醫院管理局
HOSPITAL AUTHORITY

# 病患者教育系列:

# 認識泌尿造口
# (迴腸/結腸泌尿造口)

造口護理工作小組

二零二三年七月

# 目錄


| | 項目 | 頁數 |
|---|---|---|
| 一 | 工作小組成員名單 | 3-4 |
| 二 | 認識你的泌尿系統 | 5-6 |
| 三 | 一般手術前診斷 | 7-9 |
| 四 | 認識你的泌尿造口 | 10 |
| | • 泌尿造口的認識 | 11-12 |
| | • 泌尿造口手術的原因 | 12 |
| | • 手術後的護理 | 13-14 |
| | • 護理須知 | 15-16 |
| | • 泌尿造口護理方法 | 17-19 |
| 五 | 造口護理用品 | 20-25 |
| 六 | 泌尿造口常見的問題及處理方法 | 26 |
| | • 造口常見的問題及處理方法 | 27-29 |
| | • 造口常見的併發症及處理方法 | 30 |
| 七 | 康復後的生活 | 31-34 |
| 八 | 一般關注的問題 | 35-36 |
| 九 | 遇有造口問題, 可向何處求助? | 37 |

# 工作小組成員名單（2018）

| | | |
|---|---|---|
| 鄭少華 | 伊利沙伯醫院 | 顧問護師 |
| 何志偉 | 東區醫院 | 顧問護師 |
| 羅小明 | 瑪嘉烈醫院 | 顧問護師 |
| 李文英 | 北區醫院 | 顧問護師 |
| 李偉娟 | 瑪麗醫院 | 顧問護師 |
| 顏巧蘭 | 聯合醫院 | 顧問護師 |
| 彭澤厚 | 仁濟醫院 | 顧問護師 |
| 溫燕萍 | 屯門醫院 | 顧問護師 |
| 陳嘉歡 | 伊利沙伯醫院 | 資深護師 |
| 鍾獻滿 | 明愛醫院 | 資深護師 |
| 何麗兒 | 東華醫院 | 資深護師 |
| 彭淑儀 | 律敦治醫院 | 資深護師 |
| 唐淑儀 | 威爾斯醫院 | 資深護師 |
| 黃廣合 | 將軍澳醫院 | 資深護師 |
| 林玉燕 | 北區醫院 | 資深護師 |
| 莫慧萍 | 東華醫院 | 資深護師 |
| 彭玉琴 | 伊利沙伯醫院 | 資深護師 |
| 湯美開 | 北區醫院 | 資深護師 |

