

## 頭頸部腫瘤手術護理指導

### ◆ 手術前

因手術後無法下床，請先準備好下列用物：

- 1、便盆或紙尿褲、看護墊、濕紙巾、毛巾、臉盆、沐浴清潔用品。
- 2、溝通的物品：鈴鐺或搖鼓、紙筆或溝通板。
- 3、為避免肺部感染，事先需學習及練習深呼吸和咳嗽技巧：

\* 深呼吸：把手放在腹部上，緩慢的用腹部力量把氣吸到飽後慢慢地將氣吐出。

\* 咳嗽：在深吸氣後，用腹部力量強而快速的咳兩聲。

以上動作可依自己的體力，一天做四次以上，每次 5-15 分鐘不等。

- 4、如果您有慢性心肺疾病，主動告知醫師，視病情需要會照會胸腔內科或相關醫師安排檢查。
- 5、術後會有許多的引流管及敷料請勿自行拔除。

### ◆ 手術後

- 1、一般約需躺床上 3~7 天，依醫生指示何時抬高床頭或下床，下床時請勿任意扭轉頭部，且頭不可過度後仰，睡覺時勿睡向傷口側，以免造成壓迫而影響傷口的癒合。
- 2、若口腔咽喉部有傷口，術後會放置鼻胃管，不可由口進食，以免引起傷口疼痛且增加感染機會。若傷口復原良好，醫師會告知何時可練習由口進食，並決定何時可將鼻胃管移除。
- 3、頭頸部癌症術後為避免傷口腫脹壓迫呼吸道，造成窒息危險或痰液咳不出，通常會預作暫時性氣管切開術，以放置氣切導管，故病人暫時無法發聲。待傷口腫脹改善後，醫生會視情況給予移除氣切管。有氣切管時可方便肺部痰液排出，但因管子有刺激性咳嗽會較多，若咳嗽時氣切管滑脫或咳血，請立即告知醫護人員。無法說話是正常的，請用紙筆或溝通板來交談。
- 4、術後每日醫生會予傷口換藥，傷口宜保持乾燥，若滲溼需立即告知護理人員予以更換。
- 5、有時為加壓止血及促進傷口癒合，傷口會以彈繃固定 2-3 天，如感覺呼吸困難或綁太緊，不可自行鬆開，請通知醫護人員來處理。傷口敷料拿掉後，要避免傷口與衣服、頭髮接觸，並保持傷口的清潔、乾燥。
- 6、傷口通常放置小型引流管，用來引流血水，以促進傷口的癒合，故需保持引流管系統的密閉與通暢，避免管子牽扯，並保持引流球呈扁平負壓狀態，若球鼓起來請立即通知醫護人員。
- 7、術後暫時禁食，直至醫師允許才可由鼻胃管灌食；待病況穩定後，在醫師指示下嘗試漸進由口進食。
- 8、每 1-2 小時以健康腿抬高臀部，以減輕皮膚受壓情況及避免壓瘡破皮。
- 9、腮腺腫瘤手術後可能造或嘴角歪斜、眼睛無法緊密之現象，此為手術中顏面神經受到牽扯的現象，但大多數於手術後 3 個月內就會恢復。

- 10、手術傷口經醫師評估後拆線，拆線後，需保持傷口清潔，若有發生紅、腫、熱、痛或分泌物增多的現象時，需立即返診。
- 11、出院後請按指示定期返診檢查。