

全(半)喉切除



術後照護

一、全喉切除術

是將整個喉部切除，切除後會在氣管做一永久性的開口，以做為呼吸之用，患者會失去發聲功能。

二、手術後注意事項

1. 術後需採半坐臥式，床頭可抬高30~45度，並於頭部下墊枕頭，以維持呼吸道順暢；翻身及起床時，應以雙手適當支托頭部，避免頸部過度伸張及扭動。

2. 術後身上會有：頸部氣切口及氣切管路、氧氣及抽痰、鼻胃管、傷口引流盤、留置導尿管分別說明如下：

(1) 導尿管：通常在術後1~2天會依醫師指示拔除。尿管拔除後，觀察解尿情況，若有脹尿、解尿困難，請通知護理人員處理。

(2) 術後1~2天會有痰多及咳嗽的情形，保持頸部氣切造口周圍清潔、乾燥。

有痰時，請試著輕輕咳出，或協助抽痰或做蒸氣吸入。

若無使用氧氣面罩，可使用乾淨單層紗布覆蓋在氣切口外，防異物進入。

(3) 術後7~14天，會經由鼻胃管餵食，鼻胃管若有滑出情形請通知醫護人員處理，請勿自行拔出或插入。

(4) 頸部引流管勿拉扯及扭轉，引流盤應保持壓扁狀態，如有膨脹或管路滑脫情形，請立即通知醫護人員切勿自行拔除或更換。

3. 避免吞嚥動作，以防止傷口滑動及疼痛；若傷口疼痛時可依醫囑使用止痛藥。

4. 術後為維持口腔清潔，口含小紗布或放置抽吸管抽吸口水；紗布浸濕時應立即更換，並注意口內分泌物的量及顏色若有出血的情形，請通知醫護人員處理。

5. 有突然激烈咳嗽、咳血、嘔吐、傷口大量出血或呼吸困難等情形立即通知醫護人員處理。

6. 喉部傷口癒合良好時，在醫師許可下，會試著讓您喝一口水，以測試吞嚥反射是否恢復，若不會嗆到才可拔除鼻胃管並練習由口進食；飲食種類以冷軟質為佳。

7. 氣切後呼吸改道，因氣流不經鼻腔無法產生嗅覺，請運用視覺和味覺增加食慾。

8. 術後您可利用溝通工具，如紙筆、手勢或溝通卡與家屬及醫護人員溝通，緊急時請利用呼叫鈴通知醫護人員。

編碼：5000/T131

護理部編印