

膽囊及膽道手術前後(含腹腔鏡)衛教指導



您若是接受膽囊切除手術是指切除膽囊，膽囊的功能為儲存膽汁切除後儲存膽汁的功能會由總膽管取代，請勿擔心。

❖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

(一)飲食



- 1.術後 6-8 小時才可進食(依醫囑)，先喝水若無嘔吐及不舒服，則可進食流質飲食，若無其他不適，則可恢復一般飲食，但最好先採低脂飲食。
- 2.飲食避免太油膩之食物，如：油炸類食物、動物性油、雞皮等，煮好之湯類如魚湯，可靜置一會兒，將上層之浮油撈掉再喝。
- 3.膽囊切除後數天至數月(依體質)，對油脂的食物較敏感，可能易有腹痛或腹瀉情形，可採較清淡飲食，症狀應可改善。

(二)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.身上如有管路，保持管路通暢，勿折到，收集袋勿壓到。
- 3.引流袋要低於腰部以下，以利引流膽汁。
- 4.在醫師許可下，膽汁引流管 7-10 天可嘗試夾住，讓膽汁引流到十二指腸，起初可能採間斷性，再逐漸增加，但一旦感不適則隨時可將 T 形管打開，讓膽汁流出。

(三)肢體活動

術後依病人狀況協助採漸進式下床活動。

(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。
- 3.經腹腔鏡膽囊切除病人：
 - (1)傷口比傳統式小很多，但是在術後當天仍會有疼痛的情形，可告知護理人員，將會依醫師囑咐給予止痛劑。
 - (2)術後少數病人會有腹脹不適，有時甚至雙肩會有酸痛感，是因為手術過程中所用之二氧化碳仍留在腹內所致，約一至二天即會自行吸收消失，若二天以上持續未改善或疼痛有加劇情形，請向醫護人員反應協助處理。

(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如何換藥。

❖居家保健

- 1.飲食方面：術後避免攝食高脂肪性及高膽固醇食物，如全脂牛奶、奶油、乳酪，有些病人術後初期可能有輕微腹瀉，此現象是因身體暫時對脂肪的消化能力未恢復(無法儲存膽汁)，一般會在一至二星期逐漸改善，三至四個月恢復正常。

2.活動方面：出院後仍應暫時避免劇烈運動，四至六週內仍以輕度活動為主，如：散步。

❖如有下列情況，請盡速回診

- (1)傷口紅、腫、熱、痛，傷口有分泌物。
- (2)劇烈腹痛、噁心、嘔吐。
- (3)引流管脫出、畏寒、發燒、黃疸、腹脹、大便變白。

參考文獻：

- 吳麗彬、周繡玲(2016)・消化系統疾病之護理・於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理學下冊*（七版，486-496 頁）・台北市：華杏。
- 蔡麗紅、翁麗雀(2017)・消化系統疾病病人的護理・於蔡秀鸞總校訂，*最新實用內外科護理學下冊*(最新修訂版，13-189 頁)・台北市，永大。



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