

胃造口應用超聲波監察 插導管更準兩年零脫落



無法吞嚥或需要喉管餵食的病人，可透過胃造口插入餵食管提供營養。港島東醫院聯網2022年把超聲波技術，應用在造口及傷口護理上，醫護人員可實時監察穿插喉管的位置和深度等，提升準確度以減少喉管偏差衍生各種併發症或脫落風險，東區醫院外科部胃造口喉管脫落率由2021年的20%降至過去兩年的0%。



何志偉(左)形容，利用超聲波技術協助插導管是三個突破；中為林嘉琪。(羅庸軒攝)

胃造口應用超聲波監察

插導管更準兩年零脫落

胃造口是在胃壁及皮膚開一個小切口，然後將餵食管插進胃腔灌食提供營養，喉管位置會以固定盤或水球固定。由於喉管要穿過皮膚進入體內，過往醫護人員插入時僅能以傳統目測或基本護理技術，依賴個人經驗判斷喉管位置。若喉管插入方向或深度有偏差，便會造成胃造口滲漏、皮膚潰爛感染、增生肉芽等問題，嚴重或出現皮膚發炎、潰爛等情況，繼而引致敗血症，同時有機會要住院重新插喉。

港島東醫院聯網造口及傷口護理小組2022年開始，把超聲波技術應用在胃造口護理，屬全港首創。醫護人員插喉時可實時監察喉管位置和深度、水球情況等，確保插入位置精準無誤，亦把脫落風險降至最低，同時可減低病人日後併發症風險。東區醫院外科資深護師何志偉指，團隊曾進行多次實驗測試，包括測試水球在不同酸鹼度環境下，放置多久後會流失所有水分，又說技術無創傷性，適用所有年齡的胃病病人。

何志偉續說，超聲波技術可同時查看前、後胃壁，故可

更安全插入喉管，不會因此引致嚴重併發症，形容是一個突破。東區醫院外科顧問護師(造口及傷口護理)林嘉琪補充，病人覆診時只需利用技術檢查水球水量是否足夠，毋須如以往般直接換喉。東區醫院外科部應用相關超聲波技術後，胃造口喉管脫落率從2021年的20%，降至2023及2024年的0%。

研發技術盼病人獲有質素護理

港島東醫院聯網造口及傷口護理小組是今年度醫管局傑出團隊之一，何志偉稱應用技術由零開始的階段很困難，「入面嘅汗水同辛酸非筆墨可形容」，但可以幫到很多病人得到有質素的護理也很值得。他坦言，病人安全和質素最重要，而進食是每個人的權利，可是要開胃造口的病人已經要靠喉管攝取營養，如果要同時面對很多併發症或喉管問題，「試問都冇人想」，故希望想不同方法幫助病人。技術現時已有其他醫院應用，團隊會繼續探討超聲波在造口及傷口護理上的應用，例如俗稱「褥瘡」的壓力性損傷。

造口及傷口護理小組新技術 喉管脫落率由20%降至0%

港島東醫院聯網首創超聲波胃造口檢測

部分病人因病情或其他原因，需要透過胃造口插入餵食管提供營養。港島東醫院聯網造口及傷口護理小組在2022年起首創以超聲波技術應用在胃造口檢測，提升護理質素和安全。今年東區醫院外科部胃造口喉管脫落率，由2021年最高的20%成功降至過去兩年的0%。

本報記者報道

港島東醫院聯網造口及傷口護理小組在2022年開始，把超聲波技術應用在胃造口護理，屬全港首創。醫護人員在插喉時可實時監察喉管位置和深度、水球情況等，可確保插入位置精準無誤，亦把喉管脫落風險降至最低，同時可減低病人日後併發症風險，繼而節省他們到急症室求診、住院多日等資源。

東區醫院外科資深護師何志偉表示，以往喉管需要穿過皮膚進入體內，難以精確得知喉管位置。醫護人員只能依賴個人經驗判斷，當出現喉管脫落，或需緊急入院重新插入喉管，而位置稍有偏差可能造成胃造口滲漏、皮膚潰爛感染或造口旁增生肉芽，最嚴重曾經有病人因



