



醫院管理局  
新界東醫院聯網  
Hospital Authority  
New Territories East Cluster

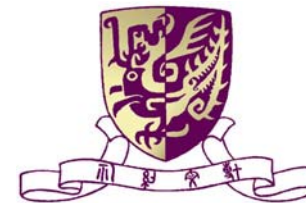


# 造口護理

最後更新  
2005年12月



醫院管理局  
新界東醫院聯網  
Hospital Authority  
New Territories East Cluster

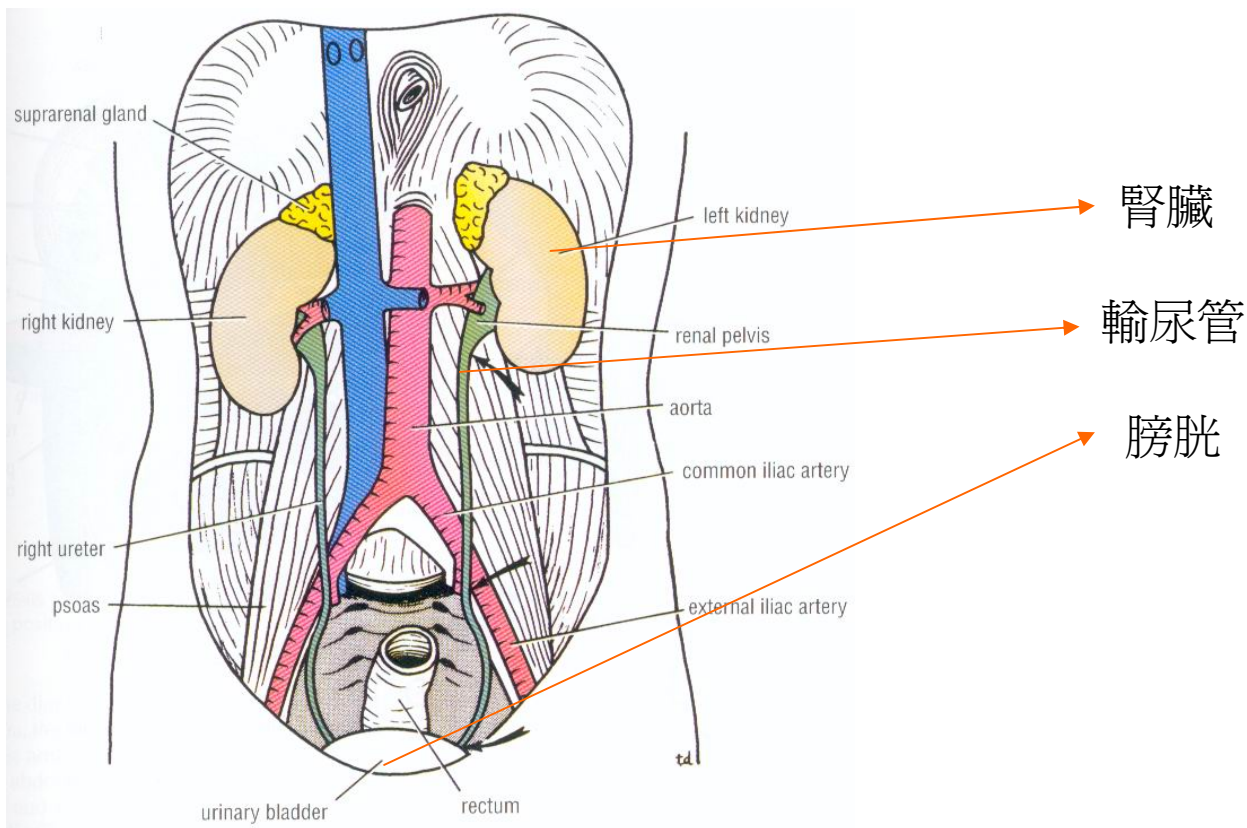


# 泌尿造口護理

# 泌尿造口護理：泌尿造口手術前之認識



## 我們的泌尿系統





# 我們的泌尿系統

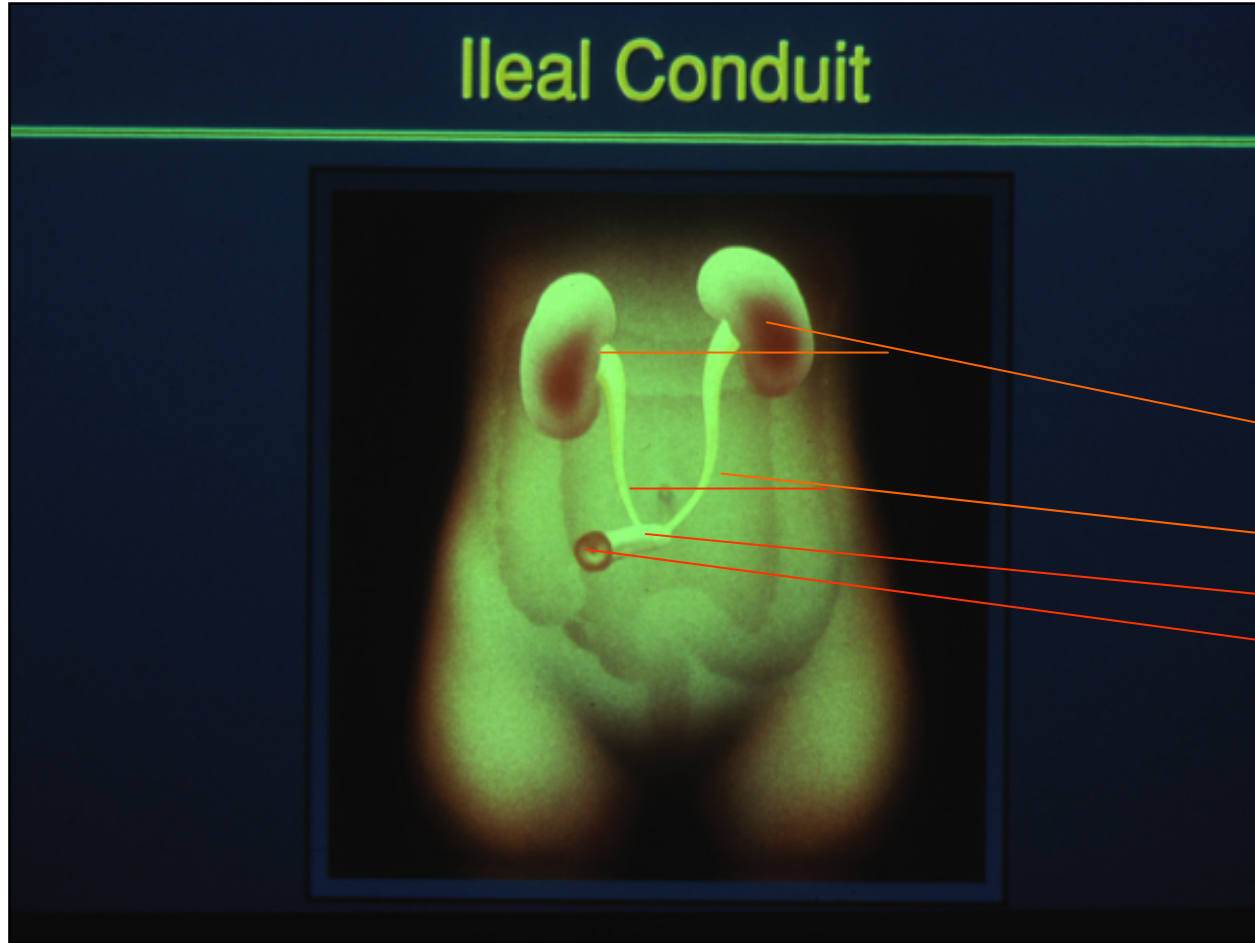
- **腎臟：** 腎臟的功能是製造尿液。
- **輸尿管：** 輸尿管的功用是將尿液由腎臟輸送至膀胱。
- **膀胱：** 膀胱的功能是儲藏尿液，在適當的時候收縮，將尿液經尿道排出體外。
- **尿道：** 尿道連接膀胱及尿道口，尿道內有括約肌，可以控制尿液的排出。



# 泌尿造口

- 在手術中，醫生會將輸尿管的末端與一小節的迴腸的一端連接一起，而這段迴腸的另一端則縫於腹部的開口，便成了泌尿造口。
- 尿液會由泌尿造口直接排出體外。病人是沒有排尿的感覺，也不能控制它的排出，因此需在造口的位置上貼上造口袋，以收集尿液。

