

如何處理糞阻塞及塞劑使用

長期臥床的病人，可能因疾病情緒或活動限制腸蠕動減少，水份攝取不足，飲食的改變而導致糞便停留在直腸過久，這就是糞阻塞。他會因感到不適躁動不安、肛門疼痛、腹脹、括約肌外翻，故此塞劑使用及「挖糞」好像成了主要照顧者不可不學的。

在您要協助他處理排便問題前，您必須先了解他的排便習慣、飲食情形、使用藥物、及是否有特殊疾病，如不明原因的腹痛、疼痛性的嚴重痔瘡、直腸狹窄等問題除外，才可進行肛門指診或塞劑使用。

用物準備：

- 1.清潔乳膠手套。
- 2.衛生紙。
- 3.潤滑油或凡士林。
- 4.栓塞劑（需醫師開立處方）。

請先注意：

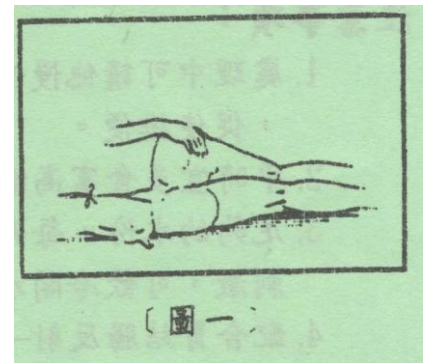
(1)心理安全感---

- 1.清醒者，先予解釋，避免害怕及恐懼。
- 2.尊重他，並與適當的覆蓋及隱密性。
- 3.進行中可與他交談，轉移注意力。

(2)病人姿勢---

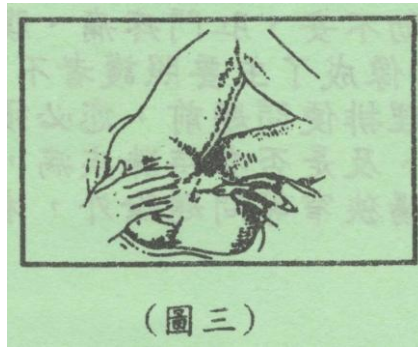
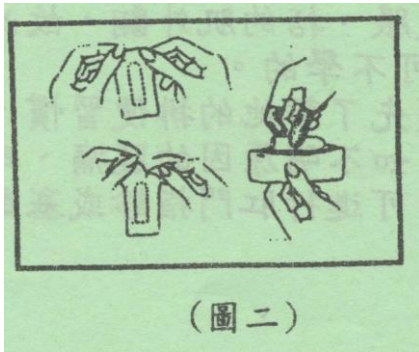
- 1.採左側臥式（圖一），若無法採左側臥可以俯臥、屈膝仰臥式將臀部墊高。
- 2.教導他深呼吸可幫助溶液流入體內。

(3)塞劑或溶液按醫囑準備。



步驟：

- 1.先洗手戴上手套並塗上潤滑劑或凡士林於食指。
- 2.先予肛門指診擴張肛門，再慢性插入。
- 3.若糞便很硬時，須先用手指將糞便弄碎後，再將糞便挖出。
- 4.以衛生紙取少量凡士林、潤滑栓劑。
- 5.以戴手套之拇指與食指，將栓劑塞入肛門內，再用食指將栓劑往前塞入，至所能達到之深度。（圖二、三、四）



- 6.用衛生紙在肛門處加壓片刻，直到無排出感為止。
- 7.脫掉手套整理用物。
- 8.洗手後需觀察他的反應。
- 9.宜將糞便排出量、色、性質記錄下來。

注意事項：

- 1.處理中可請他慢慢深呼吸，幫他按摩腹部，按摩方向為右邊向左邊，促使排便。
- 2.平時宜多食富高纖維飲食，如：蔬菜、水果、粗製之麵包等。
- 3.足夠的水份，每天至少攝入 2000 CC 以上，可在早餐前利用冷對腸之刺激，可飲冷開水、冰牛奶、冰果汁，常有卓效。
- 4.配合胃結腸反射—可於飯後 1~2 小時，加強腹部按摩，增加腸蠕動。
- 5.適當運動，長期臥床的他一定要勤翻身，協助其床上活動。

永和耕莘醫院 關心您！

此衛教單張僅供參考，如有任何疑問請掛門診，詢問主治醫師，或洽諮詢電話：
(02)6621-8000，我們將竭誠為您服務。

※如有需其他衛教資源，請上本院網站：www.cthyh.org.tw 衛教園地