

肺癌手術前後衛教指導



❖手術前準備

- 1.手術前依醫囑須執行抽血檢驗、胸部 X 光、與心電圖檢查。
- 2.經醫師解釋後，填妥手術說明書、手術同意書及麻醉同意書。
- 3.手術前一晚凌晨十二點後開始禁食，包括水、藥物和任何食物。
- 4.手術前一晚請先洗澡清潔皮膚，手術前一日及當天請勿塗抹油質乳液或凡士林等相關物質，若醫師於您的手術部位標記，請勿洗掉。
- 5.手術當天須有家人陪伴，以利執行手術前評估與麻醉前訪視。
- 6.手術當天早上約 7 點時護理人員會協助您更換手術衣及脫掉內衣褲，並注射點滴。請您去除身上金屬飾品，活動假牙，隱形眼鏡或眼鏡，若有擦指甲油請告知護理人員協助去除，以便手術過程中護理人員可觀察您的四肢血液循環。
- 7.送開刀房前請先解尿，排空膀胱。

❖手術前呼吸治療方法：

手術前會診胸腔內科，呼吸治療師或是護理師協助指導手術後各種呼吸治療方法：

1. 深呼吸運動：坐或半坐臥，雙手放在腹部外側，膝蓋屈曲，放鬆腹肌，用鼻吸氣，直到上腹部鼓起來，由口吐氣，收縮腹部將空氣擠出，每天練習二次，每次 5-10 分鐘。
2. 咳嗽運動：坐於床上，上身稍向前傾，先做深呼吸動作二次，第三次深吸氣後閉氣，再由肺部深處用力咳出。
3. 呼吸訓練器使用：
 - (1) 採用坐姿
 - (2) 一手將肺計量器直立握住，一手固定咬嘴。
 - (3) 正常吐氣後將咬嘴放入口中，慢慢吸氣，球會升高，球升高後閉氣二秒，讓球吸在頂端。
 - (4) 移開咬嘴，噉嘴慢慢吐氣，此時可做有效咳嗽。

(5)若感頭暈或嘴麻時，可平靜呼吸休息一會兒再繼續，每小時可做5-10次。

❖手術後護理指導

- 1.手術後會送至加護病房，因氣管內管留置不能講話，雙手約束，有事輕搖鈴鐺請人幫忙。
- 2.管路的照顧：胸管、尿管、疼痛控制器、中心靜脈導管。傷口護理師會每天換藥。覆蓋於傷口上的紗布滲濕或流血時，請通知護理人員處理。
- 3.有效的咳嗽咳痰：利用小枕頭按壓固定傷口，深吸一口氣後憋住數秒，噁嘴吐氣時，利用腹部力量將痰液咳出，並按時執行蒸氣吸入，稀釋痰液，以利痰液咳出。呼吸訓練器：延續術前練習方法執行，每小時6-8次，若術後有使用氧氣，可以帶著氧氣練習，效果更好。
- 4.減輕疼痛的方法：活動時，用手或枕頭按壓固定傷口以減少牽扯。按時服用止痛藥、按壓疼痛控制鈕，若疼痛情形仍無法緩解，可請護理人員依醫囑給予針劑止痛劑。
- 5.復健運動指導：手術後會會診復健科，由復健科指導，第一次下床活動時，須有護理人員在場協助，由坐→站→走，同時注意各管路的固定；活動時間及次數漸進式增加。
- 6.傷口的處理：每日護理師會協助傷口換藥，覆蓋於傷口上的紗布滲濕或流血時通知護理人員處理。
- 7.飲食指導：均衡飲食即可。

參考文獻：

陳夏蓮、葉明珍(2010)・呼吸系統疾病病人之護理・於胡月娟總校閱，*內外科護理學上冊*(三版，926-1140頁)・台北市:華杏。



寶建醫療
社團法人

寶建醫院
PAOCHIEN HOSPITAL

關心您

總機：08-7665995

院址：屏東市中山路123號

救護專線：08-7330290

網址：www.paochien.com.tw