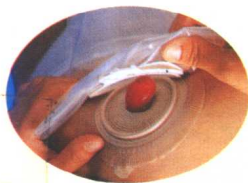
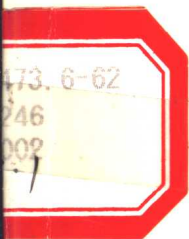




肠造口病人 护理手册

席淑华 季华萍 周立 编著



CHANGZAOKOU

上海科学技术文献出版社

肠造口病人护理手册

席淑华 季华萍 周 立 编著

上海科学技术文献出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肠造口病人护理手册/席淑华编. —上海: 上海科学技术文献出版社, 2002. 6

ISBN 7-5439-1817-X

I. 肠... II. 席... III. 肠疾病-造口术-护理-手册 IV. R473.6-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 032260 号

责任编辑: 胡德仁

肠造口病人护理手册

席淑华 季华萍 周立 编著

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销

江苏常熟人民印刷厂印刷

*

开本 787×960 1/32 印张 2.875 字数 57 000

2002 年 6 月第 1 版 2002 年 6 月第 1 次印刷

印数: 1-5 100

ISBN 7-5439-1817-X/R·520

定价: 6.50 元

序

正确的结肠造口治疗、护理是提高结肠造口病人生活质量的重要方面之一。据初步估计,我国每年新增结肠造口约有2万例,结肠造口给病人心理、工作和生活等方面带来了许多负面影响,许多结肠造口术后病人对一些基本的结肠造口治疗和护理知识、方法等有很多困惑,因此,对这一特殊的人群需要更多的关心和爱护。

本书紧密围绕结肠造口的基本知识,生动、详细地介绍了结肠造口的护理和常见并发症的预防知识,并结合作者长期的临床治疗和护理经验、体会,内容丰富、深入浅出、通俗易懂、图文并茂,对指导病人和家属如何充分认识结肠造口,正确的进行结肠造口手术后护理等具有很好的实用价值和指导作用。本书的出版是造福广大结肠造口病人的一项极有意义的举措,将有益于我国结肠造口治疗、护理和康复事业的发展。

第二军医大学长征医院
普通外科主任医师、教授

王强

前 言

大肠癌是发生在结肠和直肠上的恶性肿瘤,在我国发病率为十万分之五左右,居恶性肿瘤发病率的第五位。肠造口手术是挽救直肠癌病人生命的措施之一,每年肠造口数约 10 万例次。肠造口手术就是将病人的粪便出口由肛门改在腹壁上,使病人生理和外观发生很大的变化。因此,病人面临着心理和生理上的调整和适应。无论是暂时性还是永久性的肠造口,都意味着身体形象上有明显的变化,常常会导致抑郁症,影响病人的生活质量。我们编写《肠造口病人护理手册》旨在让肠造口病人及其亲属了解疾病的有关知识,学习护理方法,帮助病人尽快地调整心态,适应生活的改变,树立乐观的情绪,真正地回到社会大家庭中去。

《肠造口病人护理手册》针对肠造口病人存在着精神上的困惑和心理上的不适应,以及躯体方面、生活习惯的改变等情况,全书共设立了 100 个问答,全面、详细地介绍了疾病的基本常识、肠造口并发症的防治、日常生活中自我护理,并解答了病人的一些常见的心理问题,具有较强的实用性和可操作性。

由于编者水平有限,书中难免有不足之外,恳请广大读者批评指正。在本书的编写过程中,得到了第二军医大学附属长征医院普外科主任王强教授的大力支持,在此表示衷心感谢。

编 者

目 录

正常情况下消化系统的功能应是怎样的	(1)
正常情况下排便过程应是怎样的	(1)
什么是造口	(1)
何谓尿路造口术	(2)
何谓回肠造口术	(3)
何谓结肠造口术	(3)
目前接受结肠造口治疗的情况如何	(4)
尿路造口的适应证及造口形态是怎样的	(4)
结肠造口的适应证及造口形态是怎样的	(5)
回肠造口的适应证及造口形态是怎样的	(5)
结肠造口有哪几种类型	(5)
乙状结肠造口的位置应怎样选择	(6)
为什么要选择适当大小的结肠造口	(6)
何谓节制性结肠造口	(7)
何谓磁圈型节制性人工造口	(7)
何谓移植平滑肌型节制性人工造口	(7)
何谓可植入性硅环和气球栓	(8)
何谓隐性结肠造口	(8)
隐性结肠造口有什么必要性	(9)
隐性结肠造口有哪些适应证	(9)
隐性结肠造口有哪些优点	(10)
什么是造口护理	(10)