港島東醫院聯網造口及傷口護理小組成員，相關技術適用於所有年齡的病人。



圖為東區醫院。

此出現敗血症。

減低病人日後併發症風險

團隊指出，透過超聲波技術有助實時觀察胃造口喉管位置、插入的位置和深度，及早發現併發症的跡象，並建立放置喉管的既定程序

和考核制度，減低人手誤差，並透過確保喉管位置精準無誤，將喉管脫落的風險降至最低，更有機會減低覆診和更換喉管的頻密程度。

東區醫院外科顧問護師（造口及傷口護理）林嘉琪補充，現時病人覆診時只需利用技術檢查水球的水量是否足夠，毋須如以往般直接換

喉。東區醫院外科部在應用相關超聲波技術後，胃造口喉管脫落率從2021年20%降至2023及2024年的0%。

團隊提到，這項技術適用於所有年齡的病人，將繼續探討在其他造口和傷口護理應用超聲波，同時加強培訓及跨聯網技術交流。

港島東聯網超聲波胃造口檢測技術奪獎

顯著提升病人護理質素 團隊冀增交流惠及更多病人

醫院管理局昨日舉行2025年度傑出員工及團隊獎和優秀青年獎頒獎禮。港島東聯網造口及傷口護理小組憑藉全港首創的超聲波胃造口檢測技術勇奪團隊獎，該技術能顯著提升胃造口病人的護理質素與安全，成功使東區醫院外科部胃造口喉管脫落率降至0%。團隊冀透過技術交流計劃推廣該檢測技術，惠及更多病人。

●香港文匯報記者 李千尋

今年醫院管理局的傑出員工及團隊獎和優秀青年獎共收到94份提名，最後由評選小組選出七位傑出員工、六隊傑出團隊和14位優秀青年。其中，勇奪團隊獎的港島東聯網造口及傷口護理小組2022年首創以超聲波技術應用於胃造口檢測技術。

胃造口即在胃壁及皮膚開一個小切口直達胃部，為無法吞嚥或需管餵的病人進行灌食提供營養。過去最常用的手術方式為經皮下內視鏡胃造口術，但由於無法看穿身體，難以精確得知喉管所在位置，護士只能依賴個人經驗判斷插管，稍有偏差可能造成胃造口滲漏、皮膚潰爛感染、造口旁增生肉芽等問題，亦難以判斷喉管是否妥善固定。

曾有病人因喉管放置位置錯誤，未插入胃部而誤入皮膚底層，導致皮膚發炎潰爛，甚至出現組織壞死，引發敗血症。

港島東聯網造口及傷口護理小組以超聲波技術應用於胃造口檢測，透過超聲波實時觀察胃造口喉管的位置與方向，並監察喉管插入深度，進而大大提升護理質素及病人安全。超聲波亦可發現肉眼無法察覺的夾位或積水，實現併發症的早期干預，縮短診斷和護理時間。

東區醫院喉管脫落率降至0%

團隊亦透過超聲波監測喉管水球，透過觀察水球大小判斷病人更換喉管的時間。東區尤德夫人那打素醫院外科顧問（造口及傷口護理）林嘉儀表示，團隊會根據病人自身情況訂製3至9個月不等的護理周期，病人覆診時只需體表觸摸即可查看喉管內水球的水量，無須



●港島東聯網造口及傷口護理小組憑藉全港首創的超聲波胃造口檢測技術勇奪團隊獎，該技術能顯著提升胃造口病人的護理質素與安全。

香港文匯報記者黃嘉露 攝



●醫院管理局公布2025年度傑出員工獎。

香港文匯報記者黃嘉露 攝

觀察往返醫院，並可減少更換喉管的頻率，同時降低喉管脫落風險。自2022年全面應用該技術起，東區醫院外科部胃造口喉管脫落率，由6%降至2023至2024年的0%。

研大腸造口使用超聲波技術

東區尤德夫人那打素醫院外科資深護師何志偉表示，超聲波技術雖已存在多年，但在護理領域的應用剛剛起步，團隊希望進一步將其拓展到造口及傷口護理中。目前團隊正在研發利用超聲波技術實時早期發現壓力性損傷（俗稱褥瘡）問題，透過早期介入護理防止惡化；同時亦在推展研究，將超聲波技術應用於大腸造口中，進而評估併發症嚴重程度，及時轉介醫生介入。

