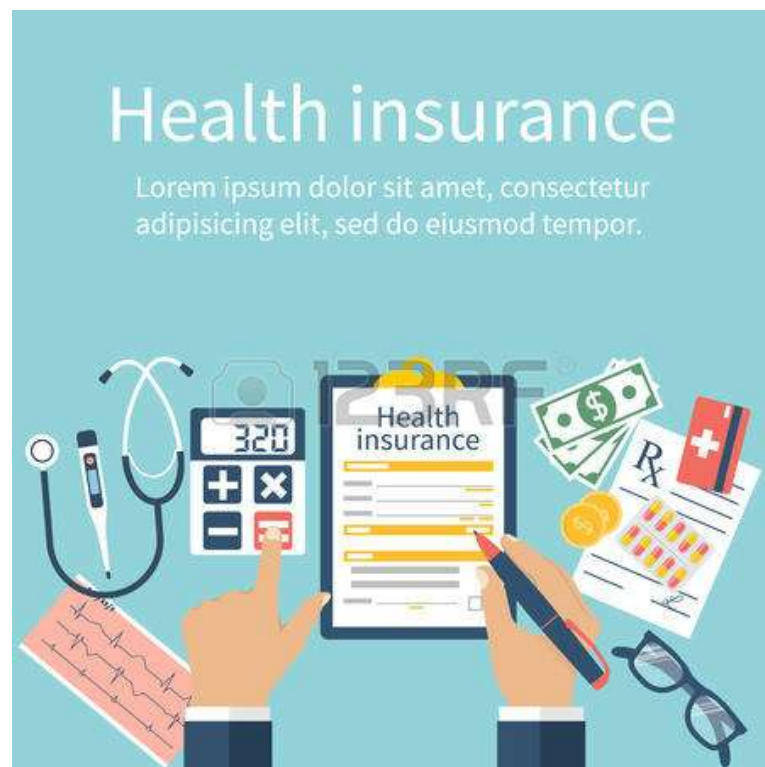




## 全喉切除手術及照護須知



全人智慧 醫療典範  
愛心 品質 創新 當責

經耳鼻喉科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

全喉切除術為經由外科手術摘除整個喉部，手術後頸部將有一永久性氣管造口。

## 一、手術前準備

- (一) 手術前一天午夜後勿再進食及喝水。
- (二) 手術前須施打點滴。
- (三) 手術前，須填寫手術及麻醉同意書。
- (四) 移除身上的飾品及假牙。

## 二、手術後注意事項

- (一) 醫師會為您放置鼻胃管以減少手術後傷口感染及吞嚥時下咽部傷口所受壓力，加強傷口癒合，待傷口癒合完全，鼻胃管再移除。
- (二) 手術時放置導尿管，術後將視情況儘快拔除。
- (三) 傷口以彈性紗布包紮，如感過緊不適，請告訴醫護人員。
- (四) 抬高床頭 45~60 度，以促進引流，便利呼吸。
- (五) 若施行根治性頸部淋巴廓清術，因頸部肌肉被切除，導致支持能力消失，在床上移動或坐起來一定要用雙手支托頸後。

- (六) 不可由口進食，經醫師告知許可後開始由鼻胃管進食，注意此管不可脫落，因重新放置過程中，可能破壞傷口癒合，若不慎滑脫時您可能需要禁食幾天，由點滴維持營養。
- (七) 手術後，呼吸道將改道，空氣進出不經口鼻，改由頸部氣管造口進出。
- (八) 手術後將暫時不會說話，可準備紙筆或魔術板，如果不能寫字，我們將給您圖畫卡片表達您的需要。
- (九) 手術後 2~3 天可自行沐浴，不可弄濕頸部傷口，但若胸前或大腿取皮瓣的病人，建議擦澡；沐浴時機經醫師同意後才可執行。
- (十) 手術後傷口癒合良好時，可於手術後六週內開始學習食道語或以人工發聲器輔助說話。

### 三、出院照護須知

- (一) 手術後三個月內會出現痰多、易咳嗽，三個月後上述情況逐漸減輕，但在特別乾燥或是灰塵多處此現象會再出現，故應注意。

- (二) 工作環境若灰塵太多，請配戴較厚的氣管罩，氣管罩選擇紗布或棉布製作。
- (三) 睡覺時不必擔心毛毯會堵住氣管切口，因空氣會由邊隙進入。
- (四) 氣管切口周圍皮膚結痂或留有分泌物時，可以一般濕棉籤拭除。
- (五) 沐浴時宜採盆浴，可用毛巾慢慢的清洗氣管造口下方身體，再將手圈成杯狀，蓋住氣管切口，清洗頸子和頭髮，或用乾毛巾及乾衣服圍住氣管切口。
- (六) 不可游泳。
- (七) 要隨身攜帶急救卡，以便他人知道如何為您急救。
- (八) 定期來院複查，第一年每一個月一次  
第二年每兩個月一次  
第三年每三個月一次。
- (九) 任何時期發現頸部有腫塊流膿或是吞嚥困難、疼痛時，請立刻返院檢查。