结肠造口术前需进行哪些教育工作	(10)
肠造口病人自身有哪些变化	(11)
肠造口病人有哪些心理特点	(12)
肠造口病人家属需哪些心理护理	(13)
为什么肠造口周围敷料要选择优拓	(13)
结肠造口应怎样处理	(14)
结肠造口病人在日常生活中应注意些什么 ...	(14)
为什么要重视结肠造口病人生命的质与量 ...	(15)
结肠造口的护理应掌握哪些要领	(15)
如何观察结肠造口	(16)
造口表面轻微渗血、出血应怎样处理	(16)
结肠造口病人的饮食调理应掌握哪些原则 ...	(16)
结肠造口病人应怎样合理选择食物	(17)
造口肠黏膜出现水肿应怎样处理	(18)
结肠造口术后卧床期应怎样护理	(18)
怎样选择造口器材	(19)
怎样正确使用造口袋	(19)
造口术后应怎样观察肠功能状况	(20)
结肠造口术后卧床期应怎样调理饮食	(20)
结肠造口术后应怎样护理造口周围皮肤	(20)
夫明薄膜用于造口旁切口有哪些特点	(22)
结肠造口术后造口旁切口应怎样护理	(22)
留置导尿后应怎样护理	(23)
结肠造口术后尾骶部切口应怎样护理	(23)
结肠造口术后下床活动期应怎样护理	(23)

结肠造口术后康复期应注意些什么	(24)
支架型人工肛门袋用于结肠造口有哪些 优点	(24)
何谓自然排便法	(26)
何谓造口灌洗法	(26)
何谓栓塞法	(27)
何谓结肠造口栓	(27)
结肠造口有哪几种处理方法	(28)
肠造口的基本用品有哪些	(28)
怎样选择肠造口用品	(30)
造口辅助用品有哪些	(30)
怎样进行造口括约肌功能训练	(30)
结肠造口病人应如何建立排便规律	(31)
怎样消除结肠造口气味	(31)
造口护理用品有哪些特点及用途	(32)
结肠造口灌洗适用于哪些病人	(33)
哪些情况下不宜采用结肠造口灌洗	(33)
灌洗系统包括哪些用品？各有什么用途	(34)
结肠造口灌洗有哪些作用	(35)
怎样进行结肠灌洗	(35)
怎样选择结肠造口灌洗的时间	(37)
什么时间开始结肠造口灌洗为佳	(37)
结肠造口灌洗的频率是多少	(38)
怎样选择结肠造口灌洗液	(38)
结肠造口灌洗有哪些优点	(38)

- 结肠造口灌洗中应注意哪些事项 (39)
- 结肠造口灌洗对病人的健康有哪些影响 (40)
- 影响结肠造口灌洗的因素有哪些 (40)
- 造口栓有哪些特点 (40)
- 造口栓的适应证和禁忌证有哪些 (41)
- 如何选择造口栓 (41)
- 腰带和腰带底盘有何用途？如何使用 (41)
- 影响造口用品使用寿命的因素有哪些 (42)
- 结肠造口术会有哪些并发症 (43)
- 造口肠管水肿有哪些原因？如何防治 (44)
- 造口出血有哪些原因？如何防治 (44)
- 造口周围皮肤糜烂与皮炎有哪些原因？
如何防治 (45)
- 造口肠管回缩有哪些原因？如何防治 (46)
- 造口狭窄有哪些原因？如何防治 (46)
- 造口肠管坏死有哪些原因？如何防治 (47)
- 造口部腹壁切口感染有哪些原因？如何
防治 (48)
- 造口旁肠膨出有哪些原因？如何防治 (48)
- 造口旁疝有哪些原因？如何防治 (48)
- 造口粪便嵌塞有哪些原因？如何防治 (49)
- 造口术后腹泻有哪些原因？如何防治 (49)
- 结肠造口病人为什么要使用排便报警器 (50)
- 怎样使用结肠造口排便报警器 (50)
- 结肠造口报警器有哪些部件组成 (51)

结肠造口排便报警器不报警怎么办	(52)
使用结肠造口排便报警器有哪些优点	(53)
肠造口会引起哪些心理反应	(53)
造口病人对性生活有哪些影响	(54)
肠造口病人如何过正常性生活	(55)
何谓是造口联谊会	(55)
附录	(57)

全国优秀畅销书——

《灵芝治百病》介绍

灵芝是一种能延年益寿,具有良好保健效果的药用真菌,被视为吉祥之物,长寿的象征,故有瑞草之美称。

灵芝具有提高机体免疫功能,改善血液循环,提高对心、脑的供血、供氧能力,提高细胞、组织生理功能,还具有安神,解惊,解毒等功效。可以治疗神经衰弱、慢性支气管炎、心血管等疾病;还可以辅助治疗肿瘤,降低放疗、化疗所引起的不良反应。常服灵芝可显著提高人体抗病能力,增强免疫力。