何志偉續指，團隊正在透過醫院支持的交流計劃，邀請同行學習該技術，希望將其推廣至其他聯網，幫助更多造口病人。

醫管局：獲獎者體現「以人為先」核心價值

香港文匯報訊（記者 李千尋）醫院管理局昨日公布2025年度傑出員工及團隊獎及優秀青年獎結果並舉行頒獎禮。得獎的7位傑出員工、6隊傑出團隊和14位優秀青年，分別來自七個聯網中的13間醫院及總辦事處，當中包括醫生、護士、專職醫療、行政及支援服務不同職系的人員。

今屆傑出員工包括伊利沙伯醫院心臟科主任李耿淵、東華醫院前副醫院行政總監雷聲亮等7人；優秀青年獎包括北區醫院臨床病理學部顧問醫生陳昌堅、瑪嘉烈醫院內科及老人科副顧問醫生陳家樂等14人；6隊傑出團隊包括伊利沙伯醫院追夢·愛同行（兒科）、瑪麗醫院「智慧標本追蹤」港島西聯網開發團隊、青山

醫院精神健康體驗館等，涵蓋兒科、造口護理、精神健康等多個領域。

傑出員工及團隊獎及優秀青年獎評選小組主席鄭惠貞表示，獲獎的員工及團隊對病人服務或醫管局發展各有貢獻，並在各自的領域時刻保持專業精神，守護市民健康，充分體現醫管局「以人為先、專業為本、敬業樂業、群策群力」的核心價值，非常值得嘉許。

醫管局自1993年開始，每年均舉辦這項員工獎勵及嘉許活動，以表揚具卓越成就的員工及團隊。為鼓勵年輕一代的同事，醫管局自2018年開始增設優秀青年獎，以表揚年輕員工的良好表現，所有40歲或以下員工均有資格獲提名參選。

東院胃造口超聲波 喉管脫落風險降



▲港島東醫院聯網造口及傷口護理小組，首創胃造口超聲波技術，將喉管脫落率由20%降至0%。（朱永倫攝）

【本報訊】港島東醫院聯網造口及傷口護理小組昨獲醫管局2025年度傑出團隊獎。團隊介紹他們於2022年全港首創的胃造口超聲波技術，可實時及精準知道喉管位置及深度，將喉管脫落率由20%降至0%。

港島東傷口護理組 奪傑出團隊獎

今年醫管局的傑出員工及團隊獎和優秀青年獎，共收到94份來自各醫院聯網和總辦事處各部門的提名，最後由評選小組選出了7名傑出員工、6隊傑出團隊和14名優秀青年。

其中，獲獎的港島東醫院聯網造口及傷口護理小組，多年來不斷創新，如在2022年應用超聲波技術於為造口護理。2023年運用結紮技術處理造

口周邊肉芽等。

東區尤德夫人那打素醫院外科資深護師何志偉介紹胃造口超聲波，他指，病人若無法吞嚥或進行膳食提供營養，便需要進行胃造口手術，而胃造口面對很多挑戰，包括肉眼難以判定喉管是否妥洽固定，胃造口滲漏、皮膚潰爛感染、造口增生肉芽等，他曾見過病人因胃造口擺放位置錯誤，引致皮膚發炎、潰爛以致壞死，最後患上敗血症。

2021脫落率20% 去年降至0

他續指，經過一兩年測試後，他們成功將超聲波技術運用在胃造口上，胃造口超聲波可以實時及精準無誤地知道喉管的位置及深度，也能觀察喉管

水球的水量，降低喉管脫落風險，亦提升護理質量及安全。

根據院方數據，東區醫院外科病房每年的有18至22人需用胃造口喉管，東區尤德夫人那打素醫院外科資深護師區芷瑜指，自2022年東區醫院外科胃造口已全面運用超聲波，病人胃造口脫落率由2021年的20%降至2022年的6%，再減至2023至24年的0%，而超聲波亦能及早發現病人造口是否有發炎、供發症等問題，讓團隊可以針對病人情況，制定護理方針。

