

腸套疊衛生教育指導

腸套疊是小兒常見的腹部急症之一，指某段腸管凹陷入於遠端的腸管中；常見於3個月至6歲之兒童，約80%病例發生於1歲內。腸套疊的位置以小腸套大腸為常見。

腸套疊依照發生的原因可分為兩類：第一類稱為原發性腸套疊，佔全部患者90%，其發生原因不明，可能在數日前有感染腸炎或上呼吸道疾病；第二類稱為次發性腸套疊，佔全部患者10%左右，這些病患是腸道有病灶而引起套疊，常見病因有憩室、腸瘻肉、淋巴瘤等。

✚ 症狀：

- ✚ 間歇性的急性腹痛。
- ✚ 腹部會呈現壓痛或膨脹。
- ✚ 發出尖銳的哭聲。
- ✚ 呈現雙膝屈曲縮腹的痛苦狀。
- ✚ 初期常伴隨嘔吐的現象。
- ✚ 解出含血液及黏液的草莓醬樣大便。
- ✚ 在右上腹部可觸摸到似香腸狀腫塊。

✚ 治療

- ✚ 立即就醫。
- ✚ 灌腸又分三種：1. 鉦劑灌腸 2. 食鹽水灌腸 3. 氣體灌腸。
- ✚ 手術復位治療或切除壞疽之腸子。
- ✚ 手術後回家照護及注意事項：

1. 傷口照顧指導：觀察傷口有無紅、腫、熱、痛情形，保持傷口乾燥。
2. 飲食指導：避免刺激性食物、多吃蔬果預防便秘，可減少血管收縮及因用力導致腦壓升高而影響病情恢復。
3. 日常生活活動可以逐漸恢復，初期宜避免提重物或劇烈消耗體力的運動，束腹帶建議使用3個月。
4. 飲食建議：以均衡飲食為基本原則，避免刺激性、辛辣食物、產氣食物，避免不易咀嚼消化之食物，宜細嚼慢嚥，少量多餐；腹瀉者，請補充水分，並避免攝取高纖食物。
5. 嚴重腹痛、腹脹、腹瀉、解血便、發高燒、傷口疼痛化膿等現象，須盡速就診。
6. 請依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。