

食道癌衛教指導



❖ 手術前護理指導

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。
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。

❖ 手術後護理指導

(一) 飲食

在食道切除術後的病人，會被限制不能由口進食任何東西，以防止吻合的傷口洩漏或形成瘻管。應如何進食？會依照恢復情形而有所更動，需聽從醫護人員之指示。

(二) 管路照護

1. 在手術後病人是被插氣管內管的，通常無法在手術當天就能夠拔管。抽痰、胸腔物理療法和噴霧治療用以改進肺部的狀態。一旦已拔管，需學會深呼吸及咳嗽，以增加肺活量。
2. 根據手術類型，也許會放有胸管，應保持胸管避免於糾纏或壓折。
3. 通常在接受食道切除術後的病人都會放有鼻胃管及身上會有其他引流管，其身上之所有管路不可以自行拔除。

(三) 肢體活動

術後有插入氣管內管會轉加護病房照護，待拔管病情穩定後轉出加護病房，需早期下床活動，第一次下床活動時需經由護理人員協助。未下床活動時應每兩小時應翻身一次，預防壓傷產生。

(四)疼痛處理

1. 手術後會有疼痛感，醫師會評估視需要提供止痛藥，減緩症狀。
2. 除了藥物外，可以使用深呼吸技巧、看電視、看書、聽音樂、與家人聊天等方式，轉移對疼痛的注意力。

(五)傷口照護

1. 開刀後傷口應保持乾燥，醫師會診視傷口後再換藥，若傷口滲濕，則隨時告知護理人員。
2. 身上若有引流管應保持通暢及乾燥，若有滲濕請告知護理人員協助換藥。
3. 出院時護理人員會指導您如何自己換藥。

❖居家保健

1. 飲食方面：維持適當的營養，採高營養輸液、流質、軟質飲食，避免菸酒及刺激性食物，少量多餐。
2. 如有下列情況，請盡速回診：傷口紅、腫、熱、痛，傷口有分泌物。

參考文獻：

劉莉妮、周繡玲(2016)，消化系統疾病之護理，於劉雪娥總校閱·內外科護理下冊(七版，358-362)，台北市：華杏。

