

胃切除手術後須知

一、手術後注意事項

- (一) 手術後您身上會有鼻胃管、傷口引流管及導尿管。
- (二) 手術後需禁食幾天，當腸胃道蠕動良好，開始排氣後，醫師會指示拔除鼻胃管及開始進食。
- (三) 術後移動身體翻身時，可使用束腹帶支托或用雙手按住傷口，以減輕疼痛；若傷口仍持續疼痛且難以忍受，請立即告知醫護人員。
- (四) 術後請保持傷口的清潔乾燥，傷口若有滲血或引流管持續引流出鮮血等現象，請告知醫護人員評估是否需更換敷料或給予處置。

二、術後第 1 天

- (一) 鼓勵您儘早下床活動，並採漸進式緩慢動作，活動時請注意盡量勿牽扯管路，避免造成疼痛及管路滑脫。
- (二) 為預防全身麻醉後併發肺擴張不全及肺炎之合併症，請經常做深呼吸及咳嗽運動並將痰液咳出；咳嗽時，可用手掌或枕頭輕壓傷口或使用束腹帶，避免牽扯造成傷口疼痛。

三、術後第 2-7 天

- (一) 您宜採半坐臥、搖高床尾，以減低縫合處的張力。
- (二) 待您排氣後，開始嘗試進食前先喝少量開水，若無噁心、嘔

(續後頁)

吐情形，才可採取漸進式飲食，如第 1 天：米湯及稀飯湯；第 2 天：以果汁機打碎的菜肉粥；第 3-7 天：剁碎的菜肉粥及果汁等。

四、注意事項

- (一) 手術 1 週後可從事輕度工作，1 個月後可以恢復正常活動，建議 3 個月內避免劇烈活動。
- (二) 避免食用油炸、過於粗糙及刺激性的食物，如：炸雞、鳳梨、竹筍及辛辣食物等，且避免抽煙、喝酒。
- (三) 應保持傷口的清潔乾燥，按時服藥，並依醫師指示按時回門診追蹤。
- (四) 返家後如傷口有紅、腫、熱、痛或發燒、體重減輕、暈眩、腹痛、黑便等情形，請立即返院追蹤。
- (五) 預防術後合併症_傾食症候群

1. 傾食症候群：

- (1) 好發於胃切除 2/3 以上及迷走神經切除的病人，通常在進食後 10~30 分鐘內發生。
- (2) 發生原因：主要係因高糖分食物快速進入小腸，造成體液的大量改變。
- (3) 臨床症狀：腹脹、虛弱、頭昏眼花、面色蒼白、出冷汗、疲乏無力、心悸亢進、噁心等症狀。

2. 飲食應避免富含高糖的食物，例如：蛋糕、麵包、可樂、濃縮飲料等。

3. 建議進食時採半坐臥姿，餐後平躺休息20~30分鐘，以減輕症狀發生。
4. 遵守飲食注意事項；以軟質、固態食物為主，液體與固體的食物應分開攝取，湯汁及開水應於飯後 30~60 分鐘後食用，以避免傾食症候群的發生。

參考文獻：

林貴滿（2012）．消化系統疾病病人之護理．於胡月娟總校閱，內外科護理學上冊（四版，793-797頁）．台北市：華杏。