# 泌尿造口



腎臟

輸尿管

迴腸

泌尿造口

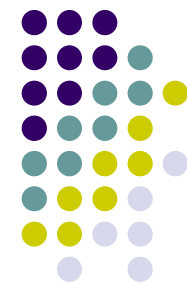
將兩條輸尿管和一小段迴腸接駁，迴腸一端留在腹腔內，另一端則縫於腹部造成泌尿造口



# 泌尿造口適應症

- 膀胱腫瘤
- 先天性膀胱失去功能
- 膀胱切除
- 嚴重小便失禁
- 創傷

# 泌尿造口的認識



- 造口本身是腸的一部份，呈鮮紅色，並由黏膜包裹。造口表面佈滿微絲血管、形狀多為圓形或橢圓形。
- 在手術前如果情況許可的話，造口護士會幫你一起在腹部上選擇適當造口位置，然後劃上記号，方便日後容易自己照顧造口。
- 在造口手術之前，若有任何疑問，應請教外科醫生及造口護士。



# 泌尿造口手術後之護理



- 手術後，泌尿造口呈鮮紅色，帶有光澤，在右下腹腔突出迴腸腸頭末端，成爲泌尿造口。
- 此外，並有兩條輸尿管導尿管分別放在左，右輸尿管內。小便沿着導尿管慢慢滴出來。



# 泌尿造口手術後之護理



- 手術後，尿液會立即由泌尿造口流出，最初一至二天會呈少許紅色，之後會轉為淡紅色及至正常黃色。
- 在造口手術之後，你需要一段時間休息，此時護士會料理你的造口。
- 當你的身體逐漸康復，造口護士便會教你如何護理造口及購買造口用品。



# 泌尿造口護理方法

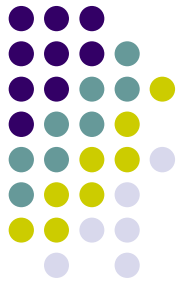


# 泌尿造口護理方法

## 所需用品包括:

- 適合的小便造口袋
- 細盆及清水
- 紗布或抹手紙
- 造口量度表
- 剪刀及筆
- 報紙或膠袋

# 泌尿造口護理方法



病者護理造口時可用的姿勢:

- 病人可以站立，坐或臥在床上也可以

# 泌尿造口護理方法



## 步驟



# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

1. 將所需物品預備妥當, 放在適當的位置
2. 洗手



# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

3. 輕輕地將造口袋向造口方向拉起，撕離時要用另一隻手輕按著皮膚，以免扯損皮膚
4. 用濕了水份的紙巾清潔造口及周圍皮膚，若造口周圍十分骯髒，可以用沐浴皂清洗，再用清水過清。





# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

5. 清洗後，用乾紙巾抹乾周圍皮膚。
6. 然後，用造口尺量度造口大小，在造口周圍最好有1/8吋或三毫米的空間。



# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

7. 依照造口尺量度造口大小，再根據造口的形狀用筆畫在造口袋背面的護膚板上。
8. 用剪刀將造口袋背面的護膚板按照已量度的尺寸剪好。



# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

9. 將黏貼在護膚板背面的紙張撕去，然後將整個袋貼在造口的位置，在貼上造口袋前，要確定皮膚乾爽才可。



# 不同的造口護理用品





# 泌尿造口袋的特色

- 泌尿造口是用以排泄尿液，故所用的造口袋均有防倒流瓣，防止尿液倒流至造口，減少滲漏情況發生。
- 泌尿造口袋的款式有很多種，有一件裝，二件裝，有透明也有不透明的，你可以隨意選擇。但最重要的是尿液不會滲漏，不會引致皮膚敏感及方便自己更換。



