

第三十四章：造口护理

Nurse Clinician TAY AI CHOO, Singapore

概论

造口术(ostomy)是手术造成用来排泄身体废物的出口。其出口称为造口(Stoma)。造口并非疾病，它是在没有正常的直肠，结肠或膀胱的情况下维持正常排泄功能的分流(bypass)。大肠造口是带出腹部表面的大肠人工开口。需要作此造口的情况包括先天性畸形，创伤癌或其它病况。

回肠造口从小肠的回肠部份造成，通常是用在大肠因病变而须要全部切除时。尿造口是造来代替膀胱的功能，用于膀胱因癌症切除，或因先天性异常或脊髓损伤而病变时。

要知道病者有何种造口，因为不同种类的造口，每天的处理都会不同。

本文只论及有关尿造口的特殊信息。

尿造口(urostomy)

尿造口是人工造成开于身物表面的尿路出口。偶然，会以输尿管或膀胱带出表面作造口。但最常见的造口还是回肠信道。这种尿流改道，多年来被用来解决膀胱因创伤或疾病而缺损，或膀胱失去功能或控制后，尿液排泄的问题。

回肠信道采用一短段回肠，将尿液由输尿管输送到外出的集尿装置。输尿管接驳到回肠肠段一端，而另一端则经腹壁带出表面成为造口。尿液不断由输尿管流经肠段排出体外。肠段的间歇收缩有助尿流通过回肠信道，亦使到尿液从造口有规则地续少喷出。由于造口装置可成功防漏，回肠信道可能是处理其它方法均告无效的失禁的最佳方法。(图 1, 2)

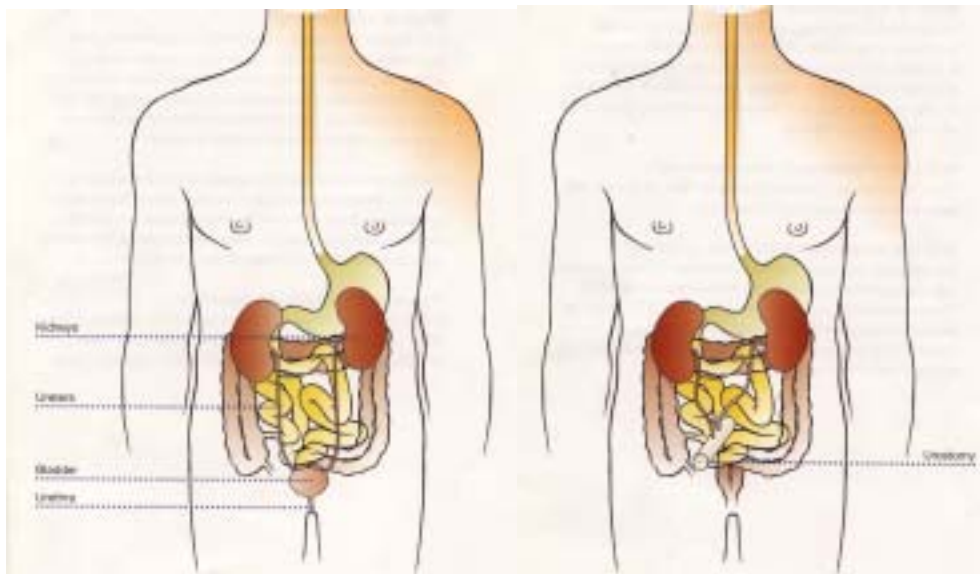


图 1. 正常肠道解剖

图 2. 回肠信道尿造口

尿液是肾脏复杂运作的产品,亦帮助保持体内稳定的化学环境。尿通常微酸,有些微气味,色泽随浓度变化,以及无菌。从回肠信道排出的尿液有两处不同。首先,它含有不同分量的粘液。因为用作回肠信道的肠段会继续制造粘液。从回肠信道收集的尿液正常可见到一线线的清晰的粘液。

其次,所有小肠都有正常的菌群,会在尿液经过时加入其中。细菌作用在尿液中的物质,释出氨(Ammonia)及其它化合物,引致这不再无菌的尿液发出强烈令人厌恶的气味。增加水份摄取使信道得到频密冲洗而减少菌量。服用物品以保持尿液酸性可防止细菌生长,抗生素可暂时解决问题,但长期服用会有风险。

手术准备

入院时,造口护士(Stoma nurse)会就手术给病者术造口辅导。造口护士必须为接受造口手术病者标记造口位置,以减少术后并发症。要求病者站立,坐下及躺卧以确认腹壁活动,皮肤皱折以及结痂部位。这有助选取造口最佳位置。造口通常定位于腹的右下角。术前一天,要作肠准备(bowel preparation),目的是要清除粪便及细菌,以减少术后可能发生的问题。

肠准备使用到清流质餐,流质口服泻剂,以及从午夜后禁止饮食。

可能的并发症:

虽不及膀胱本身一般理想,一个回肠信道,配合合适的装置,仍不失为可接受的析衷方法。它使病者可不受拘束,生活接近正常。并发症一般轻微及容易处理,只要病人,造口护士及医师能通力合作。

特殊并发症:

