

## 一般外科病人手術須知

### 一、手術前一般準備(前一天)

- 1.填寫手術同意書
- 2.到 5F 麻醉科做麻醉前評估、填寫麻醉同意書。
- 3.為了防止手術部位感染，請您在手術前把手術部位清潔乾淨。
- 4.請沐浴、洗髮、剃除手術部位毛髮、卸妝、移除裝飾物品及金屬物品，若塗指甲油，請用丙酮塗掉。
- 5.準備手術時需用的血液，護理師會為您抽血。
- 6.為了避免手術中或手術後嘔吐不適，請於手術前 8 小時禁吃一切食物(包括開水)。
- 7.灌腸:必要時依手術部位給予灌腸或瀉劑。
- 8.手術前教導您練習作深呼吸，有利於手術後肺功能恢復。
- 9.手術前，您應練習在床上做足踝上、下的運動；在手術後，臥床休息時亦應多做，以利您的腿部肌肉張力，及腿部的血液能回到心臟。同時為預防壓瘡發生，請 2 小時翻身一次，並早日下床，以免延長病程。

### 二、手術當天一般準備

- 1.在開刀前仍禁吃一切食物(包含水)。
- 2.請取下身上所有飾物(戒指、耳環、項鍊、手錶、假牙、眼鏡<包括隱形眼鏡>)及貴重物品，並交由家屬保管。
- 3.當天請勿化妝。
- 4.換上手術衣，除去其他衣物，並為您戴上手圈。
- 5.送手術室前皆會為您打上靜脈點滴，以補充您所須的水份。
- 6.送您至手術室前，請您先上廁所，排空膀胱。
- 7.若是第一檯手術，請家屬能提早到病房等候。
- 8.若是第二檯以後之手術，則靜候手術室之通知。

### 三、手術後之情況及應注意事項

- 1.手術結束後，若是全身麻醉、腰椎麻醉的病人，會先送到恢復室休息，等一切穩定後，再送回房，若是局部麻醉，則直接送回病房。
- 2.若您作腰椎麻醉，則在手術後須平躺 8 小時。
- 3.因為手術時會插氣管內管之故，大多會有喉嚨痛之情形，約 1-2 天情況會改善。
- 4.為了減輕您的疼痛，希望您能在舒適情況下多作深呼吸、咳嗽，我們會依您的需要給您止痛劑。
- 5.為了增加您口腔衛生以減少細菌感染，請在手術後常刷牙或用漱口水漱口及以棉棒沾溫開水擦拭口腔內膜與齒齦部，建議一天至少五次。

- 6.胃管:腹部及大腸手術等皆有置放胃管，排氣後經醫師許可即可移除。
- 7.進食:為了避免麻醉後造成嘔吐及腹脹，會限制您不要進食，我們會以點滴來補充您所需的水分。一般手術皆需等排氣後，醫師許可才可進食。
- 8.若嘔吐請告知醫護人員，並將頭側向一邊，可利用彎盆或塑膠袋接嘔吐物。並加強口腔護理、漱口，避免嗆到。
- 9.排尿問題：腹部手術(及大腸手術)大多有尿管放置，約於3-7天，視情形再移除尿管自解小便。  
\*無放置尿管病人:除了腰椎麻醉，需平躺8小時於床上解便外；其他無頭暈情形，則可下床小便，若無法小便，先誘導小便，仍無效視情況給予導尿。
- 10.傷口引流管:每天護理師為您紀錄引流的量、色、味等，請保持引流袋低於傷口，以防止引流液逆流回體內，並採半坐臥位，多翻身下床活動，以促進引流效果，引流管勿扭曲、壓迫，以保持引流管通暢。若突然引流出大量鮮紅色血液或引流管滑脫，盡速通知醫護人員。
- 11.更換敷料(換藥):視情形換藥以避免增加感染機會，若敷料乾淨，則可能2-3天才換一次。
- 12.排便問題:手術後若無頭暈可下床大便，若是腸胃手術剛開始大便可能會呈暗紅色，請不必擔心，若大便呈鮮紅色請告知醫護人員。  
\*痔瘡、肛門廔管手術的病人為了減少大便引起的疼痛，會給您服用軟便劑及止痛劑，此種手術之病人解便大多有少許出血情形，若量多請告知醫護人員。
- 13.出院時請按醫師指示按時返診。

參考資料:

胡月娟總校閱 (2015)·內外科護理學(5版)·台北:華杏。

諮詢電話02-26723456轉6161

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

護理部內部文件，未經書面同意禁止翻印