



屏基醫療財團法人屏東基督教醫院

消化性潰瘍手術後照護須知

編號	ND 外-048
製訂日期	2005.11
七修日期	2020.06.

- 一、 觀察腹部側邊引流管，翻身移位時，勿牽扯或扭折引流管，需保持通暢。醫師會視引流液顏色及引流量來決定是否拔除。
- 二、 傷口疼痛情形，必要時給您止痛劑、並觀察傷口有無感染徵象，如：紅、腫、異常分泌物等。
- 三、 鼓勵多深呼吸、咳嗽等動作，以預防肺部的合併症。
- 四、 採漸進性活動，先床上翻身、肢體運動，手術後第二、三天協助採半坐臥姿勢，鼓勵儘早下床活動以促進腸蠕動之恢復。
- 五、 手術後禁食期間，醫護人員會以靜脈輸液補充您的體液及維持營養，待腸道蠕動恢復，手術部位腫脹消失，未出現腹痛、腹脹等不適症狀時，依處方開始由口進食，採漸進性飲食，先由清流質→流質→軟質→一般飲食，採少量多餐方式攝取。
- 六、 由鼻胃管或胃、十二指腸造廔灌食者，需依醫囑由護理人員教導如何灌食及準備管灌飲食，配合衛教保持管路清潔與通暢。
- 七、 除了醫師開的藥物外，勿服用會傷胃的成藥，如：阿斯匹靈、止痛劑、類固醇關節治療劑等。
- 八、 行胃部分及全切除手術患者，術後可能會產生傾倒症候群，多發生於進食後 30 分鐘，會有右上腹疼痛、心悸、噁心、發汗、眩暈、無力的症狀。預防症狀的發生，可採少量多餐，高蛋白、高脂肪食物，減少攝取高糖、高纖維、咖啡、牛奶等食物。液體應於兩餐間食用，避免進食時喝水；進食時採低坐臥式，飯後臥床休息一段時間以減少傾倒症候群的發生。
- 九、 飲食請採少量多餐、定時定量，細嚼慢嚥的進食方式，勿食用堅果類或含酒精飲料、辛辣食物、太冷太熱及加糖食物。
- 十、 如有疼痛、腹脹、嘔吐及吐酸水、解黑便及吐血等症狀，請儘速就醫。

* 諮詢電話：08-7368686 轉_____

屏基關心您 祝您早日康復

