

## 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科別	耳鼻喉頭頸部	編號：7830029
主題	腮腺切除手術前後須知	2014.11.06 訂定
製作單位	31 病房	2025.04.30 四修

當您因疾病需要接受腮腺切除手術治療時，手術前該注意什麼事情及手術後該如何照護等問題，您及家屬一定相當關心，以下是手術前後一般應注意事項，請您詳加閱讀。

### 一、手術前要準備什麼？

#### (一) 檢查項目：

1. 抽血檢查。
2. 心電圖檢查。
3. 胸部X光檢查。
4. 電腦斷層檢查(依病情不同，由醫師決定是否需要)。

#### (二) 填寫手術及麻醉同意書，未成年者由法定代理人填寫。

#### (三) 若髮量過多，會協助您剃除耳上 1cm 毛髮，若有鬢角及鬍鬚需剃除。

#### (四) 手術前一日晚上 12 點以後禁食任何食物(包括果汁、開水、口含喉片、人蔘或口香糖等)。

### 二、手術後要注意些什麼？

#### (一) 傷口照護：

1. 傷口外觀會有紗布覆蓋，滲濕時護理師會為您做更換，勿自行取下。
2. 可將床頭抬高以減輕傷口腫脹，睡覺時可採平躺或睡向健側。

#### (二) 引流管照護：

1. 為避免引流管因牽扯而不慎脫落，請將收集球放在口袋裏，注意勿牽扯、扭折並保持通暢。
2. 傷口引流管及收集球留置，目的在引流血水並促進傷口癒合，活動時需將其妥善固定；當引流量少於 15-20c.c/天時，由醫師決定是否移除引流管。
3. 護理師三班會檢查引流管有無阻塞，必要時擠壓引流管(圖一)以維持通暢，並觀察及記錄引流液顏色、量、性質、味道等。



圖一、引流管收集球之壓扁狀況圖

4. 收集球應保持在壓扁狀態，若有鼓起、滑脫時請告知醫護人員，切勿自行處理。

(三) 何時可進食:

- 1.因採全身麻醉，腸胃蠕動及吞嚥反射尚未完全恢復，手術後需禁食6小時。
- 2.可進食時先試喝冷水，無不適時再選擇軟質食物，由健側(非手術側)進入，避免進食費力咀嚼的食物牽扯傷口引起疼痛。
- 3.喉嚨可能因全身麻醉致疼痛及腫脹，請細嚼慢嚥；餐後請漱口，保持口腔清潔衛生。
- 4.若感覺臉頰有壓迫感、腫脹或呼吸不順等，請立即告知醫護人員。
- 5.若傷口疼痛，請告知醫護人員，護理師會依醫囑給您止痛藥。

三、出院後應注意事項：

- (一) 請您隨時保持傷口清潔乾燥。
- (二) 若傷口使用美容膠帶，膠帶會自動脫落，不需每日換藥或更換膠帶；若傷口有縫線，請於回診時拆線。
- (三) 請您依掛號時間回門診檢查，傷口如有紅、腫、熱、痛及分泌物時，可能有感染問題，請隨時回門診檢查。
- (四) 請您盡量減少進食刺激性食物，如咖啡、辣椒等，避免影響傷口癒合。

參考資料：

- 江秋怡、潘靖尹、陳雅婷、劉淑倩、王美文、湯婉嫻(2024)．提升二年期受訓護理師外科引流管照護完整性．*長庚護理*，35(1)，58-68。  
[https://doi.org/10.6386/CGN.202403\\_35\(1\).0005](https://doi.org/10.6386/CGN.202403_35(1).0005)
- 柯建安、簡志彥、莊蕙青(2021)．影響腮腺切除手術中偵測顏面神經反應之因素．*台灣耳鼻喉頭頸外科雜誌*，56(3)，147-154。  
[https://doi.org/10.6286/jtohns.202109\\_56\(3\).147](https://doi.org/10.6286/jtohns.202109_56(3).147)
- 羅心怡、陳雅芳、林欣穎、鄭青青、林秋子(2022)．運用多元策略降低外科病人返家後腹部引流管照護異常率．*長庚護理*，33(4)，57-70。  
[https://doi.org/10.6386/CGN.202212\\_33\(4\).0006](https://doi.org/10.6386/CGN.202212_33(4).0006)
- Jessica, F., Lori, H. K., & Ammar, N.Y. (2023). Postoperative nausea and vomiting. *UpToDate*. Retrieved Feb 14, from  
<https://www.uptodate.com/contents/postoperative-nausea-and-vomiting>
- 圖一、「引流管收集球之壓扁狀況圖」高雄榮民總醫院 31 病房李虹慧護理師 (2025)拍攝授權使用。

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！