# 工作小組成員名單（2020）

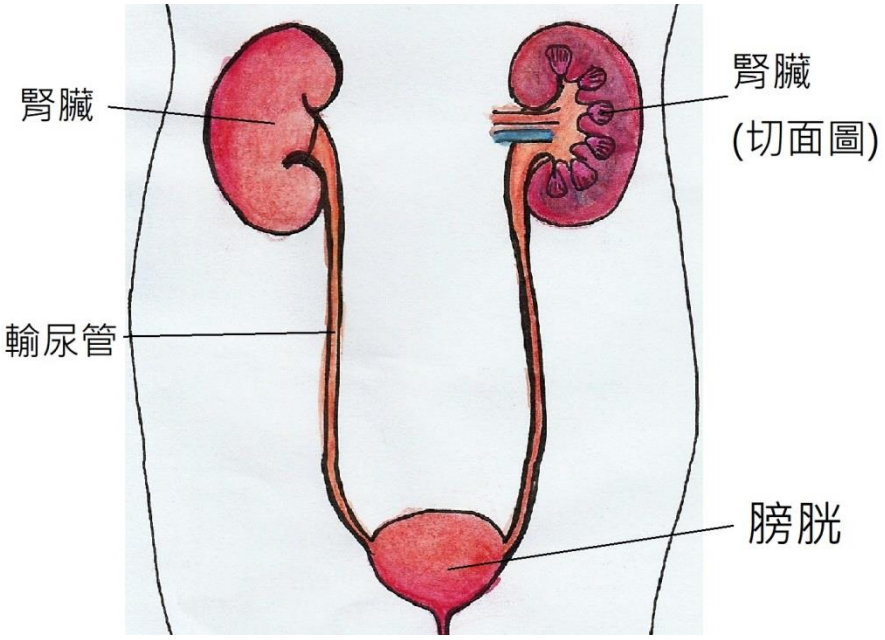
| | | |
|---|---|---|
| 陳家麒 | 瑪麗醫院 | 顧問護師 |
| 何志偉 | 香港東醫院聯網 | 顧問護師 |
| 顏巧蘭 | 九龍東醫院聯網 | 顧問護師 |
| 伍淑貞 | 瑪嘉烈醫院 | 顧問護師 |
| 彭澤厚 | 仁濟醫院 | 顧問護師 |
| 彭玉琴 | 伊利沙伯醫院 | 顧問護師 |
| 薛金意 | 沙田威爾斯醫院 | 顧問護師 |
| 溫燕萍 | 新界西醫院聯網 | 顧問護師 |
| 彭淑儀 | 律敦治醫院 | 病房經理 |
| 鄧少芳 | 廣華醫院 | 專科護師 |
| 林玉燕 | 北區醫院 | 資深護師 |
| 劉秀嫻 | 九龍西醫院聯網<br>家庭醫學及基層醫療部 | 資深護師 |
| 利愷琪 | 將軍澳醫院 | 資深護師 |
| 莫慧萍 | 東華醫院 | 資深護師 |
| 潘敏琪 | 新界西醫院聯網 | 資深護師 |
| 邱燕儀 | 伊利沙伯醫院 | 資深護師 |

*特別鳴謝北區醫院外科部陳開澤副顧問醫生提供意見*

# 認識你的泌尿系統

# 認識你的泌尿系統

- 泌尿系統包括左右兩個腎臟，左右兩條輸尿管，膀胱以及尿道。它是負責尿液的產生，運送，儲存與排泄。




- 成年人每天大約產生1-2公升的尿液。
- 腎臟製造尿液，經輸尿管流入膀胱暫時儲存。
- 當膀胱儲滿尿液時，膀胱壁的壓力感受器會將訊號送至大腦，而產生想排尿的感覺。在適當的時機，括約肌會放鬆，同時膀胱逼尿肌收縮，使尿液經尿道排出體外。

# 一般手術前診斷

註：醫生會根據病情的階段來決定用什麼診斷方法。

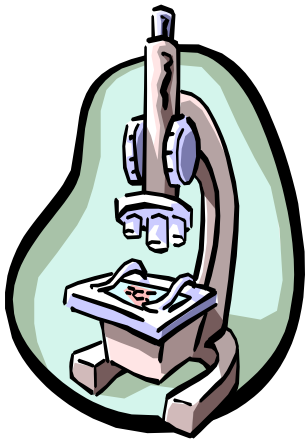
# 一般手術前診斷

## 尿液和血液化驗

- 檢查是否有癌細胞和其他不正常指數。

## 膀胱內窺鏡

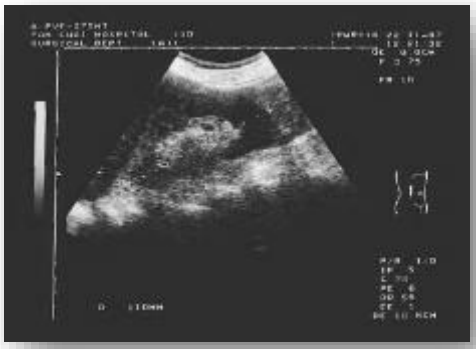
- 檢查過程大多需要局部麻醉。
- 醫生會將膀胱鏡從尿道插入膀胱，檢查膀胱內層有需要時取出組織標本作切片檢查。



