

怎样处理肠造口及周围皮肤并发症？

复旦大学附属肿瘤医院护理部 复旦大学上海医学院肿瘤学系 卜丽文

了解造口相关的并发症，做好自我管理对于居家生活具有重要意义。居家常见的造口并发症有过敏性皮炎、粪水性皮炎、造口回缩、造口狭窄、造口旁疝等。



一、过敏性皮炎

表现为皮肤瘙痒，皮肤接触部位出现红斑、丘疹、水肿、脱皮或水疱，皮损范围与造口用品形状相近。可能是由于对造口用品过敏而引起。导致过敏的物质包括造口底盘黏附剂、造口袋保护层、防漏膏、护肤粉等，以造口底盘黏附剂最多见。

居家处理方法：一旦怀疑产品过敏，应立即停止使用。可选择其他类型的造口用品，观察产品使用后皮肤的情况。局部皮肤可外用类固醇药物如地塞米松软膏，涂药 10-20 分钟后用清水洗净皮肤，干后贴造口袋。如情况无明显好转，或过敏情况严重、皮肤问题原因不能明确的情况，建议请皮肤科医生进行诊治。

二、粪水性皮炎

粪水刺激引起的造口周围皮肤的糜烂。患者会出现疼痛、灼烧感，在与粪便接触的部位出现皮肤损伤，形状多不规则，表现为皮肤发红破溃。可能原因是皮肤有皱褶、瘢痕使造口袋与皮肤粘贴困难，或造口护理不当，造口平坦或回缩造成排泄物渗漏，腐蚀了造口周围皮肤。

居家处理方法：首先检查并去除刺激原因。更换造口袋时先用清水清洗造口周围的皮肤，擦干，涂抹护肤粉，喷上皮肤保护膜，使用防漏膏后再贴上造口袋。如居家处理粪水性皮炎没有好转需要至造口专科门诊进行处置。

三、造口回缩

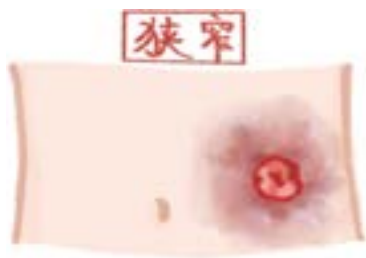


表现为肠造口内陷低于皮肤表层，容易引起排泄物渗漏。

居家处理方法：可使用凸面底盘配合造口腰带

固定，这种方式可以使造口基底部被动抬高，改善造口底盘渗漏问题。

四、造口狭窄



表现为造口皮肤开口细小，难于看见黏膜，或造口皮肤开口正常，但指诊时肠管周围组织紧缩，手指难于进入，俗称“箍指”。轻度狭窄者可进行扩肛，重度狭窄者则需进行手术治疗。

居家处理方法：扩肛的操作需要由专业人员向患者或家属反复示教使其掌握后可自行操作。患者取平卧位或坐位，深呼吸放松腹部。操作者戴指套（开始时先用小指，慢慢改用食指），涂上润滑油，徐徐插入造口至第二指关节处，停留 5~10 分钟，每天 1~2 次。插入的手指不要反复旋转以免损伤肠黏膜导致出血。扩张造口过程中如有腹胀不适，可深呼吸放松，不能缓解者停止扩张造口。

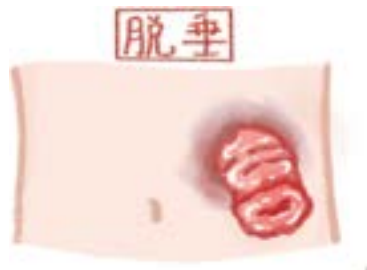
五、造口脱垂

表现为造口肠袢从腹壁造口处脱出形成套叠，脱出长度可数厘米至 20 厘米以上不等。

居家处理方法：轻微脱垂者平躺放松时，脱垂

肠管可以自行回纳。

轻度脱垂可用弹性腹带稍加压迫，防止进一步脱垂。同时避免腹内压增加的因素如咳嗽或打喷嚏时注意用手按压造口部位，防止短期内体重增加过快，保持大便通畅等。对于无法自行回纳者请及时就医。



六、造口旁疝

造口旁疝是指与造口有关的腹壁切口疝。通常发生于造口处或邻近造口的部位，表现为有造口侧腹部膨隆，高于对侧腹部。是由于腹壁筋膜存在缺口，使小肠、结肠或大网膜等腹腔内容物经筋膜缺口膨出至造口周围区域。可能与过度肥胖或过度消瘦、腹内压增高（剧烈运动、举重）、高龄、多次腹部手术史等有关。

居家处理方法：造口旁疝以预防为主。小而无症状的造口旁疝首先应采取非手术治疗，可将疝内容物回纳至腹腔，使用无开孔腹带或造口弹力内裤预防疝内容物再次突出。每 2~3 小时放松腹带 15 分钟，进餐后 1 小时内及夜间卧床时，可不使用腹带。不宜使用有孔腹带可能会加重旁疝。避免腹内压增加的因素（咳嗽、提重物等）。定期造口门诊随访。

（本文编辑：赵广智）