東區尤德夫人那打素醫院外科顧問護師（造口及傷口護理）林嘉琪分享個案表示，有病人因舌癌而需切除舌頭及咽喉部分組織，其後需放置胃造口及喉管，在一次超聲波檢查時發現水球已經沒有水，喉管面臨脫落風險，便即時替他更換，避免了二次手術。

何志偉稱，未來將繼續探討如何運用於其他造口及傷口上，如壓力性損傷。■

超聲波檢測胃造口 東院喉管零脫落

【明報專訊】「胃造口」可讓無法吞嚥或需要管餉的病人接受灌食提供營養，需在胃壁及皮膚開一個小切口直達胃部。港島東醫院聯網造口及傷口護理小組2022年將超聲波技術應用在胃造口檢測，創全港首例，藉此確保喉管及固定水球的位置精確無誤，令東區醫院外科胃造口喉管脫落率由2021年的20%降至零。團隊昨日獲頒醫管局2025年傑出團隊獎。

東區醫院外科資深護師何志偉表示，肉眼無法看穿身體，難以精確得知喉管位置，護士只能倚賴個人經驗判斷，稍有偏差可令喉管、胃液或奶液滲漏，導致皮膚潰爛感染甚至壞死，曾有病人因此出現敗血症。另外若喉管因未妥善固定而脫落，病人需緊急入院重新插入喉管。

何志偉續稱，透過超聲波技術有助即時觀察胃造口喉管位置、插入位置和深度，減少出現併發症。團隊亦制定放置喉管的既定程序和考核制度，減低人手誤差。東區醫院外科資深護師區芷瑜表示，2022年全面應用超聲波技術於胃造口檢測，令喉管脫落率由2021年的20%降至6%，2023年後更降至零，即再無病人因為喉管脫落緊急入院接受手術，減少困擾病人。

全港首創 研其他造口應用

團隊亦透過超聲波技術，觀察用以固定喉管的水球大小，估算需要更換喉管的時間。東區醫院外科顧問護師（造口及傷口護理）林嘉琪指出，喉管更換頻率因人而異，介乎約3至9個月，當水球內的水分不足，便需更換喉管，團隊會根據水球狀態為每名病人「度身訂做」覆診時間，進一步降低喉管脫落率。

團隊表示，這項技術適用於所有年齡的病人，將繼續探討在其他造口和傷口護理應用超聲波，如俗稱「褥瘡」的壓力性損傷，亦會加強培訓及跨聯網技術交流。團隊提及有透過不同交流計劃，將技術推廣至其他聯網。



獲頒醫管局2025年傑出團隊獎的港島東醫院聯網造口及傷口護理小組（圖），將超聲波技術應用於胃造口護理，令胃造口喉管脫落率降至零。
（鍾林枝攝）

造口超聲波檢測
胃喉置入防脫落

【本報訊】醫院管理局一連三日的研討大會昨日完結，閉幕日亦為年度「傑出員工及團隊獎」頒獎，得獎者之一為港島東聯網造口及傷口護理小組，小組成員之一，東區尤德夫人那打素醫院的外科護理團隊就分享團隊近年首創的護理技術。根據院方數據，以往東區醫院外科病房每年有18至22人需用胃造口喉管，而2020年及2021年分別有11%及20%個案出現喉管脫落。自院方2022年起全面在外科病房應用超聲波檢測後，當年的脫落個案已減至6%，2023年及2024年更跌至零。

提升精準度 減併發症風險

團隊於2022年起為所有東區醫院外科病人在胃造口護理中應用超聲波檢測技術，創下全港首例。該院外科資深護師何志偉指，技術除大大減少脫落的情況外，亦能提升置入喉管的精準度，有助減低患者出現併發症的風險，目前團隊正研究於其他傷口護理程序中應用超聲波，例如大腸造口等，希望惠及更多病人。