# 一般手術前診斷

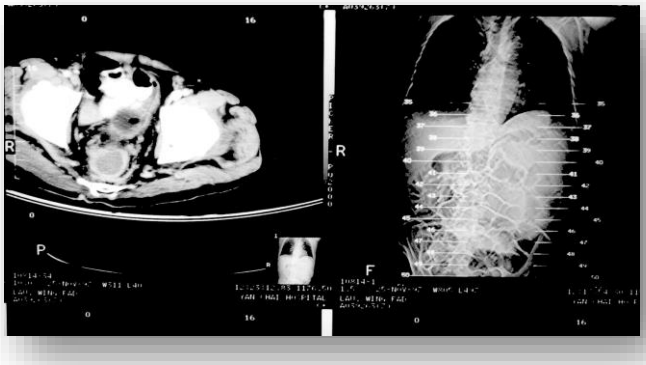
## 超聲波 (Ultrasound)

- 利用超聲波檢查腹腔內臟的情況。



## 電腦掃描及正電子掃描 (CAT Scan/ CT Scan/ PET Scan)

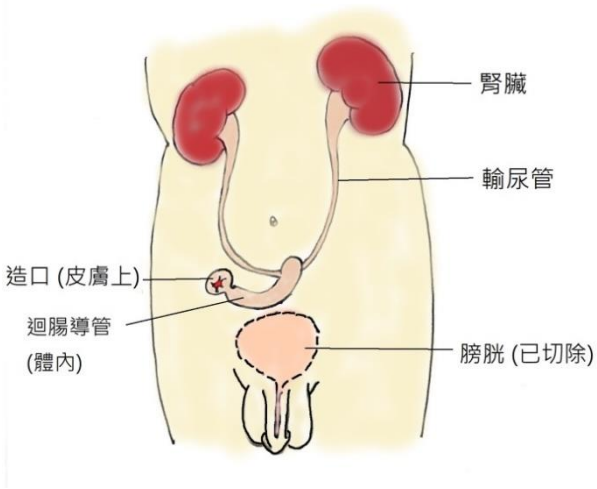
- 透過電腦科技及光旋轉儀器，描繪出體內的橫切圖像，讓醫生更精確查出病變位置。



# 認識你的泌尿造口

# 認識你的泌尿造口

- 此手術是將兩條輸尿管和一小段迴腸或結腸接駁。迴腸或結腸導管一端縫合後留在腹腔內，另一端則縫於腹部，成為泌尿造口。
- 尿液便由腎臟經輸尿管及此段迴腸(泌尿造口)流出體外。




## 泌尿造口的認識

- 泌尿造口的形狀大小不一，多為圓形或橢圓形。
- 大部份泌尿造口會突出腹部約一至二厘米，質地柔軟。
- 造口為黏膜組織，它表面佈滿很多微絲血管，呈鮮紅色。

# 認識你的泌尿造口

- 由於泌尿造口的病人沒有膀胱把尿液儲存起來，也沒有括約肌控制尿液的排出，尿液會由造口直接排出體外，而病人沒有排尿的感覺和控制的能力，所以需要貼上造口袋，以收集尿液。

