

膽道手術後須知

一、手術後注意事項

- (一) 手術後依醫師評估囑可進食時，採漸進式飲食，醫護人員會告訴您可進食時間，一般可先嘗試喝開水，若無不適情形可嚐試運動飲料、蜜茶、無渣果汁；再改為清淡、易消化軟質食物。
- (二) 手術後身上會有傷口引流管、膽汁引流管(T型引流管)及導尿管。
- (三) 術後移動身體或翻身時，可以軟枕或束腹帶支托傷口，並用雙手按住，以減輕傷口疼痛。
- (四) 若傷口疼痛請告知護理人員。
- (五) 手術後若有 T 型管留置，教導病人並觀察膽汁引流量、顏色、性質，顏色由初期紅色變為棕綠色膽汁狀，傷口若有滲血或引流管持續引流出鮮血或不正常之顏色，請告知醫護人員。
- (六) 術後因麻醉藥作用可能會有短暫的噁心或嘔吐感。
- (七) 若是用腹腔鏡做膽道手術，手術中腹腔需灌入二氧化碳，以造成氣腹方便操作，所以術後容易有殘存的二氧化碳氣體在腹內，應避免食用易產氣的食物。

二、術後第 1 天

- (一) 儘早採漸進式方式下床活動，以促進腸蠕動及預防下肢血栓。
- (二) 注意避免反折、扭結及拉扯管路，若有滑脫應立即告知醫護人員。
- (三) 術後臥床時可將引流管平放床上，坐起或下床活動時，可用手扶住引流管路、將引流管置於上衣口袋中或利用固定夾固定於病人的衣服邊緣，以減輕傷口疼痛，引流管通常於出院前或門診時，

在醫師同意下拔除。

- (四) 為預防全身麻醉後併發肺擴張不全及肺炎等合併症，請經常做深呼吸、拍背及咳嗽運動，以利將痰咳出；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。
- (五) 術後請保持傷口清潔、乾燥，醫師每天會協助換藥及評估引流情形；引流管周圍如有皮膚搔癢或發紅情形，請告知醫護人員處置，避免自行塗抹藥膏或抓傷。

三、術後第 2-7 天

- (一) 術後醫護人員會告知可進食的時間，開始進食前先喝少量開水，若無噁心、嘔吐情形才可採取漸進式低脂飲食，避免油炸、高脂肪及高膽固醇的食物，如：炸雞、雞皮、魚肚、蹄膀、內臟類、全脂鮮奶、蛋黃、豬油、酪梨、榴槤、麻油、沙拉醬、沙茶醬等食物；以清燉、蒸煮取代油炸、油煎及燒烤，肉類應選擇瘦肉，多攝取深綠色、深黃色蔬果及富含維生素食物，如：番石榴、柑橘類、木瓜及新鮮綠葉蔬菜。
- (二) 術後 1 星期會安排 T 形管膽道攝影檢查，若無殘留膽沙、膽石或滲漏情形，會先將 T 型引流管綁住，評估有無發燒或腹痛等不適，若無上述不適症狀，醫師會視情況剪短 T 型引流管及拆線，或讓您帶管路返家自行照顧。

四、出院後注意事項

- (一) 手術後 1 週可從事輕度工作，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) 返家後若身上尚有未拔除的各式引流管，請依醫護人員教導的方式協助傷口照護及記錄每日引流量，如：有腹脹腹痛、引流管滑脫或引流液呈鮮紅色、混濁、有惡臭味、引流量突然增加、減少或

無引流液時，需立即返診。

(三) 術後 4-6 週醫師會安排返診，進行膽道鏡檢查並拔除剩餘管路。

(四) 應保持傷口清潔乾燥，按時服藥，並依醫師指示按時回門診追蹤。

(五) 返家後如有傷口紅、腫、熱、痛、發燒、腹痛、黃疸、解茶色尿或灰白大便，請立即返院追蹤。

參考文獻：

劉莉妮、周繡玲 (2017) · 膽道疾病與護理 · 於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理學下冊* (七版，457-462 頁) · 台北：華杏。