

乳房重建病人護理-以深下腹動脈穿通枝皮瓣 (DIEP) 為例

乳癌為臺灣女性最常發生的癌症，藉由「乳房自我檢測」、「乳房超音波」、「乳房攝影」早期偵測與追蹤、治療，加上醫藥科技的持續進步，乳癌的治癒率已有持續的提高。乳癌為一項可能影響身體心像 (body image) 的疾病，若有執行手術之必要，可與乳房外科或整形外科醫師討論，以了解不同重建方式之優缺點。本篇以乳房自體組織重建-以深下腹動脈穿通枝皮瓣 (DIEP) 為例，藉此提供此類手術住院病人的手術後照護方式，降低病人於住院前的焦慮感。

深下腹動脈穿通枝皮瓣 (DIEP) 是取腹部的皮膚與脂肪，以及一部分供應皮瓣的血管，移植到缺損處的乳房，須經由顯微鏡手術進行接合，因此手術時間長且困難度高，手術後照護需要病人與照顧者的耐心協助配合。進行此項手術的照護事項大致如下：

- 一、 移植皮瓣循環的監測：手術後 1-5 天護理師會 1-4 小時頻繁監測移植側之乳房皮瓣循環狀況，包含顏色、溫度，並以心血管血流計聽診血管灌注聲音，至皮瓣循環穩定或主治醫師囑咐暫停為止。
- 二、 移植皮瓣傷口的照護：手術後需監測皮瓣循環，乳房傷口會以紗布覆蓋，建議可使用減敏膠帶避免傷口周圍皮膚過敏，而腹部傷口會使用人工敷料覆蓋與束腹帶固定，降低移動或咳嗽時引發的傷口疼痛感。
- 三、 手術後的相關管路照護：手術後一般需注射血管擴張劑與抗生素，會於頸部放置中心靜脈導管；另有引流管放置於胸部與腹部，宜注意引流管之通暢無拉扯（可固定於衣服或束腹帶），每日護理師會記錄引流量，並由主治醫師決定移除時間；手術中會放置導尿管至術後返回病房，當可下床活動時即可由護理師移除導尿管。
- 四、 術後休息與活動：醫護人員會評估並協助穿戴術後內衣，可斟酌個人狀態備用替換件數。調整病

床保持髖關節屈曲姿勢，可以依病患個人身體感覺調整姿勢移動肢體以保持舒適，注意引流管固定避免拉扯；依體力許可狀況漸進式下床活動，可先由照顧者陪同坐於床緣、病床邊站立、行走等模式進行，觀察是否有頭暈不適情形，必要時請醫護人員探視；下床活動時需深蹲或讓身體前傾以維持髖關節彎曲，避免影響腹部傷口。總結乳房自體組織重建-以深下腹動脈穿通枝皮瓣（DIEP）照護五通則為：

- 一、原則上無需特別換藥，若有皮膚顏色改變或紅腫熱情形，須返院看診。
- 二、鼓勵進食，盡快恢復日常活動。
- 三、四週內勿用力及搬重物。
- 四、患側手部一週內勿抬高。
- 五、患側手部復健運動依醫師囑咐進

護理部護理長 王芊蕙