## 泌尿造口手術的主要原因

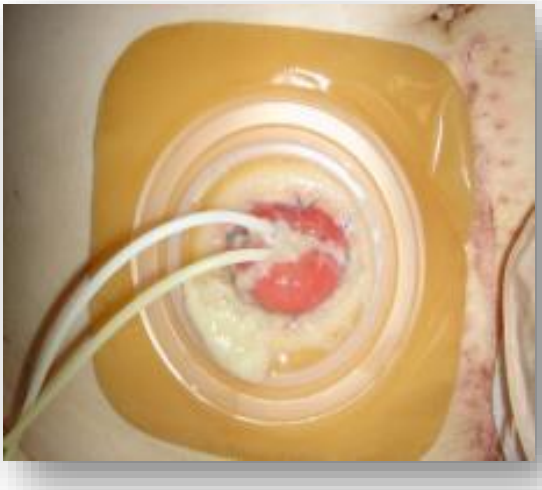
需要泌尿造口手術的原因很多，最常見的是：

- 膀胱腫瘤
- 放射性治療引致的膀胱纖維化、瘻管

# 手術後的護理

- 泌尿造口呈鮮紅色，帶有光澤，一般在右下腹腔突出一至二厘米。

- 此外，造口會有兩條導管。導管是分別放在左及右輸尿管內。尿液便沿着此兩條導管經造口流出。



- 這兩條導管一般在術後7-14天內移除。

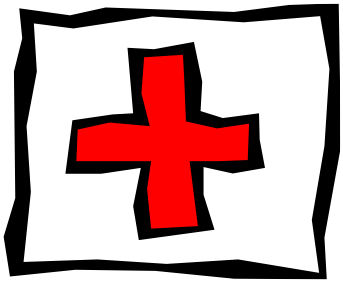
- 手術後，如有需要，護士會在泌尿造口施行導管暢通測試。

## 手術後的護理

- 手術後初期，傷口及造口周圍皮膚會感到疼痛，可能需要藥物止痛。
- 手術後，尿液最初一至二天會呈少許紅色，之後會轉為淡紅色至正常黃色。也會有少許白色或半透明黏液排出。
- 在造口手術後的一至二天，一般可開始進食流質。
- 三至四天後吃粥，再慢慢回復正常飲食。
- 手術後初期，護理人員會負責護理你的造口。當你的身體逐漸康復，造口科護士便會教導你及你的家人如何護理造口及購買造口用品。

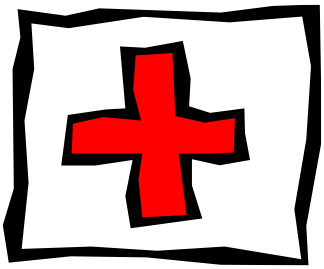
# 護理須知

- 手術後初期，造口會呈現腫脹；通常一至兩個星期便開始收縮，直至一至兩個月後，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改變。
- 正確量度造口的大小，太大或太小均不宜。太大則皮膚容易受尿液刺激，引致皮膚損傷。太小則容易磨損造口或影響造口的血液循環。
- 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，有如嘴唇內部的顏色，若造口顏色有轉變，例如藍色或黑色，應立即聯絡醫生。



# 護理須知

- 清潔造口周圍皮膚時，切忌使用消毒藥水，因為會刺激造口及令皮膚乾燥。
- 因為造口表面是佈滿微絲血管，故在護理過程中，有時會發現造口容易受損而滲血，這現象十分普遍。你只需用柔軟抹手紙輕按滲血的地方約兩至三分鐘便能止血。
- 若小便有血或血從造口內部滲出，則須立即延醫診治。



