



腸阻塞 Intestinal obstruction

一、什麼是腸阻塞：

腸道阻塞是指腸道因為不正常的病兆、先天或後天因素，而使腸蠕動無法前進或完全停止，以致食物和水份無法順利通過。

二、原因：

(一)機械性因素：

- 1.手術後沾粘。
- 2.疝氣、腸扭結腸套疊、異物或糞石。
- 3.腹腔內有腫瘤壓迫或阻塞腸道。
- 4.先天性閉鎖、膽石阻塞。

(二)神經性（麻痺性）因素：並非真正的阻塞，只是腸子不動，失去推進食物的能力。

- 1.腹部手術後、腹膜炎或麻痺性結腸阻塞。
- 2.電解質不平衡，特別是低血鉀症。
- 3.藥物：使用麻痺性止痛劑、副交感神經抑制劑所致；如：部分青光眼用藥、心臟血管用藥及神經肌阻斷劑等。因服用副交感神經抑制劑後，刺激腸胃道蠕動減少，以致容易便秘。
- 4.脊椎損傷、尿毒症、局部結腸炎。

(三)血管性因素：因為腸繫膜動脈梗塞或粥狀硬化，導致血管部份或完全閉塞，引發腸道阻塞。

三、症狀：

- (一)腹痛：典型的腹痛型態是間歇性絞痛、悶痛，也可能出現突然性腹絞痛。
- (二)嘔吐：愈高位的腸阻塞，嘔吐會愈明顯。
- (三)腹脹：因阻塞位置不同而有所差異，愈下位的阻塞，腹脹愈明顯。
- (四)便秘：由於腸內容物受阻無法到達肛門，導致無法順利排便。

四、臨床處置：

- (一)手術治療：因阻塞原因而行切除及腸道吻合手術或減壓術，包括大腸造口術及迴腸造瘻口術，或繞道術，如：胃腸道吻合術、迴腸橫結腸吻合術或沾粘分離術。
- (二)症狀治療：
 - 1.禁食；靜脈輸液，補充水分預防脫水及矯正電解質不平衡。
 - 2.腹痛嘔吐厲害時予以鼻胃管減壓，如症狀改善則予以儘早拔除鼻胃管及停止靜脈注射。
 - 3.停止止瀉藥物之服用(如 Imodium)。
 - 4.使用促進腸蠕動之針劑(如：Primperan)。
 - 5.使用抗腸胃痙攣劑(如:Buscopan)。
 - 6.緩瀉塞劑或甘油小量灌腸促進腸蠕動。
 - 7.以上方法無法緩和，則需會診外科醫師處理。
 - 8.可以開始進食，需採流質、半流質軟質稀飯等漸進飲食方式。

五、居家照顧：

- (一)除避免食用刺激性辛辣食物外，不易消化的食物也需避免如：糯米製品、柿子等，進食時應細嚼慢嚥，少量多餐。
- (二)注意傷口情形，如有紅、腫、熱、痛、不正常分泌物或出血情形，應立即就醫。
- (三)生活作息應規律，勿熬夜、三餐定時，避免有壓力。
- (四)養成良好的排便習慣，避免便秘。
- (五)依醫師指示正確使用藥物及定時門診追蹤。

參考資料

王靖雅、林碧珠、蔣曉文(2012)．照顧一位胃癌復發合併腸阻塞病人之護理經驗．*榮總護理*，25(2)，131－142。

李思瑩(2014)．*內外科護理精要*．台北：五南。

衛生福利部臺北醫院 (2015年10月19日)．*醫事部門衛教資訊*．取自

http://www.tph.mohw.gov.tw/?aid=509&pid=61&page_name=detail&iid=231.

No.A0615

臺北市立聯合醫院 105年01月01日修訂