

甲狀腺手術前後衛教指導



❖ 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，**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。

❖ 手術後護理指導

➤ 飲食



1. 告知可進食時請先試喝少量開水，若無吞嚥困難或噎到情形，就可以恢復進食。
2. 為預防傷口出血，手術後採溫冷軟質飲食，如溫冷的稀飯、魚湯、冰淇淋、布丁、豆花等，絕對避免熱食或刺激性食物如：酒、菸、咖啡、可樂、辣的食物。

➤ 管路照護

1. 若未插導尿管者，則要觀察手術後尿液是否自解。
2. 手術後身體上引流管留置期間注意事項：
 - (1) 不可自行拔除引流管，若發現引流管有外滑或脫落時，請立即通知護理人員處理。引流液會日漸減少，若突然有大量引流液流出，或傷口引流管紗布突然滲濕、腫脹或呼吸不順暢感覺，請立即通知護理人員處理。
 - (2) 臥床期間避免壓迫或扭曲，可增加翻身活動，有利於引流效果。

(3)傷口引流管留置期間護理人員會協助您傷口換藥，並記錄引流量。

(4)下床活動前請檢查傷口引流管固定情形，由病人本人手拿引流管路，避免拉扯，並維持傷口引流袋低於傷口的位置。

►肢體活動

- 1.手術後床上翻身、肢體活動及盡早下床運動，皆可以促進全身血液循環、恢復腸胃蠕動以及傷口血水引流，並預防血栓靜脈炎、肺炎、肺部栓塞等合併症。
- 2.手術後第一次下床活動會由護理人員協助教導如何活動。活動期間若出現暈眩、臉色蒼白、盜汗、心跳過速、胸悶、呼吸困難或感覺不舒服等，應返回床上休息，並請護理人員評估身體不適之問題。

►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。

►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.術後 48 小時內傷口部位需冰敷。
- 4.出院時護理人員會指導您如何自己換藥。

►注意事項

- 1.手術後避免用力咳嗽，如果有痰應該咳出，若咳嗽加劇請通知醫護人員處理。
- 2.注意是否有感到臉麻木或手足抽搐情形(如:手指腳趾和嘴巴周圍的刺麻感)，請立即告知醫護人員。
- 3.術後 12 小時常發生出血情形，應密切檢查敷料及出血情況。
- 4.喉反射神經受損:會造成聲音沙啞，頸部緊縮如:問病人叫什麼名子? 仔細注意聲音之變化。

❖居家保健

- 1.傷口在拆線癒合後，可黏貼抗疤痕膠布或抹冷霜以減少疤痕。
- 2.平時可穿高領衣服或戴項鍊、領巾增加美觀。
- 3.保持心情愉快輕鬆，並尋找適當紓解壓力的方法。
- 4.均衡飲食和水份的補充避免食用咖啡、茶、酒、煙等刺激性食物。
- 5.保持居家環境清爽及穿著合適、吸汗、輕便之衣物。
- 6.出院後應按時服藥並定期返診追蹤。

❖如有下列情況，請盡速回診

- 1.傷口紅、腫、熱、痛，傷口有分泌物。

參考文獻：

李和惠、沈燕芬、楊美伶、李崇仁(2016)·內分泌與代謝障礙病人之護理·於劉雪娥總校閱，內外科護理學下冊(七版，966-991)·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