# 泌尿造口護理方法

## 所需物品

1）脫脂棉或柔軟抹手紙或無酒精/不含潤膚液濕紙巾
2）剪刀或彎鉸剪
3）造口尺
4）筆
5）暖水
6）合適的造口袋

## 注意事項:

- 用脫脂棉、柔軟抹手紙或無酒精/不含潤膚液濕紙巾來拭抹，可避免損傷造口及周圍皮膚。

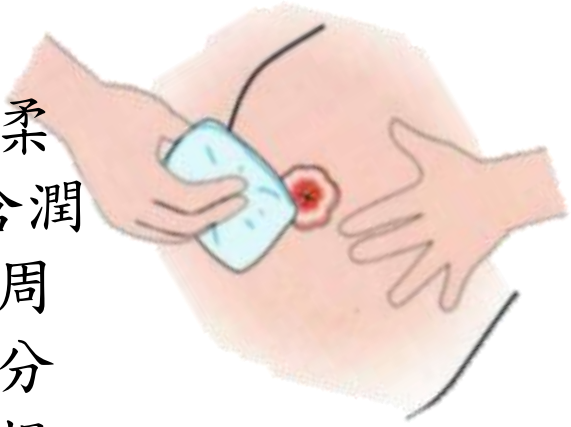
# 泌尿造口護理方法

## 護理程序

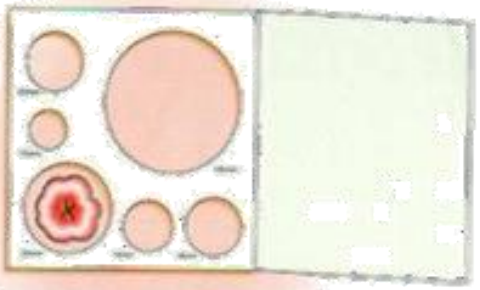
(1) 將所需物品預備好，放在適當的位置。

(2) 洗手。

(3) 輕輕地將造口袋由上而下拉起，撕離時要用另一隻手輕按著皮膚，以免扯傷皮膚。



(4) 用沾濕了水的脫脂棉或柔軟抹手紙或無酒精/不含潤膚液濕紙巾清潔造口和周圍皮膚。若造口周圍十分骯髒，可以用溫和清潔梘液清洗，再用清水抹淨。



(5) 清潔後，抹乾周圍皮膚。

(6) 用造口尺量度造口大小，在造口周圍預留約2-3毫米的空間。

# 泌尿造口護理方法

(7) 再根據量度的尺寸用筆畫在護膚板的背面。

(8) 用剪刀將護膚板背面按照已畫下的尺寸剪好。

(9) 確定皮膚乾爽。

(10)將黏貼在護膚板背面的紙張撕去，然後將護膚板貼在造口的位置。

(11) 再安上造口袋。

# 造口護理用品

# 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。

### 一件裝泌尿造口袋

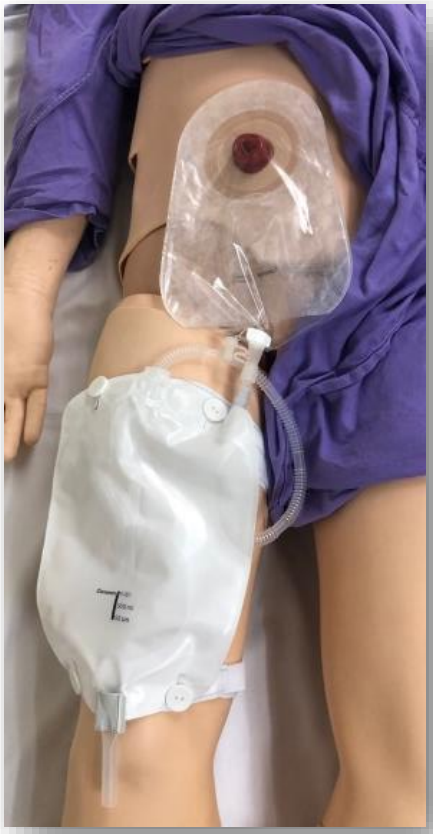
### 兩件裝泌尿造口袋

- 需要配合底板膠環大小

# 造口護理用品

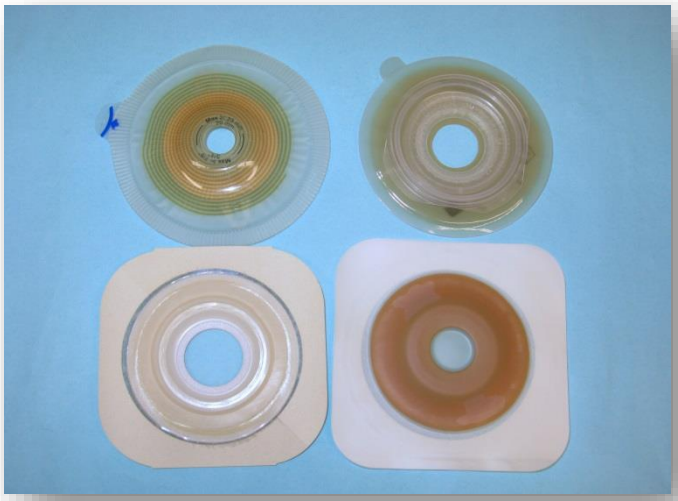
- 可配上腳袋或容量較大的床邊袋。

床邊袋　　腳袋



## 凸面護膚板

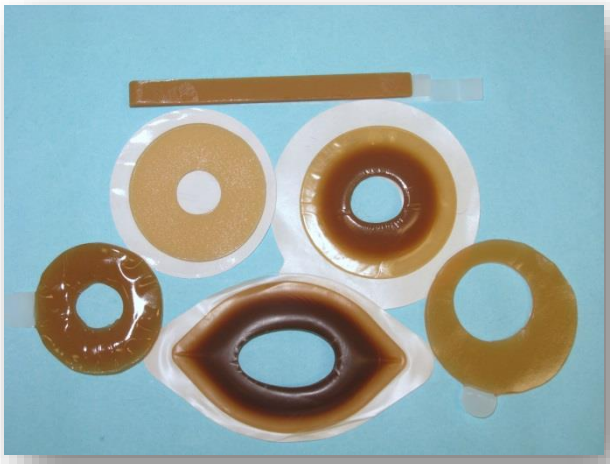
