



玫瑰（造口）腹帶的創意與實踐

文·圖/于博芮

癌症自民國71年起即為臺灣十大死因第一位，依據衛生福利部106年癌症登記報告新發癌症人數為11萬1684人，不只人數比前一年增加5千多人，而且十大癌症發生人數（男女合計），連續16年第一名都是大腸癌。根據國健署統計，平均有1人罹癌的速度越來越快，從103年的每5分6秒、104年每5分、105年每4分58秒，一直到106年又快轉了16秒，換算下來每4分42秒就有1人罹癌。癌症預防新生活，國健署建議健康五原則，也就是均衡飲食、規律運動、體重控制、戒菸酒檳榔及定期篩檢。國健署推廣四癌篩檢，其中每2年1次糞便潛血檢查，可以降低35%大腸癌死亡率。

大腸直腸癌的治療首選是手術，針對直腸癌手術有較高比例會產生結腸造口

（通稱人工肛門），大約三成病人的造口是永久性。手術後的造口病人，約10-70%的病人會面臨合併症問題，其中約20%需執行造口重建手術。造口合併症問題，可分早期與晚期合併症。

早期合併症發生於接受手術後30天內，常見問題包括：壞死、皮膚與腸造口黏膜分離、造口狹窄、縮陷、脫出、瘻管、出血。晚期合併症則發生在術後一個月以後，普遍與居家造口自我照護技能有關，常見問題包括：造口周圍刺激性或過敏性皮膚炎、念珠菌性皮膚感染或毛囊炎、造口旁疝氣。一旦發生合併症問題，不僅影響病人恢復時間、增加住院天數，照護困難度的增加，恐對其自我調適、社交、經濟與生活品質等有深遠的影響。

造口旁疝氣是最常見合併症之一，約有40-50%造口病人會發生。主要與造口未從腹直肌中間穿出、皮膚切口過大、肥胖、腹肌鬆軟、腹部曾有手術切口、營養不良與傷口感染等，造成腹壁肌開口擴大或裂開，導致腸造口基部或周圍鼓起。術前造口定位可降低此問題發生。此外，應指導病人減重，術後6~8週避免提重物以減少腹部壓力，可穿戴腹



「舒護樂」造口護理腰帶展開。
（圖片由輔醫CFI提供）



「舒護樂」造口護理腰帶可外加蓋帶，維持病人隱私。（圖片由輔醫CFI提供）

帶或束褲加以支撐固定以預防疝氣形成，如有疝氣問題需停止腸造口灌洗等；若狀況持續未改善，則需進行外科手術矯正。

預防勝於治療，其實一條舒適的造口腹帶是可以預防造口旁疝氣的發生，只是坊間的現成品，無法達到預防的有效目的。

輔大醫院在成立初期即仿效美國梅約診所（Mayo Clinic）成立創新發展中心（center for innovation，簡稱CFI）。CFI的成立是為了解決病人的問題，在首任執行長江宜蓁醫師的帶領下進行研發，而「舒護樂」造口護理腰帶就是該中心結合醫護病三方合作研發出來的產品。

先是在本院病友呂女士親自手作下，有了新款造口腹帶的雛型誕生，只是無法量產，不能滿足許許多多病友的需求。於是我們與病友一起發想、研究、討論、不斷改良設計，終於產生第一代「舒護樂」造口護理腰帶，目前已進入量產，可望提供給病人更為舒適的預防工具，可有效降低腸癌病友等必須做造口手術病患術後發生合併症的機率，幫助病人早日恢復健康，進而提升其生活品質。（本專欄策畫／輔大醫院骨關節暨醫療器材副院長暨骨科主任江清泉教授）



病友與醫護團隊共同研議舒護樂的過程。



「舒護樂」造口護理腰帶原創作者合影。

于博芮小檔案

1982年畢業於臺大護理學系

曾任臺大醫院護理師，臺大護理學系教師

現任天主教輔仁大學附設醫院護理部副主任