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
七修日期	2026.04

一、手術前準備及注意事項

(一)教導正確的深呼吸、咳嗽，預防術後怕痛而不敢做深呼吸、咳嗽動作併發後相關合併症，如肺炎或術後發燒。

(二)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。

(三)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。

(四)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。

(五)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。

(六)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

(一)每小時做 5~10 次深呼吸及咳嗽運動，以利肺部擴張。

(二)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。

(三)手術後傷口疼痛依醫囑給予止痛針，通常二次止痛劑給予的時間需要相隔 6~8 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。

(四)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。

(五)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。

(六)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。

(七)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。

(八)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。

(九) 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

(一)手術後進食有可能發生「傾倒症侯群」,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、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「傾倒症侯群」發生。

(二) **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。

1. 安排規律的生活步調，並保持心情愉悅。
2. 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

<u>衛教單張簽收聯</u>

本人已接受【胃腫瘤手術前後照護須知】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