

術後照顧與居家照護

■ 傷口疼痛控制：

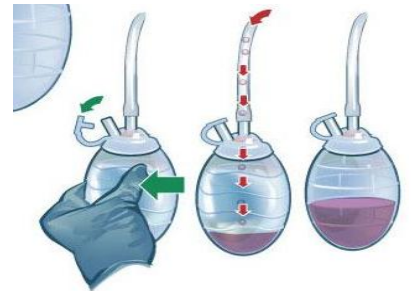
手術後傷口疼痛是必然的，麻醉科醫師在手術前會詢問您是否於手術後自費裝置『自控式止痛劑』來減輕疼痛。若您未裝置自控式止痛劑，在手術後當您疼痛不適時，護理師會依照醫師指示給予注射或口服止痛劑來減輕您的疼痛。

■ **預防肺部合併症：**練習深呼吸與咳嗽，可以使用呼吸球訓練器增加心肺功能。必要時使用蒸汽吸入以稀釋痰液，促進痰液排出。

■ **觀察有無手術併發症**

■ **床上肢體運動與抬臀運動：**凡有關節處應做伸展及彎曲運動（如：髖、膝、踝），肢體運動有利於靜脈血回流至心臟。

■ **採漸進式下床活動：**先抬高床頭→坐至床旁（靜坐約5-10分鐘，此時可將雙腳踩地，試試腳底是否可踩穩）→站立起來→下床走動。活動時間視個人耐受狀況逐漸增加，早期下床活動有助身體功能即早恢復



■ 給予抗排斥藥物，觀察**排斥現象**

■ **觀察有傷口有無感染跡象(如:紅、腫、熱、痛或分泌物)**

■ **引流管之照護：**請在護理師協助及指導下妥善固定管路，並維持引流管通暢。**避免引流管拉扯與滑脫，適當支托以減少拉扯痛。**

✓ 傷口引流管應避免壓折，當下床活動、坐輪椅、洗澡、翻身或進食時，應避免管路滑脫，應將引流袋保持低於傷口位置。

✓ 當引流液達到一半時需傾倒。並觀察及記錄引流管的液體的

量、顏色與性質。

■ 利用束腹帶及軟枕，固定傷口，減少因活動引起傷口疼痛，束腹帶應置於腹部肋骨下緣，避免影響呼吸。束腹帶應預留兩指寬的鬆度，不宜太緊，臥床休息時可暫時將束腹帶解開。

■ 保護性隔離與預防感染

居家照護

影響器官移植近期存活主要原因不外乎感染與排斥二者，所以需降低暴露於感染源下機會與自我發現排斥的徵兆。及早發現問題及早治療，切勿自行調整藥物，需注意下列事項

■ 認識移植藥物：長期按時服藥之重要性、時間、劑量、副作用。

■ 絕對禁止喝酒及人蔘

■ 避免感染-減少出入公共場所，請戴口罩並勤洗手。

■ 做好口腔衛生及個人衛生：時常用肥皂洗手。

■ 避免吃生或未煮熟的食物：食用全熟食物或低溫滅菌的奶製品。
勿食生冷、半熟或不熟之食物。

■ 禁止葡萄柚和藥物服用時間相近（會影響藥物的濃度）。

■ 勿飲用地下水或泉水，飲用水需煮沸100°C後再飲用。

■ 不可吃保健食品及中藥補身

■ 安排規律運動及養成規律的作息

■ 避免長時間曝曬楊廣，外出時需防曬