- 適合用於回縮造口



# 造口護理用品

## 防漏膏，防漏條或防漏膠環

- 適合用於回縮造口或造口周圍皮膚有皺摺



## 護膚膜

- 有抹紙、噴霧或啫喱裝
- 用於保護造口四周皮膚

# 造口護理用品

## 溶液膜

- 有抹紙或噴霧裝
- 溶解剩餘在皮膚上的防漏膏或膠漬

## 護膚粉

- 用於有損傷的皮膚

# 造口護理用品

## 造口袋腰帶

- 加強固定造口袋

# 泌尿造口

## 常見的問題及處理方法

# 造口常見問題及處理方法

## 皮膚損傷

(1) 護膚膠板開口過大

- 造口及護膚膠板之間空位太多，令皮膚受尿液刺激，產生紅損及疼痛現象。
- 要小心量度造口大小，並需依照護理人員的指示去裁剪袋口。

(2) 因尿液滲漏或過量地使用膠布而導致皮膚受損。

- 避免過量使用膠布。

(3) 經常不必要地更換造口袋。

(4) 造口袋滲漏，沒有儘快更換。

(5) 對造口用品過敏。這方面可諮詢你的造口科護士，以轉換其他品牌的造口用品。

(6) 在造口周圍的皮膚會長有汗毛，如因經常撕除護膚板引致毛囊發炎，最佳辦法是將造口周圍的汗毛剪去。

(7) 用強力的清潔液或消毒藥水來清潔皮膚，會引致皮膚紅損，若造口周圍皮膚很骯髒，可以用溫和清潔梘液清潔。

(8) 當發現皮膚有痕癢、疼痛或紅損的現象，可以聯絡你的造口科護士，以採取適當的治療措施。

# 造口常見問題及處理方法

## 泌尿道感染

- 尿液混濁，有臭味
- 全身不適及發熱

## 處理方法

- 若無其他疾病而需要限制水份攝取，每天飲水量約為1500 - 2000毫升。
- 日常應多喝果汁、吃新鮮蔬果，以攝取維他命 C，使尿液保持酸性，減少泌尿道受感染的機會。
- 使用有防倒流瓣的泌尿造口袋，防止尿液倒流至造口。
- 造口袋內尿液有三份一至一半滿時，便應清理。
- 晚間可用床邊袋，防止大量尿液積聚在造口袋內。
- 若情況嚴重，便應儘早延醫診治。

