

外科病人手術注意事項

每項手術都有其效益，但也具有風險和可能併發症，如果病人對醫師建議的手術方式有任何的問題，病人可向手術醫師詢問，病人也可以徵詢第二醫療意見，以確保最佳的治療。如果病人的身體狀況在手術前發生變化（如：感冒或發燒），請務必告知醫護團隊。當決定接受手術的時候，可能會感到不同程度的焦慮、擔心、害怕或無力感。為了手術安全，醫護人員在手術全期過程中，也就是手術前、中、後三個時期，都會針對病人身體和心理反應給予適度的支持及準備。

一、手術前一天準備

1. 護理師會為病人打上靜脈留置針，作為給藥之用。
2. 經醫師評估準備手術時需用之血液，醫師開立備血單，護理師會協助抽血。
3. 經醫師解釋後請填寫手術同意書（填寫者需年滿 18 歲）。
4. 請在病室耐心等待麻醉醫師的會診，麻醉醫師會診時間約為下午 2 點到 8 點，麻醉醫師未訪視前請勿離開病房，以免麻醉醫師訪視時未遇。對於麻醉有任何問題可直接請教麻醉醫師，對於麻醉醫師的講解都理

解後，請填寫麻醉同意書。

5. 若病人有塗指甲油或指甲光雕，請務必於手術前一天完成卸除。
6. 手術前請進行身體清潔及手術部位皮膚清洗。
7. 晚上 12 點以後，禁止一切食物與水分的攝取。

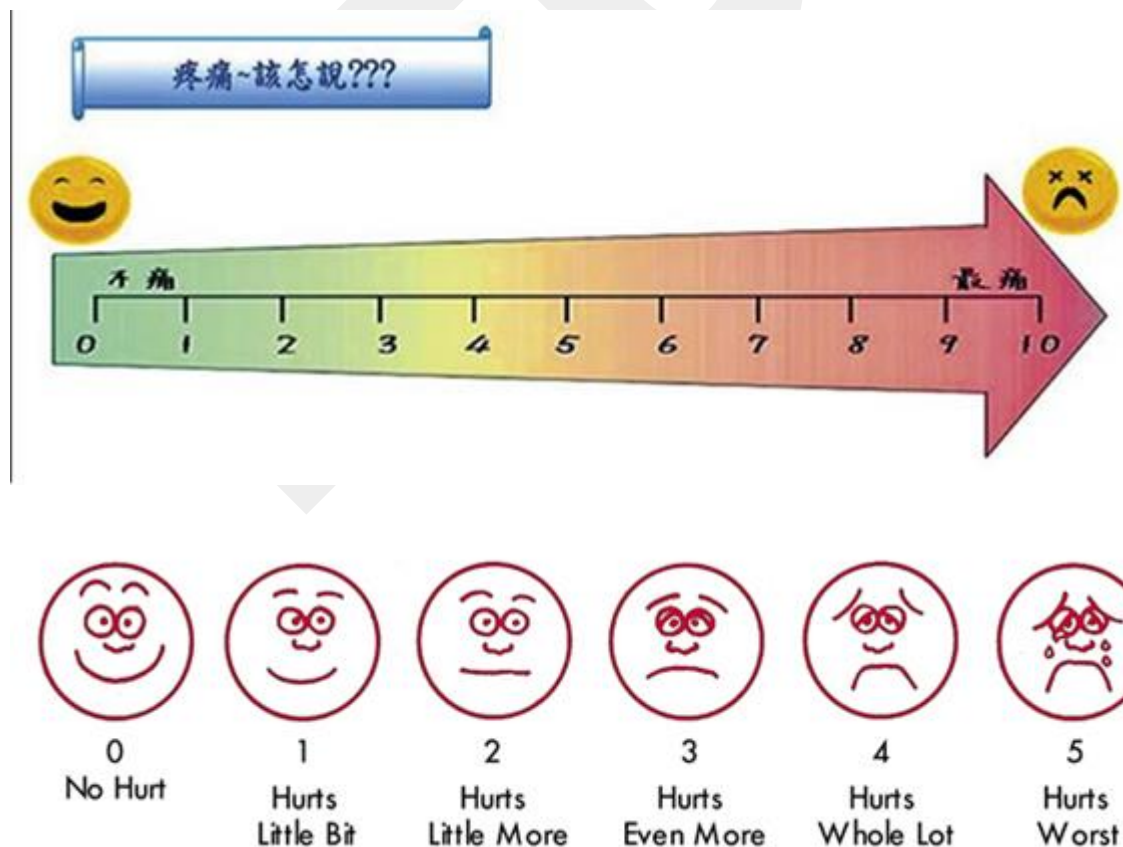
二、手術當天準備

1. 早上仍需禁食一切的食物與水分。
2. 通知開刀時請取下身上所有飾物如戒指、耳環、項鍊、手錶、假牙、眼鏡（包括隱形眼鏡）及相關的金屬物品，並交由家屬保管。
3. 貴重物品請交由家屬保管，若無家屬者可請護理師與病人一起對點物品後，交由護理站代為保管。
4. 手術當天請勿化妝。
5. 當護理師通知要送病人去手術房時，請先上廁所排空膀胱，並換上手術衣（只可穿內褲）。
6. 送至開刀房前會為病人接上靜脈點滴，並確定點滴順暢。
7. 第一台手術，原則上於早上 7：30 左右會送病人入手術室，請家屬盡量能在 7：00 至病房等候陪同病人。
8. 第二台以後之手術，請仍禁食一切食物與水分，並等候手術室通知。

三、手術後可能發生之問題

手術結束後，全身麻醉及腰椎麻醉的病人會先送到恢復室休息，等清醒後再送回病房。

1. 喉嚨痛：因手術時喉內插氣管內管之故，約 1~2 天會改善。
2. 傷口痛：傷口疼痛時請告知醫師或護理師，我們會幫忙病人處理。護理師會以下表詢問病人當時疼痛的程度（註：由左端往右移表示越來越痛，0---是「不痛」，10---是「最痛」。）



3. 進食：手術清醒後，若無嘔吐則可先喝水，喝水後無不適則可進食，進食情況佳可拔除點滴。
4. 嘔吐：若有嘔吐，請告知護理師，並將頭偏一側，可利用塑膠袋接嘔吐物。
5. 排尿：術後 6~8 小時內應自解小便，術後第一次下床請先告知護理師，若無頭暈或高危跌倒的情況則可下床小便；如不能下床時可使用尿壺、便盆或便盆椅。若無法自解小便，先誘導小便，若仍無效，視情況會給予導尿。
6. 傷口引流管：手術後若有引流管，請勿移動它。每天護理師會為病人倒引流液。引流管放置日數不一定，待引流量少，醫師會考慮拔除。
7. 更換傷口敷料：醫師會訂定更換傷口敷料的頻率及方式，醫師或護理師會為病人進行換藥。
8. 翻身、咳嗽及深呼吸：為了病人術後肺功能之正常及早日康復，請多翻身及拍背咳痰。

護理部護理長 歐陽芸