造口

1.檢視移除的造口保護皮是否有浸潤情形、評估造口黏膜情況（正常為紅色、濕潤）。

2.更換便袋當天，將便袋取下，評估周圍皮膚情況（正常為無發紅破皮）。

3.評估排泄量、性質、顏色。

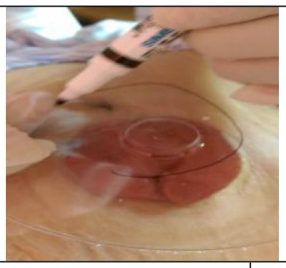
- ■ 外觀顏色：粉紅色
- ■ 腸黏膜：平滑、潮濕透明(迴腸造口外表多皺摺)
- ■ 開口：約一指半寬
- ■ 高度：比皮膚高 1.5cm(迴腸造口比皮膚高 2cm)
- ■ 周圍皮膚：平整無破皮，遠離骨突處

4.評估造口位置（考量腹部皺摺或凹陷處）。

※出血－造口，實際上是腸子的內層(即黏膜層)，是紅色和濕潤的如口腔黏膜般，若你 去碰它、擦它會有輕微的出血的現象，並無大礙，但如有大量出血情或造口顏色由紅色為紫黑色時，須與您的醫師或造口護理師聯絡討論。

※造口回縮－造口有凹陷或造口皺摺裡，則須使用造口墊高式軟環。

※造口脫出、疝氣－當腹肌薄弱，造口附近皮膚會因腸道長久的壓力而膨出，形成造口脫出或疝氣。



四、以造口測量版測量造口大小及便袋準備

1.1 在單片式便袋或兩片式保護皮背面黏貼紙處，以所測得尺寸以筆描繪，大於0.2~0.5cm，以避免割傷造口。

1.2修剪描繪好的標記，用手指將修剪處撫平。

1.2.1

1.2.2

1.2.3

1.2.4

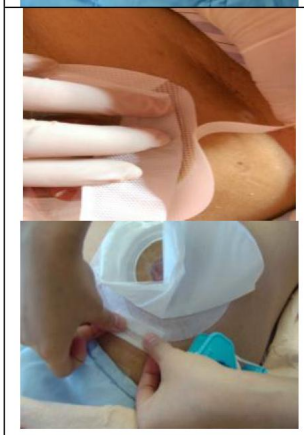
1.2.5

1.3 將保護皮上的離型紙(背膠)撕開。

1.4 撕除背膠時，勿用手觸摸保護皮黏貼面，因手觸摸後會影響保護皮黏貼效果。

1.5 將適透膜膏塗在保護皮洞口最內環處一圈。

1.6 待一分鐘後，適透膜膏的酒精揮發後才可黏貼。



照護指引 -人工肛門照護

作者是 社區健康中心
週四 , 23 二月 2017 11:36 -

花蓮慈濟醫院 居家照護衛教指

五、便袋黏貼

1.對準腸造口處，將保護皮平穩地黏貼。

2.用手輕輕撐開造口周圍皮，使其適透膜膠與皮膚面服貼。

3.以手輕壓保護皮。

4.使用便袋夾或橡皮圈關閉便袋底端開口處。

六、便袋照護注意事項

1 貼完時，請病人用手加壓並平躺10分鐘，增加保護皮粘著性

2.輕拉收集袋測驗是否牢固，當分泌物超過袋子1/3， 必須將其清潔。

3.視保護皮狀況，沒有漏便可以5~7天更換保護皮。如果漏便則需馬上更換以預防皮膚破損。

4.下床活動時，使用腰帶防下墜感；使用專用束腹帶防疝氣。

七、平日生活注意事項

◎飲食部份:減少進食易產生氣體的食物:如蛋、魚、乳酪類、起士、豆類、洋蔥、青椒、蘆筍、甘藍菜、胡瓜、蘿蔔、啤酒等。用吸管喝飲料、嚼口香糖、抽煙時、或匆促的進食均易吸入氣體。定時的飲食，勿讓腸道排空太久，進食食慢嚼及心情輕鬆等，均有助於減少脹氣。

◎管灌個案者，則依照營養師調配管灌配方灌食。

◎腹瀉時~須避免果汁、綠豆、花椰菜、菠菜、粗纖維的水果。若有腹瀉時，可先以食物調整，可食用香蕉、蘋果、花生醬、米飯，可以硬化鬆軟的糞便。若未改善請返診。

◎便秘時~造成的原因可能由於食物水份含量太少、太多高渣性質的食物、錯誤的灌腸方法、精神緊張或以往有便秘病史時，都可能引起便秘。若有腹瀉時，可先以食物調整，多進食流體食物(尤其果汁)或煮過的水果和蔬菜。若未改善請返診。

◎洗澡~水對造口無害處，您不需將便袋取下，請以淋浴方式來清洗身體造口，中性沐浴乳不會刺激造口，也不會流入造口。

4 / 5

照護指引 -人工肛門照護

作者是 社區健康中心
週四 , 23 二月 2017 11:36 -

5 / 5