该书全国各大新华书店均有售,邮购请与上海科学技术文献出版社发行科邮购部联系。

地址:上海市武康路2号 邮政编码:200031

正常情况下消化系统的功能应是怎样的

人体消化道起始于口腔。食物通过食道进入胃,被胃液中的一些酶作用开始消化,进入小肠的食物已变成半流质,通过小肠多种酶的作用,食物进一步被消化,食物中的营养和维生素同时被吸收。通常小肠长6~7米。结肠和直肠主要吸收食物残渣中的水分、盐和电解质,余下的残渣变成成形的粪便排出体外。

正常情况下排便过程应是怎样的

正常情况下,直肠壁上有压力感受器,当粪便被肠道的集团运动推送到直肠时,直肠内压升高,刺激这些压力感受器,将冲动沿盆神经、腹下神经传至脊髓骶部的排便中枢,同时上传至大脑皮层产生便意,如果条件许可,即可发动排便反射,冲动沿盆神经传出,使降结肠、乙状结肠和直肠收缩,肛门内括约肌舒张;同时抑制阴部神经,使其传出减少,肛门外括约肌、膈肌及腹肌同时收缩,腹压增高,协助排便。

什么是造口

造口一词来源于希腊语,意思是口或开口。常见的造口有尿路造口、回肠造口和结肠造口。肠造口俗称“人工肛门”。它是因医疗为目的,如治疗肠道疾病,而人为造成的肛门改道,建立肠道于腹部体表相通的一个通道,其开口为造口,使大小便通过该造口

排出体外。早在 1710 年,法国人 Zittre 就将结肠造口试用于治疗先天性肛门闭锁,到 1793 年由 Duret 应用成功,使一位先天性肛门闭锁病人术后生存了 45 年。1907 年 Miles 做了第 1 例腹、会阴联合切除术和腹部永久性人工肛门,使结肠造口才得以推广。在进行造口时,对肠管进行外科分离,肠管的一端或两端引出到体表以形成一个开口,或者形成一个襻。肠道造口的目的主要是肠腔内容物的输出,减轻肠梗阻,保护远端肠道吻合口的愈合,促进肠疾病的愈合、肠道减压等。

何谓尿路造口术

目 前主要用于肾盂的恶性病变和膀胱癌。手术方式:在腹腔内游离一段回肠,将两侧输尿管连接在回肠上,通过回肠在腹壁上做一个可排尿的造口。造口通常位于右下腹。如下图:

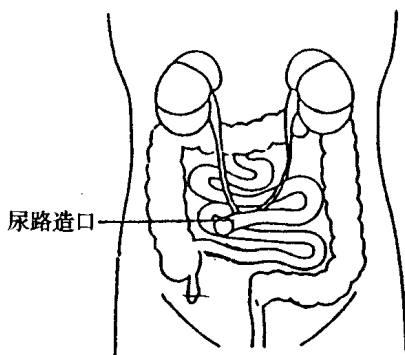


图 尿路造口

何谓回肠造口术

回肠造口术常用于溃疡性结肠炎、Crohn 病(克隆氏病)、家族性结肠息肉病和梗阻。造口通常位于右下腹,造口排出物较稀,量多、对皮肤刺激性较强。如下图:

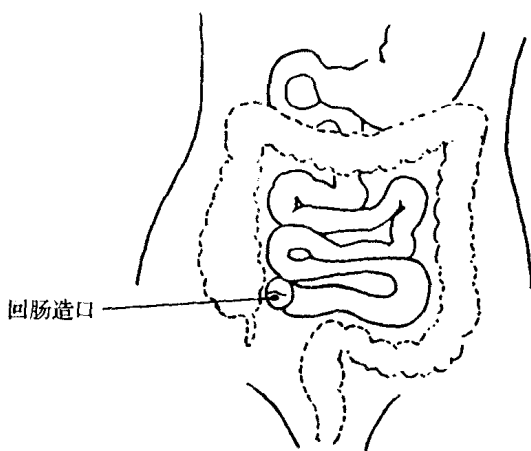


图 回肠造口

何谓结肠造口术

结肠造口术是最常见的造口术。永久性结肠造口术常用于结直肠癌;暂时性结肠造口术常用于憩室病、克隆氏病、梗阻和肛门直肠外伤。造口通常位于左下腹。结肠造口者的粪便较为成形,排便也较有规律。如下图:

