



高雄市立小港醫院（委託高雄醫學大學經營）

迴腸膀胱造瘻手術衛教

一、什麼是迴腸膀胱造瘻手術

泌尿道重建手術是指當病人之膀胱被切除後，將靠近迴腸盲腸瓣處的一段迴腸切除約 15~20 公分，製造一個取代膀胱的構造，再將輸尿管植入，最後將迴腸末端連接到腹部皮膚上做一個開口，尿液可以流經迴腸導管，流入附著到皮膚表面的收集袋中，稱為迴腸造口術(ileal conduit)。

二、手術後注意事項

- (一)手術後若無不適，盡早下床活動，可促進排氣及以避免手術後肺炎產生。
- (二)手術後暫時不能進食，會給予靜脈滴注點滴，以補充您因暫時不能進食時失去的營養、水份，醫師會視病況讓您採漸進式進食，先從喝少許水→米湯→稀飯→軟質飲食→乾飯。
- (三)引流袋應放置低於引流部位下，避免垂墜地面或拉扯，引流液超過引流袋 1/2 時及活動時，應排空引流袋，避免管路滑脫。
- (四)手術後尿液會立即由泌尿造口流出，最初一至二天會呈現少許紅色，之後會轉為淡紅色及至正常黃色。
- (五)注意膀胱造瘻口有無滲漏及周圍皮膚的完整性。
- (六)手術後身上會有多條導管及引流管，請勿驚慌或自行拔除；這些管路都有其作用，說明如下：

	管路	作用
1	鼻胃管	引流胃腸道的分泌物，減輕腹脹，等到排氣腸蠕動恢復正常，才考慮移除。
2	留置於尿道口	引流骨盆腔血水。

	的導尿管	
3	傷口引流管	引流手術後傷口內血水，促進傷口癒合。
4	迴腸膀胱造口	腎臟製造的尿液由造口出來，引流尿液用，促進迴腸接合處傷口癒合。
5	中央靜脈導管	補充腸外營養、抗生素注射、止痛藥注射的給予途徑，亦可測量中心靜脈壓。

三、迴腸造口照護之用物準備

使用棉棒沾生理食鹽水、紗布、無菌棉棒、剪刀、連接管、筆、適透膜環皮、適透膜環袋、適透膜膠、測量尺、尿袋(必要時)。

四、迴腸造口照護之步驟

<p>1.準備好用品後並洗手。</p>	
<p>2.測量造口大小：以造口尺寸表測量出造口根部直徑，底座範圍應比造口大 0.2~0.3 公分，再將造口尺寸表放於造口底座背面，用筆在底座背面畫出造口尺寸。</p>	
<p>3.修剪底座：依線修剪出洞口，以手指撫平洞口不平整處，避免鋸齒狀。</p>	

4.底座黏貼：撕去底座紙膠，沿底座洞口，塗上適量造口適透膜膠，約一分鐘後，輕觸造口適透膜膠，待不沾手後，以手指撫平即可黏貼，將底座洞口對準造口，並請病人鼓脹肚子，用手指或棉枝輕壓造口內邊底座，使底座與皮膚緊密黏貼，並以手掌覆蓋加溫，以體溫熱氣活化底座黏膠，使其更加固定底座，並臥床 30 分鐘，增加底座附著力。



5.扣上適透膜環袋於適透膜環皮底座上。檢查造口袋及底座扣環是否密合



五、如何照護迴腸造口

(一)清潔皮膚：每天必須清潔造口，並觀察造口周圍皮膚的變化。正常造口顏色是紅色且呈濕潤狀，當發現造口有持續出血或顏色變成紫黑色，需要告知醫師。

(二)定期更換尿袋：

(1) 適透膜環袋每天更換一次，適透膜環皮每 7 天更換一次，如果適透膜環皮有滲濕或無法固定時，就必須更換；適透膜環袋如破損即應更換。

- (2) 適透膜環袋可準備兩個交替使用，每次更換，可使用白醋和水稀釋 1:1 方式浸泡，約泡 5 分鐘，用曬衣夾吊起來晾乾（勿曝曬於陽光下），方便日後使用。
- (三) 返家後便可以沐浴，建議以淋浴方式澡，造口外層有防水功能，短暫淋浴時間不影響。洗澡時可帶著造口袋或將造口袋取下，並使用中性肥皂以淋浴方式，清洗身體及造口。淋浴後用衛生紙或乾毛巾將貼環、造口袋外圍擦乾。
- (四) 一般運動如：健走、跑步對造口不會有影響，但必須避免提重物或有撞擊性的活動，劇烈的運動如：舉重物、打拳、練啞鈴則要避免，避免提重物，以防腸造口周圍疝氣產生。
- (五) 飲食方面，每天飲水量應至少有 1500 至 2000 毫升，同時要多吃新鮮蔬果，均衡飲食，也可補充蔓越莓汁以預防泌尿道感染。
- (六) 平常穿著以舒適寬鬆為主。
- (七) 腸造口周圍皮膚若有發炎、凹陷、持續出血或回縮應返門診追蹤。

若您返家後有任何疑問，請洽詢電話：(07)8036783 轉 3708 或 3709
小港醫院泌尿科-7N 病房關心您