

胃造口居家照護應注意的事項

(一) 胃造口傷口周圍皮膚過敏、皮膚破損、皮膚感染



可能形成的原因及處理方法：

- 先檢查管路是否有鬆脫，造成胃液滲漏。
- 造口管路與皮膚接觸面過緊/管路壓傷皮膚。
- 過度使用清潔劑、抗菌劑或其他局部用藥。
- 胃造口管埋於皮膚皺摺處；環境濕熱、衛生條件差。
 - 確定造口裝置大小是否適當。
 - 管路裝置要固定好。
 - 皮膚隔離製劑：粉末型、藥膏型（如：氧化鋅、凡士林）。
 - 敷料：使用紗布，或泡棉式吸附性敷料。
 - 若有皮膚感染，依醫囑使用抗菌藥膏或抗黴菌藥膏。
 - 嚴重時需就醫治療。

(二) 胃造口導管處傷口肉芽增生



可能形成的原因及處理方法：

- 檢查管路是否因固定不良，滑動刺激造成。
 - 更換適當管徑的胃造口裝置，固定好。
 - 若有使用連接之餵食管，不用時需移除連接管。
- 避免造口周圍組織過於濕潤或使用封閉性敷料。
 - 用生理食鹽水浸潤每天四次/每次五分鐘。
 - 使用皮膚保護膜粉，保持造口周圍皮膚乾燥。
- 就醫將增生肉芽剪除並使用硝酸銀棒燒灼。
- 芳香精油輔助療法，如茶樹精油。

(三) 胃造口導管意外滑脫



可能形成的原因及處理方法：

- 固定水球的水分漏失
 - 每周反抽固定水球，確認水量是否足夠。
- 胃造口裝置滑脫
 - 早期胃造口裝置滑脫：<三個月。
 - ◆ 須立即就醫，找外科醫師；有可能造成腹膜炎。
 - 晚期胃造口裝置滑脫：>三個月以上。
 - ◆ 放置暫時性管路裝置，抽吸胃內容物後即可開始灌食。
 - ◆ 管路滑脫後，造口可能在 24 小時內閉合。

(四) 胃造口管路阻塞



可能形成的原因及處理方法：

- 管灌飲食太濃稠
- 灌食後未沖洗
- 藥丸殘渣
 - 先確認管路是否有彎折，夾子是否有打開。
 - 以少量溫水加壓沖洗，數次沖洗。
 - 稍微擠壓管路。
 - 餵藥後需用 10-20 cc 水沖洗。
- 管路品質不良
 - 更換餵食接管。
 - 可能需要更換胃造口管路。

常見問題及回答

一、胃造口處有滲漏情形

- 先檢查造口裝置是否太鬆或充水球水量不足。
- 確認造口裝置尺寸是否正確。
- 改變餵食的速度及食物型態。
- 使用保護皮膚隔離製劑，如氧化鋅、凡士林。

二、胃造口處有肉芽增生情形

- 確實清洗胃造口周圍皮膚。
- 保持造口周圍皮膚乾燥。
- 就醫將增生肉芽剪掉並使用硝酸銀棒燒灼。
- 於肉芽處塗抹芳香精油，如：茶樹精油。

*精油使用注意事項

- 建議勿單獨使用，須配合基底油（如：甜杏仁油）。
- 使用前先皮膚測試：以 1 滴精油加 10cc 基底油混合後，抹在手腕內側停留 24 小時，觀察有否紅腫刺痛反應。
- 精油與基底油的比例

	1-6 歲 精油滴數	7-12 歲 精油滴數
5ml 基礎油	<3 滴	<5 滴
10ml 基礎油	<5 滴	<10 滴

三、灌食常見之問題

➤ 作嘔、嘔吐

- 常與原來疾病或手術有關。
- 併發於感冒、腸胃感染時。
- 管路不順：先確認管路是否位移情形，有時需要將管路往外拉，注意管路固定完整。

➤ 脹脹

- 可能與原來疾病或手術有關。

- 對食物過敏，或食用易產氣食物如牛奶、豆類。可執行飲食日記，以瞭解對何種食材過敏。
- 灌食前檢查若有腹脹情形可先排氣，若造口裝置為鈕扣型，需連接長接頭之排氣管進行排氣。

➤ 腹瀉

- 與進食的食物有關。
- 與服用之藥物有關，如抗生素。
- 腸道感染。
- 腸蠕動不正常。
- 傾倒症候群。

➤ 便秘

- 與進食的食物有關。
- 長期臥床，腸蠕動不良。
- 可輔以軟便、利便藥物。嚴重者需定時灌腸。