何解釋，無法吞嚥或需用喉管餵飼的病人，一般需要在病人皮膚及胃壁切開一個小造口，再透過喉管直接向其胃部輸注營養液或藥物等。插入胃造口喉管後，喉的末端會有盤或水球作固定。不過，以往置入喉管時，護士無法精確了解置入的方向、深度，需要依賴其個人經驗判斷，一旦出現偏差便可導致營養液、胃液滲漏，引致病人皮膚潰爛、造口透增生肉芽，甚至感染敗血症。透過超聲波檢測，護士可於插入喉管時，實時觀察其方向及深度，大大減少偏差機會。病人覆診時，護理人員亦可透過超聲波確認水球大小，從而確認有否需要換喉。



■喉管末端由水球固定。
(伍萬庭攝)



即時新聞

主頁 ▶ 即時新聞 ▶ 本地

東區醫院首創超聲波胃造口檢測 近年造口喉管脫落率降至零

2025-05-28 HKT 16:25

推介 0

分享工具  



港島東醫院聯網造口及傷口護理小組，2022年起首創以超聲波技術應用在胃造口檢測，提升護理質素和安全。（陳曉筠攝）

港島東醫院聯網造口及傷口護理小組，2022年起首創以超聲波技術應用在胃造口檢測，提升護理質素和安全，令近年東區醫院外科部胃造口喉管脫落率，由最高20%成功降至零。

團隊說，以往喉管需要穿過皮膚進入體內，難以精確得知喉管位置，醫護人員只能倚賴個人經驗判斷，當出現喉管脫落，或需緊急入院重新插入喉管；位置稍有偏差可能造成胃造口滲漏、皮膚潰爛感染或造口旁增生肉芽，最嚴重曾經有病人因此出現敗血症。

透過超聲波技術有助實時觀察胃造口喉管位置、插入的位置和深度，及早發現併發症的跡象，並建立放置喉管的既定程序和考核制度，減低人手誤差，並透過確保喉管位置精準無誤，將喉管脫落的風險降至最低，更有機會減低覆診和更換喉管的頻密程度。

團隊提到，這項技術適用於所有年齡的病人，將繼續探討在其他造口和傷口護理應用超聲波，同時加強培訓及跨聯網技術交流。

港島東聯網應用胃造口超聲波護理技術 有效避免喉管脫落

本地 · 發佈 28.05.2025 15:34 · 最後更新 28.05.2025 15:34



港島東醫院聯網造口及傷口護理小組獲得醫管局傑出團隊獎 黃子希攝

來源：商台新聞

港島東醫院聯網造口及傷口護理小組，在2022年起採用全港首創的胃造口超聲波護理技術，令胃造口喉管脫落率，由2021年約兩成降至零。

胃造口是在胃壁及皮膚開小切口，將餵食管插入胃腔提供營養。醫護團隊會以固定盤或水球固定喉管位置，但放置喉管時因為只能目測，如果插入方向及深度有偏差，會造成造口滲漏、皮膚潰爛感染及肉芽增生，亦有機會造成喉管脫落，有機會要緊急入院及進行第二次手術；港島東醫院聯網造口及傷口護理小組採用的超聲波護理技術，有助實時觀察喉管位置及水球容量，並監察插入方向、位置及深度，確保精準放置喉管及水球，減低喉管脫落風險。團隊表示，將會持續探討應用超聲波技術在造口及傷口護理，例如處理壓力性損傷。

醫管局頒發傑出員工及團隊獎

2025年5月28日 19:24



【Now新聞台】醫管局頒發傑出員工及團隊獎，表揚優秀員工。

醫管局在研討大會上頒發傑出員工及團隊獎。醫管局今年共收到94份來自各聯網的提名，最終選出7位傑出員工、14位優秀青年和6隊優秀團隊，包括港島東造口及傷口護理小組。該小組研發出全港首創透過超聲波技術實時觀察胃造口喉管位置，提高精準度，避免因人手誤差放錯喉管位置，引致病人併發症。