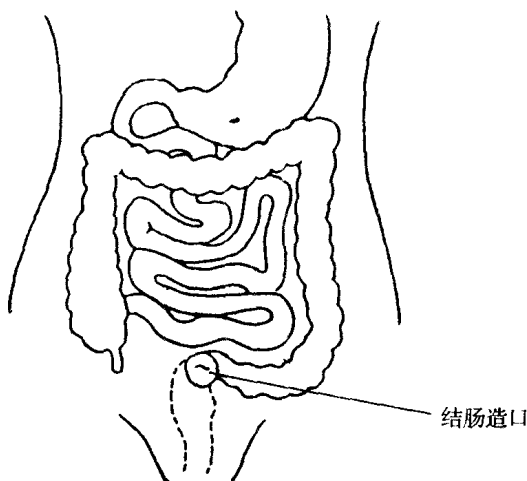


图 结肠造口

目前接受结肠造口治疗的情况如何

据 英国(1988年)有关部门报道:结肠造口约10万人/年。美国结肠造口也是10万人/年。我国初步估计结肠造口约10万人/年,以平均生存10年计算,累计现有结肠造口者约100万人。因此,我们不仅要重视结肠造口手术,而且对结肠造口术后康复治疗也要重视,要为提高结肠造口者的生活质量而努力。

尿路造口的适应证及造口形态是怎样的

尿 路造口适应证:萎缩性膀胱,先天性尿路异常,尿失禁,放射损伤,严重外伤,膀胱癌晚期、肾功

能较差、年龄大、体质弱难以耐受作肠道尿路改道或重建手术等的病人,可进行行双侧或单侧输尿管皮肤造口术。

造口形态:长度 2~3 厘米,直径 2~2.5 厘米。

结肠造口的适应证及造口形态是怎样的

结 肠造口适应证:直肠、肛管癌,直肠、肛管克隆氏病,先天性肛门异常,肛门失禁,放射损伤,严重外伤等病人。最为常见的是直肠、肛管癌占结肠造口的 60%。

造口形态:长度 1.5~2.0 厘米,直径 3~3.5 厘米。

回肠造口的适应证及造口形态是怎样的

回 肠造口适应证:溃疡性结肠炎,克隆氏病,先天性巨结肠,家族性息肉等病人。

造口形态:长度 3~4 厘米,直径 2.5~3 厘米。

结肠造口有哪几种类型

① 按结肠造口的不同部位分:有乙状结肠造口;降结肠造口;横结肠造口。②按结肠造口的不同方式分:有端式;襻式。③按结肠造口的不同外观分:有单口;双口。最常见的永久性结肠造口是单口,是在用 Miles 术治疗低位直肠肿瘤的同时,做乙状结肠造口。

乙状结肠造口的位置应怎样选择

① 永久性单腔结肠造口位置大多选择在左下腹,手术切口也是在左下腹,两个切口距离较近,容易被粪便污染,影响切口愈合,所以造口位置以左髂前上棘与脐之间中点上方、腹直肌外侧右旁中线位置为宜,这样加宽了两个切口的距离,既减少粪便和分泌物污染切口,又不妨碍盆底手术操作,可降低手术并发症。

② 根据病人的职业、体态及身体状况确定造口位置。术前应向病人讲明正确选择造口位置的必要性和科学性,造口位置选择在病人能看到且便于术后护理的位置,以免术后因造口部位不当而带来的麻烦,这样可增加病人的治疗信心。

③ 造口位置选择,为了能让病人看到,便于自己护理,特别是肥胖者在术前更应给予重视,认真选择。

④ 腹直肌处:该部位的优点是能预防造口旁疝的形成。

⑤ 脐下脂肪突起最高处:便于病人自己护理。

⑥ 避开瘢痕、凹陷、浸润区及骨骼突起处,使造口器材便于安置。

⑦ 脐上:适用于坐轮椅和横结肠造口病人。

为什么要选择适当大小的结肠造口

造口的口径太大易发生造口旁疝,如果太小易发生缩窄、水肿。所以要选择大小适当的结肠造

口是非常重要的。方法是:将皮肤到腹膜外各层都作一圆形切口,其直径相当于拖出结肠的直径,不会导致造口部狭窄。

何谓节制性结肠造口

节制性结肠造口又称节制性人工造口。有粪便节制功能的结肠造口可使病人摆脱或减少使用人工肛门袋所带来的不便,给病人心理、工作和社交活动等带来许多益处,符合在提高根治率的同时改善病人术后生存质量的现代外科治疗的要求。目前主要采取利用外部装置、或仅用外科技术、或以外科技术加被动植入装置、或以外科技术加主动植入装置等方式来进行手术。

何谓磁圈型节制性人工造口

1975年 Feustel 和 Henning 设计的磁圈型节制性人工造口,在造口周围皮下植入一磁性圈,从人造肛门口插入磁圈闭孔塞,在磁圈和磁塞之间形成的引力足以使造口闭塞、阻止粪便外溢。据有关资料报道磁圈型节制性人工造口可产生比较好的排便节制效果。

何谓移植平滑肌型节制性人工造口

1979年,据 Schmidt 等报道:在人工肛门口附近移植“新括约肌”,可节制粪便的外溢,该括约肌取材于正常结肠的平滑肌。病灶清除后,在正常结肠末端