一件裝小便袋



兩件裝小便袋

一件裝小便袋及兩件裝小便袋均有防倒流瓣、可避免小便倒流



小便造口袋可配上腳邊或床邊容量較大的尿袋



# 凸面護膚板

適合用於縮入造口







## 防漏膏

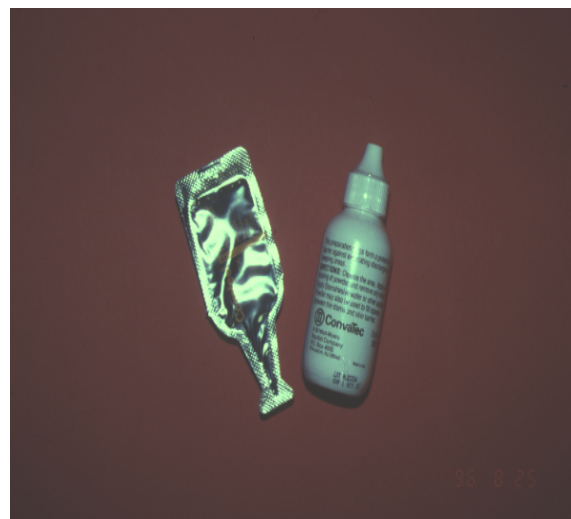
可填平不平滑或有摺痕的皮膚，防止小便滲漏。





## 護膚粉

- 用於造口周圍有損傷的皮膚



## 護膚膜

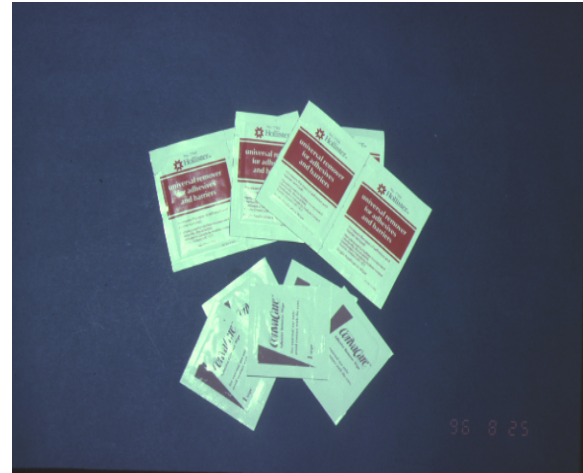
- 用於造口周圍皮膚，防止皮膚受損





## 溶液膜

- 溶解剩下在皮膚上的護膚膠塊



## 造口袋腰帶

- 穩固造口袋，尤其腹脹人士





# 造口護理須知

- 造口會在手術後一至兩星期開始收縮，約一至兩個月內收縮便會停止，因此，你剪的造口袋大小，亦要因應造口的收縮而減少尺碼。
- 切勿用消毒藥水來清潔造口周圍皮膚，因為這樣會刺激造口及引致皮膚乾燥。
- 量度造口的大小，太大或太小均不宜。最好比實際的尺碼大少許 (約**3毫米**或**1/8吋**)，因太大則皮膚容易受排泄物刺激，引致損傷；太小則令造口緊逼，容易引致血液循環受影響。

# 造口護理須知



- 在清潔過程中造口受損，只需用濕了水份的紙巾輕按滲血位置一會便能止血。但若小便帶有血，或血從造口內部流出，便需立刻看醫生。
- 要留意造口的顏色有沒有異常，造口本身的顏色是鮮紅色的，有如咀唇內部的顏色，若造口顏色轉了藍色或黑色，應立即看醫生。
- 盛有小便的造口袋應用舊報紙包好，再放入膠袋內，紮好才棄置。
- 小便造口袋可於晚上連接床邊袋，以增加容量。



# 造口常見的問題

## 皮膚損傷

### 原因:

- 對造口用品敏感，這方面可諮詢你的造口護士，以轉換另類用品。
- 由於護膚板剪得太大或皮膚表面不平，使小便接觸皮膚而造成損傷。所以要小心量度造口大小，並須依照護理人員的指示去裁剪袋口。
- 有些人在造口周圍的皮膚會長有汗毛，而又因經常撕脫護膚板令汗毛脫落，引致皮囊發炎，最佳辦法是將造口周圍的汗毛剪去。

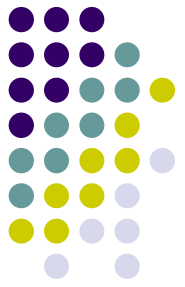


# 造口常見的問題

## 皮膚損傷

### 原因:

- 經常撕下造口袋而不用護膚板。
- 由於用強鹼性的清潔液或消毒藥水來清潔皮膚所致。所以切忌用消毒藥水清洗皮膚，若造口周圍皮膚很骯髒，可以用皂液清洗。
- 當皮膚發現有痕癢、疼痛或紅損的現象，可以通知你的造口護士，以採取適當的治療措施



皮膚損傷





# 造口常見的問題

## 皮膚角質層增生

- 因長期受小便滲漏影響而形成增生及變化
- 可用稀釋的白醋清洗造口及周圍皮膚、並諮詢造口護士的意見、選擇適合的用品以防止小便滲漏





# 造口常見的問題

## 黏液

- 黏液是泌尿造口的正常分泌,通常會呈微黃色或白色。
- 若用二件裝造口袋,可以每天將袋及護膚板分開,用棉花或小毛巾濕暖水將積聚的黏液抹去。
- 日常應多喝水份,將黏液沖出。



# 造口常見的問題

## 泌尿道感染

### 減少泌尿道感染：

- 多喝水份,每天飲水約1500-2000 毫升。
- 維他命C可使尿液保持酸性,減少泌尿道感染的機會,平常應多喝果汁、吃新鮮蔬菜及水果,以攝取維他命C。
- 使用有防倒流瓣的泌尿造口袋,防止尿液倒流至造口。
- 造口袋有三分之一至一半尿液時,便應清理。
- 晚間使用床邊袋,防止大量尿液積聚在造口袋內。
- 若發現尿液混濁,有臭味,全身不適及發熱,應儘早找醫生診治。



