

胸腔外科術後居家照護衛教單

一、傷口照顧原則

- **清潔與乾燥：**
 - 換藥前請務必徹底清潔雙手，請保持傷口清潔乾燥。
 - 若傷口乾爽無滲液，每兩天換藥一次即可。
 - 由內而外消毒三次，待乾燥後覆蓋紗布或敷料。
- **洗澡淋浴：**
 - 未拆線或傷口未完全癒合前（含胸管拔除傷口），請勿淋浴或泡澡。
 - 若使用防水貼布可進行短時間淋浴，請勿泡澡，浴後請立即確認傷口乾爽。
 - 使用傷口凝膠患者根據醫囑時間可淋浴，請勿泡澡。
- **疤痕照護：**

待傷口完全癒合且無滲液後，可使用矽膠抗疤凝膠或貼片，持續 3 至 6 個月。

二、日常活動與呼吸復健

- **咳嗽保護胸廓：**
- 深呼吸、咳嗽或打噴嚏時，請用雙手或枕頭適度緊壓傷口處，可有效減輕疼痛並預防傷口拉扯。
- 若有三球式呼吸訓練器(Triflow)者，請每日數次練習至回診。
- **患側肩關節運動：**術後請適度做患側手臂抬高與爬牆運動，避免肩膀僵硬。
- **負重限制：**術後 4 至 6 週內，請避免提舉超過 3 至 5 公斤之重物或進行劇烈擴胸運動。

三、注意事項與警訊

⚠ 若出現以下任一狀況，請立即至本院急診或門診回診：

- **傷口異常：**紅、腫、熱、痛加劇，有黃綠色膿性分泌物或異味，或傷口邊緣裂開。
- **發燒伴隨寒顫：**體溫高於 38°C 且持續不退。
- **呼吸系統症狀：**突發性呼吸困難、喘不開氣、胸痛加劇或咳嗽變嚴重、出現血痰。
- **皮下氣腫：**胸壁傷口周圍皮膚按壓時出現「逼逼啵啵」之氣泡感或腫脹。

四、常見問題

Q：手術後多久可以知道切除的腫瘤，病理報告結果是良性或惡性？

A：通常正式病理報告需要 5~7 個工作天確認。若有時特殊染色或基因檢查，就要多花一點時間，甚至倒兩週以上。

Q：手術後肺功能會受到影響嗎？

A：根據肺部切除的範圍不同，短期內會有不同程度的肺功能損失，術前會安排肺部功能評估，再由主治醫師判斷是否適合接受手術。一般手術後初期可能會因疼痛感而感受換氣較為侷限，接受微創手術通常傷口小、恢復快，配合術後心肺復建及疼痛控制，三個月後感受往往與常人無異。

Q：傷口多久可以拆線？

A：根據傷口位置、大小、深淺不同，移除引流管後約 10-14 天可評估拆線。

Q：傷口前後的胸壁為什麼會偶而有刺痛？

A：胸術後刺痛或麻木，是因為每根肋骨下方都有負責感知胸壁的「肋間神經」引起的。任何傷口都會拉扯或擠壓到這條神經；當神經受刺激發炎時，就像電線過度敏感，即使傷口癒合，仍會沿著肋骨向周圍傳遞抽痛或麻感。這種神經修復需要數週至幾個月，按時服藥並配合輕柔伸展即可逐漸改善，必要時可搭配維生素 B 群修復神經。

Q：手術後為什麼會一直咳嗽？

A：咳嗽是人體清除呼吸道內分泌物或異物的保護性呼吸反射動作，肺部術後早期需要主動咳嗽，有效的咳嗽咳痰能夠促進呼吸道分泌物的排出，防止痰液滯留，一般三個月後大部分病人咳嗽的症狀就會緩解，少部分病人會持續半年以上，建議持續門診追蹤。

參考文獻 (References)

1. Swanson, S. J. (2024). Overview of minimally invasive thoracic surgery. In T. W. Post (Ed.), UpToDate. Retrieved August 20, 2026, from <https://www.uptodate.com>
2. Solomon, Z. (2025, October). Post-operative care in cardio-thoracic surgery: Best practices for recovery. Cardio-Thoracic Surgery Care Series.
3. 臺北榮民總醫院護理部. (2025 年 10 月). 肺部手術後之居家照護. 健康 e 點通. <https://www.me.vghtpe.gov.tw>