

## 第三十四章：造口護理

Nurse Clinician TAY AI CHOO, Singapore

### 概論

造口術(ostomy)是手術造成用來排泄身體廢物的出口。其出口稱為造口(Stoma)。造口並非疾病，它是在沒有正常的直腸，結腸或膀胱的情況下維持正常排泄功能的分流(bypass)。大腸造口是帶出腹部表面的大腸人工開口。需要作此造口的情況包括先天性畸形，創傷癌或其他病況。

回腸造口從小腸的回腸部份造成，通常是用在大腸因病變而須要全部切除時。尿造口是造來代替膀胱的功能，用於膀胱因癌症切除，或因先天性異常或脊髓損傷而病變時。

要知道病者有何種造口，因為不同種類的造口，每天的處理都會不同。

本文只論及有關尿造口的特殊資訊。

### 尿造口(urostomy)

尿造口是人工造成開於身物表面的尿路出口。偶然，會以輸尿管或膀胱帶出表面作造口。但最常見的造口還是回腸通道。這種尿流改道，多年來被用來解決膀胱因創傷或疾病而缺損，或膀胱失去功能或控制後，尿液排泄的問題。

回腸通道採用一短段回腸，將尿液由輸尿管輸送到外出的集尿裝置。輸尿管接駁到回腸腸段一端，而另一端則經腹壁帶出表面成為造口。尿液不斷由輸尿管流經腸段排出體外。腸段的間歇收縮有助尿流通過回腸通道，亦使到尿液從造口有規則地續少噴出。由於造口裝置可成功防漏，回腸通道可能是處理其他方法均告無效的失禁的最佳方法。(圖 1, 2)

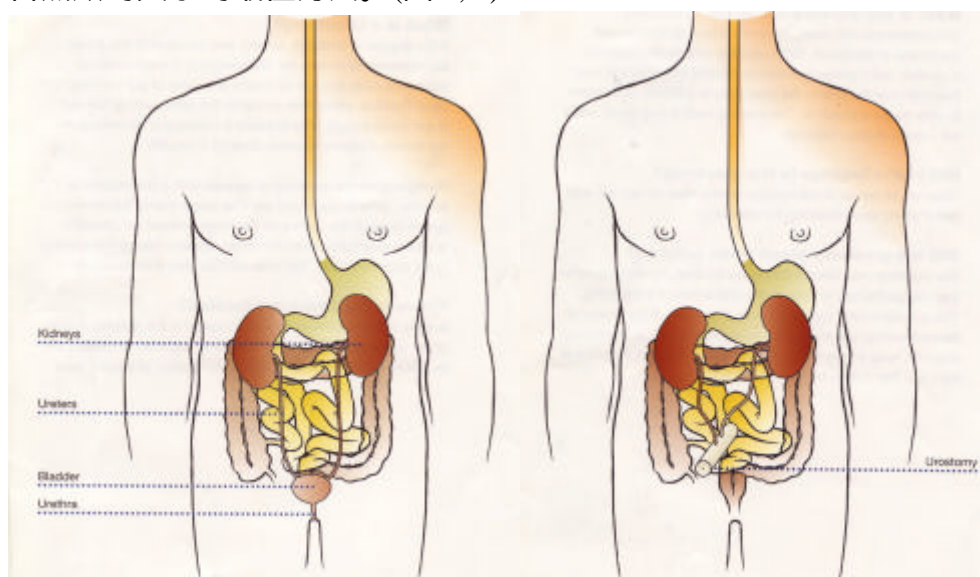


圖 1. 正常腸道解剖

圖 2. 回腸通道尿造口

尿液是腎臟複雜運作的產品，亦幫助保持體內一定的化學環境。尿通常微酸，有些微氣味，色澤隨濃度變化，以及無菌。從回腸通道排出的尿液有兩處不同。首先，它含有不同分量的粘液。因為用作回腸通道的腸段會繼續製造粘液。從回腸通道收集的尿液正常可見到一赤熔M晰的粘液

其次，所有小腸都有正常的菌群，會在尿液經過時加入其中。細菌作用在尿液中的物質，釋出氨(Ammonia)及其他化合物，引致這不再無菌的尿液發出強烈令人懾惡的氣味。加水份攝取使通道得到頻密沖洗而減少菌量。服用物品以保持尿液酸性可防止細菌生長，抗生素可暫時解決問題，但長期服用會有風險。

### 手術準備

入院時，造口護士(Stoma nurse)會就手術給病者術造口輔導。造口護士必須為接受造口手術病者標記造口位置，以減少術後併發症。要求病者站立，坐下及躺臥以確認腹壁活動，皮膚皺摺以及結痂部位。這有助選取造口最佳位置。造口通常定位於腹的右下角。術前一天，要作腸準備(bowel preparation)，目的是要清除糞便及細菌，以減少術後可能發生的問題。

腸準備使用到清流質餐，流質口服瀉劑，以及從午夜後禁止飲食。

### 可能的併發症：

雖不及膀胱本身一般理想，一個回腸通道，配合合適的裝置，仍不失為可接受的析衷方法。它使病者可不受拘束，生活接近正常。併發症一般輕微及容易處理，只要病人，造口護士及醫師能通力合作。

