

內外科護理學考前衝刺

【7-24】主題14

(二)結腸造瘻手術後護理：

4. 注意事項	(1)灌洗水溫40.5°C、500~1,000c.c，距離造瘻口45~60cm處，導管需插入造瘻口5公分。 (2)注液全部灌入後，持續用錐狀頭加壓5分鐘。 (3)灌洗時順時鐘環形按摩腹部，使體內灌洗液完全排出，當出現腹部痙攣及疼痛時，應停止灌洗。 (4)飲食：低渣、高熱量飲食，並多吃蔓越橘果汁、乳酪、維生素C、深綠色蔬菜等食物。但應減少產氣食物。 (5)引流袋之處理：使用不透氣的引流袋。引流袋內放入蘇打粉、阿斯匹靈、碳酸氫鈉、葉綠素除臭。清洗引流袋：使用1：1的小蘇打水清洗→乾燥後，將小蘇打粉置入引流袋中。 (6)瘻口周圍皮膚：保持清潔乾燥可塗氧化鋅藥膏，並以Karaya貼布保護瘻口。Nystatin粉劑，抑制念珠菌感染。 (7)升結腸、迴腸造瘻者，常見腹瀉：使用人工造瘻袋，貯存袋1/3~1/2即需排空以減少臭味。多喝水3000c.c./天以上。 (8)雙片式造口袋：5~7天。易清洗、造口袋可重複使用，符合經濟原則。 (9)單片式造口袋：3~5天。質軟、薄、較舒適，適用於剛手術後或有骨突處及腸造口周圍、腹部脂肪鬆弛者、難貼的造口位置及年紀較大手指靈活度不好者。 (10)自律性迴腸造瘻術（考克囊kock pouch即迴腸肛門貯留袋）不必使用人工肛門袋，每日2~3次將導管插入造口內引流即可。
---------	--

【8-24】主題7

(二)氣喘治療指引：

藥物／階段	第一階	第二階	第三階	第四階	第五階
3. 緩解藥物	需要時加入短效 β_2 致效劑（SABA）		需要時加入SABA或低劑量ICS/formoterol		