

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。

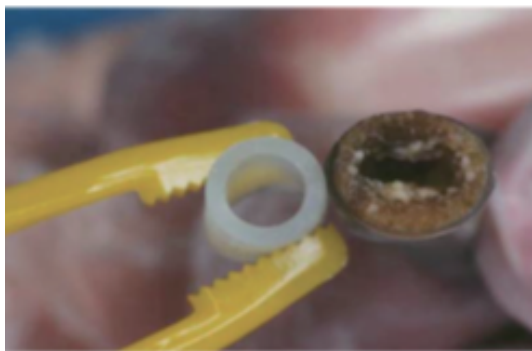
- 須立即就醫，找外科醫師；有可能造成腹膜炎。

- ◎ 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
 - ◎ 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 c.c.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。