早期

漏尿:这常导致局部腹膜炎症,可能要行急症手术。

造口周皮炎:卫生差、装置不合适、辅助工具仪器使用不确,都可能引起。最佳处理要消除刺激原因以及加强教育自我护理。

远期

造口问题:装置引起机械损伤,酸性尿液的化学刺激,以及细菌真菌感染,均可构成造口溃疡引致狭窄。

输尿管回肠狭窄:这大多毫无征兆,要由扫描诊断。诊断确定有赖灌注造影药入回肠信道,观察其反流至肾,若有输尿管回肠狭窄,反流不会发生。

电解不平冲:通常在回肠肠段有问题时发生。问题包括肠信道过长或有造口狭

窄。

结晶形成：尿结晶可发生于尿液中，或在造口四周皮肤上。在每次更换装置时，要彻底清洗结晶，以免其损害皮肤。

教育病者

大部份医院中都由造口护士教育病者有关造口护理各项问题，以确保病者选用适合自己的装置。病人处理造口时遇有困难都可向造口护士寻救协助。

所有造口病人都应收到以下指示：

- 一次使用的装置最多只可配带五天。若装置开始渗漏，就必须更换。不可粘贴修补。尿流积存装置底下都会损害皮肤。更换太频密亦会因粘贴重复移除做成皮肤损伤。
- 可重复使用的装置应在不配带时以醋酸或市面有售的造口消毒药水消毒。
- 装置要经常或当其达三分一满时，予以排空。
- 增加饮水很重要。这有助维持尿液稀释，尿流畅顺，以防止感染。正常的尿液呈酸性，应加以保持，因为这天然防御机制，防止细菌滋生引起感染。若尿液呈碱性，造口周皮肤会呈颗粒，突起成疣状，可能有疼痛及使用具不能粘附。碱性尿液甚至会在造口形成晶状包被(encrustation)或灰色斑块(plaque)。维生素 C 及蔓越橘汁(cranberry juice)可增加尿酸性。250ml 蔓越橘汁或一颗 400mg 蔓越橘汁提取物(extract)胶囊(capsule)可清除尿中粘液，减少尿液异味以及可能减低尿路感染的机会。

减少饮用橙汁，因为它不会成为身体内的酸，相反地，它会使尿液转碱性。

尿造口尿袋：



图 3. 尿造口尿袋

尿造口尿袋(图 3)可以是单件或复合系统。与结肠造口或回肠造口袋不同的，就是它在底部有开关，袋中有内置单向活瓣使尿液流入袋底而不会浸淹造口。亦有夜用引流袋，容易连接，使患者可有安宁的睡眠。病者亦需注意若不用夜用引流袋，会有漏湿的危险，而尿液积压在回肠信道，反流入肾，不单造成不适，更可导致严重感染。

衣着

使用新一代整齐贴身尿袋，病者可穿著以往的衣物，尿袋如不显露出来，旁人难以察觉。男性病者最宜将底裤穿在袋下，而底衫则盖在袋面。

饮食

一般无须特别饮食限制，有其它原因而由医生指定者除外。已作尿流改道后病者失去储尿的地方。因此肾排尿多快，造口的尿就出得多快。若造口无尿液流出一小时，即应严重关注。有充足的流质摄入非常重要，特别像蔓越橘汁等饮料，可降低尿液酸性及减低尿臭问题。

旅游

有造口者不须大费周章，也可到世界各地旅游。应记着：

- 将用具藏于清凉地方。过热会使装置失去粘性。
- 在手提行李随身携带后备装置，以备寄仓行李遗失或误运。
- 若计划长期居留，询问你的造口护士当地造口协会的联络，以便需要时寻求协助。
- 由医师处取得医疗文件，以防止海关人员刁难。

造口病人资源

新加坡防癌协会辖下的造口联合会每月有造口病人聚会，讨论常见问题，互相鼓励以及学习有关新的装置。

志愿的已受训的造口护士及医师，会在每月的聚会中出席，协助造口病者排忧解难及消除疑虑。在聚会上，造口用品公司亦会出席，为会员提供产品的折扣优惠。遇有任何问题，病者可联络本身医院的造口护士。

婚姻、性交及怀孕

在两性中，无论病情缓急，面对健康受影响，都不难会出现性趣减低。复康的一个主要环节，就是要回复享受性生活以及与伴侣维持亲密关系。

造口病人可以如常人般恋爱、结婚、生儿育女。女性病者怀孕及分娩通常顺利，但她们在决定怀孕前，应先征询医师意见。

小儿造口病人

实际手术在成人或儿童无重大差别。家长应学习去处理不熟悉的情况而不要将最初的紧张情绪传到小孩或其它家人身上。自小有造口的病人，应学会自我护理，就像正常孩子学习上厕所一样。其它小孩应学习去接受他人不同之处。有正确的态度，孩子就可望有完满正常的生活，而不会认为自己是残废的人。

学校儿童有一些特别的需要，诸如去厕所的机会，让他可以排空尿袋。他也须要多饮水，而上课时亦须如此。校方必须知道及谅解。参加各类活动，包括体育都无大问题。

参考文献

1. Hughes, ESR, Hardy, KJ and Cuthbertson AM Stoma and fistula management; A practical guide. E.R. Squibbs & Sons Pty. Ltd. Melbourne, Australia.
2. The federation of New Zealand Ostomy Societies (INC) (1989). An aid to the management of your colostomy, ileostomy and urostomy.
3. United Ostomy Association, Inc. Evansville, Indiana Chapter. Newsletters 2000-2004.