



屏基醫療財團法人屏東基督教醫院 胃腫瘤手術前後照護須知

編號	ND 外-044
製訂日期	2004.10
五修日期	2021.03

一、手術前準備及注意事項

1. 教導正確的深呼吸、咳嗽，預防術後怕痛而不敢做深呼吸、咳嗽動作併發術後相關合併症，如肺炎或術後發燒。
2. 深呼吸運動的方法：緩慢由鼻吸氣，腹部膨出，再緩慢由口吐氣，腹部凹陷，並閉氣三秒鐘。
3. 咳嗽運動的方法：坐立姿勢，身體往前傾，以雙手壓住傷口部位，開始慢慢吸氣，閉氣三秒鐘，連續咳嗽二次。
4. 教導您在床上使用尿壺及便盆。
5. 依醫師指示必要時執行腸道準備，如甘油球灌腸或清潔灌腸。
6. 依醫師指示於手術前一天晚上開始禁食，不可吃任何東西包括開水、口香糖、檳榔，預防麻醉時嘔吐造成吸入性肺炎。
7. 準備束腹帶於手術後使用，以減輕傷口牽扯疼痛。

二、手術後注意事項

1. 每小時做 5~10 次深呼吸及咳嗽運動，以利肺部擴張。
2. 依醫師指示採半坐臥式及提供安靜的環境，並適度的休息，減輕傷口疼痛。
3. 手術後傷口疼痛可注射肌肉止痛針，通常二次止痛劑給予的時間需要相隔 4~6 小時，以免藥物引起呼吸抑制等副作用，或自費並依醫師指示予裝置靜脈疼痛控制藥物。
4. 手術後放置鼻胃管引流：目的是引流胃液、腸液及空氣，預防腹脹、噁心、嘔吐，醫師會評估每天引流量及腸蠕動情形而決定拔管時間，若有不適請告知醫護人員，鼻胃管留置期間可用清水漱口或刷牙，以維持口腔的衛生。
5. 傷口放置引流管：目的是引流手術後腹腔內殘餘的血水，預防傷口化膿、紅腫發炎，醫師會評估每日引流液量、性質、顏色，決定拔管時間。翻身時避免壓迫或反折到引流管，傷口引流管會有固定夾，可作適當的固定，避免發生管路滑脫，應將引流袋保持低於傷口的位置。

6. 導尿管：導尿管放置期間，護理人員會每天執行尿管護理，以降低發生泌尿道感染，待醫師評估病情穩定，即可拔除尿管。
7. 手術後保持傷口乾燥很重要，如果傷口紗布滲濕，請告知護理人員換藥，以預防傷口感染。
8. 進食：手術後至排氣前，不可以吃任何食物、喝水，以免胃部傷口受到損害及腹脹不適，如果覺得口乾，可以棉棒沾開水潤口。當腸蠕動排氣後，醫師將告訴您可以進食那些種類的餐點。
9. 手術後如無特別的頭暈、身體乏力等不適症狀，可提早下床活動，以幫助促進腸蠕動的恢復及活絡全身血液循環暢通。

三、術後居家照護注意事項

1. 手術後進食有可能發生「傾倒症候群」，吃入的食物未經胃適當的消化、稀釋，就快速的進入空腸，會出現腹部疼痛痙攣、飽脹感、噁心、嘔吐等不適現象。飲食注意事項：
 - (1) 食物調配須採循序漸進方式，由清淡而濃稠，由流質(米湯)→軟質(稀飯)→正常飲食。
 - (2) 須少量多餐。
 - (3) 不要喝過多的水(含湯)，水份應在兩餐之間飲用。
 - (4) 應避免刺激性的飲食，如辛辣食物，而以低殘渣、體積小、易消化、高蛋白、適量脂肪、低糖、溫和性的飲食為原則(烹調方式例如：蒸蛋、魚湯)。
 - (5) 應避免牛奶及奶製品食物之攝取。
 - (6) 進食時應細嚼慢嚥，採端坐姿勢。
 - (7) 進食後坐著或斜躺 30 分鐘才可臥床休息，以減輕不適感及減少「傾倒症候群」發生。
2. 每日觀察傷口有無紅、腫、熱、痛等發炎症狀，並每日清潔消毒傷口，保持傷口乾燥。
3. 安排規律的生活步調，並保持心情愉悅。
4. 依照醫師的指示服用藥物治療，並定期門診追蹤病情變化，如有身體不適，應立即返院就診。

屏基關心您 祝您早日康復