### 特殊併發症：

#### 早期

漏尿：這常導致局部腹膜炎，可能要行急症手術。

造口周皮炎： 壔脾t 裝置不合適、輔助工具儀器使用不確，都可能引起。最佳處理要消除刺激原因以及加強教育自我護理。

#### 遠期

造口問題：裝置引起機械損傷，鹼性尿液的化學刺激，以及細菌真菌感染，均可構成造口潰瘍引致狹窄。

輸尿管回腸狹窄：這大多毫無徵兆，要由掃描診斷。診斷確定有？灌注造影藥入回腸通道，觀察其反流至腎，若有輸尿管回腸狹窄，反流不會發生。

電解不平衡：通常在回腸腸段有問題時發生。問題包括腸通道過長或有造口狹

窄。

結晶形成：尿結晶可發生於尿液中，或在造口四周皮膚上。在每次更換裝置時，要徹底清洗結晶，以免其損害皮膚。

### 教育病者

大部份醫院中都由造口護士教育病者有關造口護理各項問題，以確保病者選用適合自己的裝置。病人處理造口時遇有困難都可向造口護士尋救協助。

所有造口病人都應收到以下指示：

- 一次使用的裝置最多只可配帶五天。若裝置開始滲漏，就必須更換。不可粘貼修補。尿流積存裝置底下都會損害皮膚。更換太頻密亦會因粘貼重複移除做成皮膚損傷。
- 可重複使用的裝置應在不配帶時以醋酸或市面有售的造口消毒藥水消毒。
- 裝置要經常或當其達三分一滿時，予以排空。
- ？加飲水很重要。這有助維持尿液稀釋，尿流暢順，以防止感染。正常的尿液呈酸性，應加以保持，因為這天然防禦機制，防止細菌滋生引起感染。若尿液呈鹼性，造口周皮膚會呈顆粒，突起成疣狀，可能有疼痛及使用具不能粘附。鹼性尿液甚至會在造口形成晶狀包被(encrustation)或灰色斑塊(plaque)。維生素 C 及蔓越橘汁(cranberry juice)可？加尿酸性。250ml 蔓越橘汁或一顆 400mg 蔓越橘汁提取物(extract)膠囊(capsule)可清除尿中粘液，減少尿液異味以及可能減低尿路感染的機會。  
減少飲用橙汁，因為它不會成為身體內的酸，相反地，它會使尿液轉鹼性。

### 尿造口尿袋：

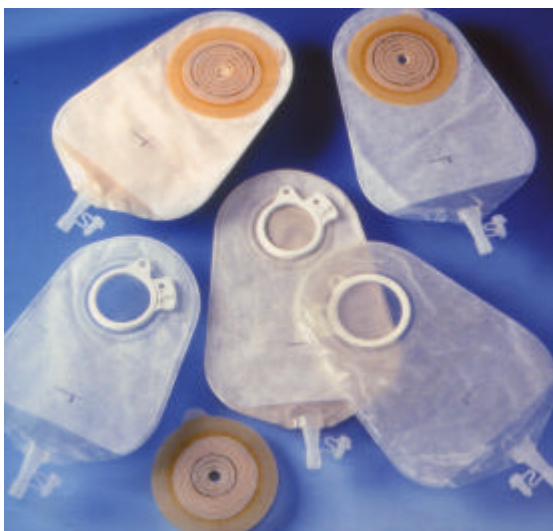


圖 3. 尿造口尿袋

尿造口尿袋(圖 3)可以是單件或複合系統。與結腸造口或回腸造口袋不同的，就是它在底部有開關，袋中有內置單向活瓣使尿液流入袋底而不會浸淹造口。亦有夜用引流袋，容易連接，使患者可有安寧的睡眠。病者亦需注意若不用夜用引流袋，會有漏濕的危險，而尿液積壓在回腸通道，反流入腎，不單造成不適，更可導致嚴重感染。

### 衣著

使用新一代整齊貼身尿袋，病者可穿著以往的衣物，尿袋如不顯露出來，旁人難以察覺。男性病者最宜將底褲穿在袋下，而底衫則蓋在袋面。

### 飲食

一般無須特別飲食限制，有其他原因而由醫生指定者除外。已作尿流改道後病者失去儲尿的地方。因此腎排尿多快，造口的尿就出得多快。若造口無尿液流出一小時，即應嚴重關注。有充足的流質攝入非常重要，特別像蔓越橘汁等飲料，可降低尿液酸性及減低尿臭問題。

### 旅遊

有造口者不須大費周章，也可到世界各地旅遊。應記著：

- 將用具藏於清涼地方。過熱會使裝置失去粘性。
- 在手提行李隨身攜帶後備裝置，以備寄倉行李遺失或誤運。
- 若計劃長期居留，詢問你的造口護士當地造口協會的聯絡，以便需要時尋求協助。
- 由醫師處取得醫療文件，以防止海關人員刁難。

### 造口病人資源

新加坡防癌協會轄下的造口聯會每月有造口病人聚會，討論常見問題，互相鼓勵以及學習有關新的裝置。

志願的已受訓的造口護士及醫師，會在每月的聚會中出席，協助造口病者排解困難及消除疑慮。在聚會上，造口用品公司亦會出席，為會員提供產品的折扣優惠。遇有任何問題，病者可聯絡本身醫院的造口護士。

### 婚姻、性交及懷孕

在兩性中，無論病情緩急，面對健康受影響，都不難會出現性趣減低。復康的一個主要環節，就是要回復享受性生活以及與伴侶維持親密關係。

造口病人可以如常人般戀愛、結婚、生兒育女。女性病者懷孕及分娩通常順利，但她們在決定懷孕前，應先徵詢醫師意見。

### 小兒造口病人

實際手術在成人或兒童無重大差別。家長應學習去處理不熟識的情況，而不要將最初的緊張情緒傳到小孩或其他家人身上。自小有造口的病人，應學會自我護理，就像正常孩子學習上 所一樣。其他小孩應學習去接受他人不同之處。有正確的態度，孩子就可望有完滿正常的生活，而不會認為自己是殘廢的人。

學校兒童有一些特別的需要，諸如去 所的機會，讓他可以排空尿袋。他也須要多飲水，而上課時亦須如此。校方必須知道及諒解。參加各類活動，包括體育都無大問題。

## 參考文獻

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.