

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科別	整形外科	編號：7710030
主題	顯微血管游離皮瓣重建術後須知	2006.12.25 訂定
製作單位	71 病房	2025.07.18 七修

因外傷、腫瘤切除、骨髓炎、先天畸形或其他原因造成組織缺損，經顯微血管游離皮瓣手術修復後，若傷口有重要組織（如肌腱、骨頭、血管或神經）外露，請配合以下照護方式，以幫助傷口癒合並降低併發症風險：

	游離皮瓣術後	口腔癌皮瓣術後
姿勢	<p>以軟枕抬高患處，平躺時需抬高超過心臟，採坐姿時應與腰部同高，以減輕腫脹。</p> <p>手術後2個月，補皮瓣處(圖一)，不要壓迫及負重，避免碰撞及磨擦。</p>  <p>圖一、補皮瓣處</p>	<p>頭頸部顯微重建手術後，頭頸部需保持一直線(圖二)，不可任意轉動，避免拉扯血管吻合處影響皮瓣血循，床頭需抬高30-45度，以利減輕腫脹。</p>  <p>圖二、頭頸部保持一直線</p>
呼吸道照護	<p>每兩小時護理師會協助翻身、拍背，要做深呼吸及有效咳嗽，促進痰液咳出，預防肺炎發生。</p>	<p>口腔腫瘤手術後會有氣切管留置，有痰液時，護理人員會協助抽痰，維持呼吸順暢，等補入的皮瓣生長穩定及無呼吸道感染問題，醫師評估後，會拔除氣切管。</p>
管路照護	<p>一、不要牽扯或壓折管路，保持各種引流管的通暢，如：靜脈點滴注射管、鼻胃管、傷口引流管及導尿管等。</p> <p>二、手術後會暫時放置引流管，幫助排出體內液體。醫師會依引流液的「量」和「顏色」來評估是否可移除，全程皆由醫護團隊照護與說明，請安心配合。</p> <p>三、導尿管會留置，待病情穩定且可下床後，由醫師決定拔除。</p>	
傷口照護	<p>一、醫護人員於手術後依醫囑每1~2小時會監測補入皮瓣的循環狀況，您及家屬也可以協助注意，如：外觀、顏色、溫度、微血管充血速度及飽滿度變化、甚至有起水泡，若感覺</p>	<p>一、皮瓣傷口不可用冰敷，因溫度過低會使血管收縮痙攣，影響血液循環，導致皮瓣缺血壞死。</p> <p>二、口腔腫瘤手術後口腔內會含小紗布，吸附多餘的分泌物及口水，請自備鑷子(圖三、四)，當</p>

	游離皮瓣術後	口腔癌皮瓣術後
傷口照護	<p>異常請通知醫護人員。</p> <p>二、注意保暖，依醫師指示使用烤燈，皮瓣傷口不可用冰敷，因溫度過低會使血管收縮痙攣，影響血液循環，導致皮瓣缺血壞死。</p> <p>三、醫師會視傷口癒合情形拆線，一般約在手術後 7-14 天拆線。</p>	<p>紗布吸飽時請更換新的一塊，防止口腔內傷口感染。</p>  <p>圖三、鑷子及口含紗</p>  <p>圖四、將紗布抖散使用鑷子輕輕塞入口中</p> <p>三、醫師會視傷口癒合情形拆線，一般約在手術後 7-14 天拆線。</p> <p>四、口腔腫瘤病人每日至少 4 次應用煮沸過的冷開水或使用漱口水漱口，維持口腔清潔。</p>
飲食方面	<p>一、除非醫囑有開立禁食，否則手術後 6 小時可恢復進食，可以先試喝 30c.c. 開水，若無嘔吐再進食，建議多攝取高蛋白、高維生素 C 食物，如：魚、肉、蛋、奶類、豆類、橘子、蕃石榴、芥菜、青椒等。</p>	<p>一、口腔腫瘤手術後請依醫師指示開始進食，可開始進食時護理人員會協助先由鼻胃管灌食開水，無噁心、嘔吐不適情況後，依病況予點選管灌配方，開始管灌。</p> <p>二、口腔內若有傷口，宜採溫涼飲食，避免吃刺激性食物（如：煙酒、辣椒、咖啡、茶葉、巧克力、可樂、可可...等）。</p>
活動	<p>手術後約需臥床 5-7 天，依醫師指示下床活動，為維持肢體功能，必要時，會經復健治療師指導，持續復健運動。</p>	<p>口腔腫瘤手術後第 2 天可搖高床頭 45 度採半坐臥，並鼓勵家屬陪伴聊天，於床上做適當活動，如：玩手機、看報紙等，以分散疼痛不適的感覺。</p>

溫馨提醒

一、手術後 6 個月內絕對禁止抽菸及二、三手菸的吸入，因為內含尼古丁，會

造成手術部位血管收縮痙攣。

- (一) 二手菸：延長傷口癒合時間 10 天以上，增加感染與疤痕風險。接觸二手菸者傷口癒合時間從 69 天延長至 78 天以上。
- (二) 三手菸：即使未在現場吸菸，菸害殘留在衣物、棉被與空氣中，仍會影響傷口修復。
- (三) 因此，請全程避免病房及環境內的二手菸與三手菸，回病房前請更換外衣、洗手，以保護傷口順利癒合。

二、出院後需按時服藥及定期返回門診追蹤，若返診前有發燒或傷口部位出現顏色或溫度改變、發出異味或出血情形及口腔內出現潰瘍或腫塊，可先電話 71 病房 TEL: (07)3468071 諮詢，必要時提前返診追蹤。

參考資料：

陳怡陵、余惠琴、蘇婉欣、郭楊卿、王健興、呂基燕(2022)・運用多元教學策略提升護理師自由皮瓣評估正確率・安泰醫護雜誌，28(1)，29 - 41。
曾靖元、郭雅芬、吳素幸 (2023)・照護一位口腔癌病人接受皮瓣重建手術之加護經驗・臺大護理雜誌，19(2)，81-92。

Chia-Cheng Hsu,Wen-Teng Yao,Ming-Feng Tsai,Chia-Meng Yu,Sheng-Yun Ou,Kwang-Yi Tung,Wen-Chen Huang,Chieh-Ming Yu,Yu-Fan Chen,Kuei-Yun Lu,Ying-Chun Liu (2024) .Experience of Prostaglandin E1 Alone Compared to in Combination with Dextran-40 in Head and Neck Free Flap Reconstruction - A Single-Center Retrospective Study.*The Journal of Taiwan Society of Plastic Surgery.*33(1),39-53
<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=a0000593-N202403290013-0000>

Heikkinen J, Tanner T, Bergmann U, Palosaari S, Lehenkari P.(2024). Cigarette smoke and nicotine effect on human mesenchymal stromal cell wound healing and osteogenic differentiation capacity. *Tobacco Induced Diseases.*16(22). doi: 10.18332/tid/185281. PMID: 38496254; PMCID: PMC10943629.

圖一、「補皮瓣處」高雄榮民總醫院 71 病房蔡婉琪(2022) 拍攝授權使用。
圖二、「頭頸部保持一直線」高雄榮民總醫院 71 病房蔡婉琪(2022) 拍攝授權使用。

圖三、「鑷子及口含紗」高使用 OpenAI ChatGPT 團隊協助生成，產出時間為 2025 年 7 月 14 日下午 03：29。

圖四、「將紗布抖散使用鑷子輕輕塞入口中」使用 OpenAI ChatGPT 團隊協助生成，產出時間為 2025 年 7 月 14 日下午 03：41。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！