

膀胱造瘻術

一、何謂膀胱造瘻術：

膀胱造瘻術是指從下腹部接近恥骨上方(陰毛處)，經皮膚往膀胱建立一個通道，並留置一條導管，使尿液直接由導管排出，減少膀胱脹尿的痛苦，並減少長期排尿困難導致泌尿道感染。

二、排尿困難的可能危險因子：

1. 泌尿道外傷
2. 攝護腺肥大造成尿路阻塞
3. 神經性膀胱病變
4. 糖尿病
5. 高齡與長期臥床

三、排尿困難常見的症狀：下腹脹痛、頻尿、夜尿、無法成功解尿等症狀。

四、排尿困難的診斷方式：膀胱超音波、逆行性膀胱攝影術、尿路動力學檢查。

五、排尿困難什麼情況需要手術：

排尿困難經藥物治療及短期導尿，仍無法解決大量膀胱殘尿及反覆尿路感染等問題時，亦或長期尿管留置導致尿道潰爛或無法順利更換尿管時，則可考慮施行膀胱造瘻術。

六、膀胱造瘻的手術方式：

於下腹中線接近陰毛處，將皮膚切開約 1 公分傷口，經傷口以膀胱造瘻器械直接插入膀胱，並放置導管。

七、膀胱造瘻手術術後之護理照護：

手術後可能會有輕微出血，請勿驚慌，醫師會開藥治療，若尿液顏色如蕃茄汁、使用止痛藥仍嚴重腹痛、發燒合併畏寒發抖時，應立即告知醫護人員。

【傷口照顧指導】如沒有特別的情況，隔日即可出院。

【飲食指導】：應多攝取水分至少每日 2000 C.C。

【活動與運動指導】可從事一般日常活動。

八、手術後居家照護及注意事項：

【傷口照顧指導】：皮膚傷口清潔換藥。

【飲食指導】

1. 應多攝取水分每 2000 C.C. 液體。

2. 避免便秘，以減少腹部用力，故應多吃蔬菜、水果。

【活動與運動指導】 正常作息活動。

【遵從醫囑指導】


1. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。
2. 若有發高燒、劇烈腹痛或血尿的情形，應立即返院求診。
3. 皮膚傷口有縫線固定，一週後應按時返院拆線。

參考資料

臺灣泌尿科醫學會 (2017)，《臨床泌尿學》，金明圖書公司

Wein, A., Kavoussi, L., Novick, A., Partin, A., & Peters, C. (2016). *Campbell-Walsh Urology 11th Edition*.

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 75 病房分機 7501、7502

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2023年03月校閱