# 造口常見的問題

## 造口併發症

- 若造口出現回縮、脫垂、出血、造口旁疝(小腸氣)、皮膚敏感及紅損等，應與造口護士聯絡。



皮膚敏感及紅損



脫垂



回縮



造口旁疝 (小腸氣)



# 康復後的生活

## 定期檢查

- 手術後要定期覆診，初期大約一至兩個月，漸次為六個月，甚至一年。每次覆診的時候，最好自備多一副造口袋，以便醫生檢查後可以換上新袋

## 服裝

- 基本上任何類型的服式也可穿著，只要不是箍實造口，引致造口受壓就可以了



# 康復後的生活

## 沐浴

- 當傷口完全癒合後，便可以沐浴。沐浴時，可貼著造口袋，也可以將袋除去，水份是不會由造口進入身體內，故不用擔心。

## 工作方面

- 醫生認為你體力已恢復，便可以回復以前的工作。但是不可舉太重的東西，因為這樣容易引起造口旁疝(小腸氣)。若有任何問題，請與醫生商量。

## 運動

- 普通運動對造口不會有影響，如游泳，跑步。但劇烈的運動則要避免。



# 康復後的生活

## 旅遊

- 只需有少許計劃, 就可以享受旅遊的愉快, 如帶備充足的用品, 及放在隨身行李內, 以便隨時更換。注意: 無論坐車、乘搭飛機或乘船也不會對造口構成任何影響。

## 性生活

- 很多人以為造口會妨礙性生活, 其實只要和性伴侶多商量, 及讓時間使對方接受你的造口, 互相協調, 便可過正常的性生活。如有任何問題, 可請教你的醫生或造口護士。

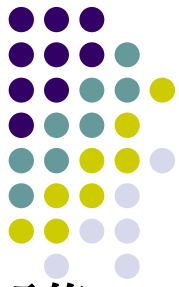




# 康復後的生活

## 飲食

- 小便造口的病人每天飲水量應有**1500至2000**毫升，同時要多吃新鮮蔬果



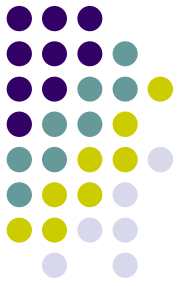
- 如果遇到造口護理問題，你可以找你的造口護士或醫生解答問題。
  - 威爾斯親王醫院
    - 成人造口護理診所
    - 逢星期二及五上午
    - 李嘉誠專科診所外科部
  - 香港造口人協會
    - 九龍黃大仙龍福樓+四至+五號地下

# References:



- Black, J.M. & Hawks, J. H. (2005). *Medical-surgical Nursing: Clinical management for positive outcomes* (7th ed.). St. Louis: Elsevier.
- Elkin, M. K., Perry, A. G., & Potter, P. (2004). *Nursing interventions and clinical skills* (3rd ed.). St. Louis : Mosby.
- Hampton B.G., & Bryant R. A. ( 1992). *Ostomies & Continent Diversions – Nursing management*. Philadelphia.
- Snell, R. S. (2004). *Clinical Anatomy* (7th ed.). Philadelphia.
- Van De Graaff, K.M., Fox, S. I., & LaFleur, K. M. (1997). *Synopsis of human anatomy & physiology*. Dubuque, IA.

# 鳴謝：



- 威爾斯親王醫院外科部
- 薛金意，專科護士，威爾斯親王醫院外科學部
- 鄭曉琳，註冊護士，雅麗氏何妙齡那打素醫院
- 梁偉文，註冊護士，雅麗氏何妙齡那打素醫院
- 鍾翠蘭，新界東醫院聯網護理服務總監
- 唐婉芬，專科護士，威爾斯親王醫院
- 李月娥，資深護師，沙田醫院感染控制
- 香港中文大學那打素護理學院 以實証為據香港區中心  
湯迪偉教授、周柏珍副教授
- 新界東醫院聯網護理資訊工作小組
- 香港中文大學醫學院資訊科技部門



# 責任聲明

- 本單張及影片所提供的健康資訊僅供教育及參考用途。應用任何資訊前請先向你的醫護專業人員查詢有關資料對閣下是否適用。
- 若閣下因採納建議的程序，而招致損失、代價、花費、或法律責任，本院可得到法律的批准而豁免。