# 造口常見問題及處理方法

## 黏液

黏液是泌尿造口的正常分泌，通常會呈微黃色，白色或半透明。

## 處理方法

- 日常應多喝水份，將黏液沖出。
- 若用兩件裝造口袋，可以每天將袋及護膚板分開，用濕紙巾或濕棉花將積聚的黏液抹去。

# 造口常見的併發症及處理方法

## 造口旁疝

- 指腹腔內腸臟通過造口旁的缺損疝出，形成造口旁疝。
- 旁疝影響外觀及引致造口周圍皮膚不平，造口袋容易出現滲漏，嚴重者甚至會引致腸塞或局部腸臟壞死。

## 尿酸結晶

- 指微生物分解尿素形成晶體黏附在造口或皮膚上，引致造口或皮膚容易損傷。

## 造口回縮

- 指造口內縮低於皮膚表面。
- 造口回縮會使造口袋及護膚板容易滲漏及引致皮膚損傷。

## 造口收窄

- 造口的出口收窄，造成排尿不暢順。

**處理方法：**

如遇以上情況，應儘快聯絡造口科護士或醫生檢查。

# 康復後的生活

# 康復後的生活

## 1. 定期檢查

- 出院後要定期覆診，初期大約每一至兩個月， 漸次為每六個月或一年。
- 每次覆診的時候，請自備多一套造口袋，以便造口科護士或醫生檢查後可以換上新袋。

## 2. 沐浴

當傷口完全癒合後，便可以沐浴。沐浴時可將護膚板及造口袋除下，好好享受一下，水份是不會由造口進入身體內。

若選擇戴著造口袋沐浴，則可用防水膠布黏貼護膚板的四周，防止水份滲入護膚板。

## 3. 服裝

- 基本上任何類型的服式也可穿著，只要不是箍緊造口，引致造口受壓就可以。

# 康復後的生活

## 4. 工作

- 手術後休息一段短時間，讓體力恢復後，便可以回復以往的工作。但建議手術後二至三個月內不可提舉太重的物件，避免引起造口旁疝。

## 5. 運動

- 一般運動對造口不會構成影響，如游泳、跑步等。但如拳擊或舉重等太劇烈和有身體接觸的運動，則應避免。

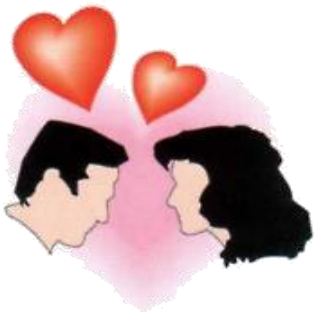
## 6. 旅遊

- 只需準備充足和好好計劃，就可以享受旅遊的愉快。如帶備足夠的用品，及將預先剪裁的造口袋放在隨身行李內，以防需要時隨時更換。無論坐車、乘搭飛機或乘船也不會對造口構成任何影響。

# 康復後的生活

## 7. 性生活

- 手術後，由於盤腔結構改變和神經線破損，有可能影響性功能。性伴侶應該多商量，互相了解，協調雙方接受的性生活方式，或徵詢專業人士意見。



## 8. 飲食

- 除非有其他如糖尿病、高血壓等病，一般有泌尿造口病人是不需要戒口，只要有均衡飲食，定時進食便可。
- 若無其他疾病而需要限制水份攝取，每天飲水量應約1500 - 2000 毫升。

# 一般關注的問題

# 一般關注的問題

## 有泌尿造口的人是否需要戒口？

- 有泌尿造口的人和普通人一樣，每天需要有均衡飲食，無需戒口。
- 中國人在病後習慣戒吃蝦、蟹、蛋、牛肉等食物，其實並沒有必要。

# 遇有造口問題,
# 可向何處求助?

- 造口科護士
- 外科醫生
- 造口護理通（可使用智能手機掃瞄左方條碼下載應用程式獲取更多資訊）
- 醫管局智友站（可使用智能手機掃瞄右方條碼獲取更多資訊）