

傷口總是好不了 傷口造口照護門診照顧您

紀錄: 彭薇勻於 2016/09/07 AM 10:45



圖說：傷造口護理師徐小惠(左二起)、許美玉與一般醫學內科主任林彥光看診。

「糖尿病控制好了，可是壓瘡傷口還沒癒合，出院了怎麼照顧？」這是長期照顧慢性病臥床病人的家屬心聲。

為了提供慢性傷口如壓瘡、惡性腫瘤傷口、下肢潰瘍以及造口患者，完整且持續性的照護，花蓮慈濟醫院傷口造口護理師許美玉、徐小惠多年來，除了逐一走訪內外科病房，照護病人身體上的傷口與造口外，更結合整形外科、大腸直腸外科及一般醫學內科組成照護團隊，設立「傷口造口照護門診」，提供病人專屬的門診空間，協助民眾單一窗口處理傷口及造口問題，以及傷造口評估、護理及皮膚損傷預防與敷料使用諮詢，讓傷造口病人出院後也能由照護團隊持續門診追蹤。

血、膿、糞水、惡臭發黑、爛到見骨，一般人不忍卒睹或掩鼻皺眉的傷口與造口，卻是傷口造口護理師許美玉、徐小惠每天的工作內容。傷口造口護理師許美玉說，在病房經常聽到傷口病人反應，身上有個傷口一個月多沒好，卻不知該看哪一科，只好去門診找自己最熟悉的醫生求救；或是造口病人在居家照護時，因為要處理便袋以及造口護理問題時，卻苦無找不到合適的人諮詢。

「傷口病人面對居家護理不僅求助無門，也苦了家屬。」傷口造口護理師許美玉說，曾經有位高齡八十歲的林阿嬤，患有糖尿病、中風、高血壓，因為長時間臥床、坐輪椅，臀部因為長期受壓產生傷口紅腫破皮，起初到社區診所就診後每天抹藥膏、換藥，傷口仍遲遲沒有好轉，甚至感染發黑，實在是讓家屬束手無策，只好到門診找熟識的一般醫學內科主任林彥光求救。

林彥光主任一看到阿嬤的傷口，惡化面積擴大到約十公分且組織已經發黑、發臭，趕緊會診整形外科與傷口造口護理師許美玉協助處理，但因為擔心阿嬤年事已高，且屬於麻醉風險極高的病人，建議以換藥的方式改善傷口狀況取代清創手術。住院期間，醫療團隊從感染、血糖控制、與傷口護理同步處理，許美玉與林彥光主任共同處理壞死的傷口外，許美玉還提供家屬傷口衛教資訊以及預防壓瘡等衛教。經過六個月照護，阿嬤的傷口終於順利痊癒，讓家屬相當感恩。

花蓮慈院傷口造口照護小組創立於1996年，服務迄今逾二十年。許美玉說，傷口造口照護門診就是處理這類複雜傷口問題的單一窗口，除了提供像是結腸、小腸及泌尿造口的周圍皮膚照護以及手術前衛教與造口定位外，還針對壓瘡傷口、足部潰瘍、放射性皮膚炎傷口、惡性腫瘤蕈狀傷口、失禁性皮膚炎、腸皮瘻管、引流管或胃、空腸造口滲漏者，提供居家預防與自我照顧衛教等諮詢管道，避免患者跨科門診就醫的不便。

為了讓病人的傷口獲得更好的照護，2006年許美玉獲得臺灣傷口造口及失禁護理學會推薦，公費補助奉派至韓國國家癌症中心接受世界造口治療師協會(World Council of Enterostomal Therapists, WCET)訓練課程，並取得國際造口治療師專業認證。返國後，許美玉還積極倡導相關傷口造口與失禁皮膚的專業照護，教學足跡遍及醫學、護理專業團體、醫療機構及長照機構等區域。而徐小惠護理師也於2011年取得國際造口治療師認證。

「傷口造口照護門診」須多方面整合評估，每位病人的看診時間約三十分鐘至一小時，因此初期採預約制。住院或門急診病人可由醫師或護理師，聯繫傷口造口護理師進行門診轉介外，一般民眾也能透過總機03-8561825約診的方式掛號諮詢，讓傷口照護更完善。

撰文者：彭薇勻

報導：花蓮慈濟醫院