# 屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
# 主動脈剝離手術須知

| 編　　號 | ND心-023 |
| --- | --- |
| 製訂日期 | 2005.11 |
| 四修日期 | 2026.05 |

## 一、什麼是主動脈剝離?

主動脈瘤剝離係指主動脈內膜因壓力而造成撕裂、剝開，血流順著破洞進入血管管壁中，形成一個假腔，使原主動脈血管狹窄，是心血管急症之一。多數病人典型症狀為突發性胸痛、背痛、胸前至下巴撕裂痛、噁心嘔吐、部分表現為肢體無力、腰痛，若有不適情形皆應就醫檢查。

## 二、有哪些治療方法?

主動脈剝離分兩型，甲型因位置靠近心臟，每分秒失血量大，大多數都須進行緊急手術，主要分為開胸更換人工血管、放置動脈支架兩種治療方法。乙型主動脈剝離則將由醫師是否內科治療可控制，主要優先控制高血壓，將由醫師指示開立降壓藥物及止痛藥物控制疼痛，避免血管壓力持續上升導致主動脈剝離情形加劇，若影響到器官血流，將進行動脈支架放置維持正常血液供給功能。

## 三、手術後我需要注意甚麼

術後的您因身上有多個管路，如氣管內管、鼻胃管、胸管、尿管、中心靜脈導管，故會先轉入加護病房進行24小時監測照護，待病況穩定後將由醫師評估移除身上管路，並轉至普通病房續照護。

1. 經醫護人員指示下，進行輸入輸出量監測，並注意胸管引流量及顏色變化。

2. 身上引流管路避免拉扯、扭曲及壓迫，保持管路引流通暢，注意傷口

及穿刺部位有無滲血、血腫及局部肢體有無腫脹。

3.術後因氣管內管留置無法進食，會放置一條鼻胃管，經醫師指示可進食後，會從鼻胃管先予灌食牛奶，待氣管內管移除且吞嚥無嗆咳時，再進一步從由口嘗試少量多餐，醫師會評估移除鼻胃管。

4.手術後會有復健師協助您進行心肺復健訓練；為預防肺擴張不全或肺炎發生，可作深呼吸及咳嗽，咳痰時可用雙手托住傷口或使用束胸帶以減輕咳嗽所引起的傷口疼痛、呼吸治療師會協助您進行呼吸訓練(三顆球)，請依指示每天進行呼吸訓練。

5.下床活動時，建議家屬陪伴在旁以免頭暈而跌倒，採漸進式下床，先坐在床邊休息，沒有頭暈情況後再下床活動。

**四、胸骨切開術後返家活動注意事項**

1. 術後一個月以上可開車；術後三個月內勿執行以下活動：







2.傷口癒合時間約需三個月，故建議束胸帶穿戴三個月。

3.維持背部挺直的姿勢、上下床時儘量由他人協助支撐後背，自行起床者，請採側身緩慢上下床。

※諮詢電話：08-7368686 轉　　屏基關心您　祝您早日康復

---

## 衛教單張簽收聯

本人已接受【主動脈剝離手術須知】衛教說明，並經衛教人員確認理解相關照護重點

理解程度（護理人員評估-病人/家屬可重複衛教重點）

☐ 完全了解　☐ 大致了解　☐ 需再次衛教

病人/家屬簽名：_____ 護理師簽章：_____中華民國____年_____月____日