回家照顧單張 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 泌尿部　張顥瀚醫師

膀胱全切除加迴腸導管後，回家要注意什麼？

掃描看網頁版

這是一張給剛做完根除性膀胱切除、以**迴腸導管**做尿路重建的你帶回家看的單張。**膀胱拿掉了，尿液改由一段小腸做成的通道，從腹壁的造口持續流出來 —— 從今天起你不會有尿意，尿會自己流進集尿袋。**

> **重點**
> **尿液從造口流出來是持續的，不是一次一次的。** 集尿袋的照顧會變成你生活的一部分。
> 前幾個月會覺得麻煩，但這件事**學得會**，而且造口護理師是可以一直問的。

回家之後，這幾件事要注意

1. **每天檢查造口的顏色。** 正常應該是**紅潤有光澤**的。變暗、發紫、發黑都要立刻回報
2. **保持造口周圍皮膚乾燥完整。** 底座要貼合，滲漏是皮膚破皮最主要的原因。破皮就會更容易漏，變成惡性循環
3. **依照造口護理師教的方式更換底座與集尿袋**，不要拖到滲漏才換
4. **晚上接上大容量的夜間集尿袋**，避免尿滿了逆流或滲漏。袋子要放低於造口的位置
5. **尿裡有黏液是正常的。** 通道是用小腸做的，小腸本來就會分泌黏液，看起來白白稠稠的。**多喝水可以稀釋它**，減少阻塞的機會
6. **一定要多喝水。** 這是這個手術之後最重要的長期習慣 —— 水喝夠可以沖掉黏液、減少感染與結石
7. **避免提重物與腹部用力**，造口旁邊日後可能形成疝氣
8. **走路和散步**，適量運動可以減少血栓與腸沾黏；但暫時不要跑步、重訓或提重物
9. **戒菸。** 抽菸不只是這個病的原因，**確診後繼續抽還會提高復發率**

什麼時候要提早回診或直接去急診

△ 提早回門診

- 造口周圍皮膚紅、破皮、一直滲漏
- 造口變得比較平、比較凹，或周圍鼓起來
- 尿量比平常少、顏色變深
- 尿變混濁、有異味

▲ 不要等門診，直接去急診

- **造口顏色變暗、發紫或發黑**
- **完全沒有尿流出來，而且合併腰痛或腹脹**
- **發燒或寒顫**，尤其合併腰痛 —— 可能是腎盂腎炎
- **腹痛、腹脹、一直吐、放不出屁也解不出大便** —— 可能是腸阻塞
- **持續大量血尿**，或造口大量出血
- **極度虛弱、意識改變、呼吸變快** —— 可能是嚴重脫水或代謝性酸中毒
- **單側小腿腫脹疼痛，或突然胸痛、呼吸急促** —— 要警覺血栓

到急診時請主動告訴醫師你做過膀胱全切除、尿路是**迴腸導管**造口。