

簡介

臨時腸造口（見圖一）是把結腸或迴腸的一小部份由腹部帶出，縫於腹部的一個開口上，用以作為臨時排糞的孔道，情況穩定後會縫合，回復肛門排便。（見圖二）

手術過程

1. 在全身麻醉下進行。
2. 醫生會圍繞結腸造口周圍，造一個切口。將臨時腸造口與腸管重新接合後，把腸管放回腹腔內，臨時腸造口也將縫合。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 至 8 小時。
4. 腸道準備：手術前 3 天維持低渣飲食（low residue diet），避免高纖食物如蔬菜、水果、麥片等。手術前 2 天進食流質食物 / 稀粥。手術前 1 天可服用清腸藥；可以進食清的流質食物（非奶類製品）。
5. 在轉手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
6. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 可能因為插喉而導致喉部輕微不適或痛楚。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 手術後 5 至 6 天可出院回家。

傷口護理

1. 病人可以在手術後第 1 天床上抹身，但應小心避免弄濕傷口部位（敷料保持乾爽）。
2. 縫線或夾子在手術後 7 至 14 天可拆除（如有的話）。

活動

初期進行走動和深呼吸練習有助減少肺部感染或肺栓塞的機會。

飲食

1. 手術後短期內限制飲食；當腸道功能復原時可逐漸恢復（流質、軟性以至正常飲食）。
2. 初期大便稀而頻密，但情況會逐漸改善。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

1. 傷口疼痛 / 傷口感染。
2. 出血（可能須要再次進行手術以清除血塊）。
3. 臨時造口附近疤痕出現疝氣。
4. 駁口泌漏，大便或會流出腹腔，可引致腹膜炎（需要做手術處理）。
5. 疤痕增生或疙瘩（可能會留下難看的疤痕）。

出院後注意事項

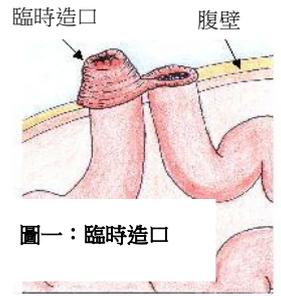
1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急症室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 按個人情況逐漸恢復日常活動。
4. 謹記到門診拆除縫線 / 夾子（如有的話）及到醫生診所覆診。

備註

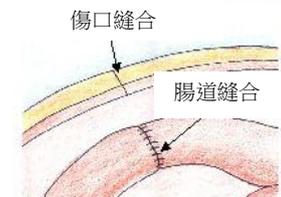
本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

1. Circle Health: "Colostomy of loop colostomy" <https://www.bmihealthcare.co.uk/treatments/colorectal-surgery/colostomy-closure-of-loop> (12-07-2023)
2. healthline: "Colostomy" <https://www.healthline.com/health/colostomy> (12-07-2023)



圖一：臨時造口



圖二：縫合臨時造口