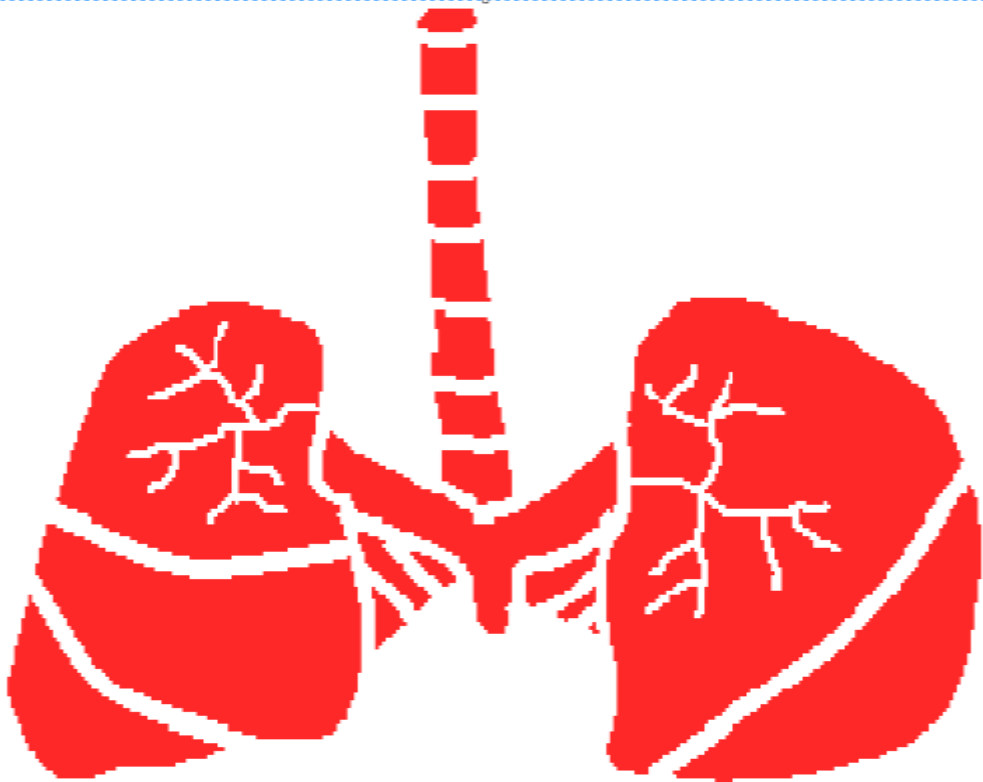




衛教編號:CS-007

2005.06.26 訂定
2023.06.11 (7修)
2022.12.07 (8審)

肺部腫瘤手術前後照顧



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經胸腔外科專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、手術方式介紹：

肺部腫瘤手術方式是經由傳統開胸手術或胸腔鏡方式行肺部腫瘤切除，胸腔鏡手術是藉由視頻輔助胸腔鏡，以打洞方式取代傳統開胸的微創手術，若為惡性腫瘤會再施行淋巴結清除術，手術範圍則由醫生決定。

二、手術前需做的檢查項目：

- (一)血液、尿液、糞便常規檢查。
- (二)胸部 X 光檢查。
- (三)肺功能檢查。
- (四)胸部電腦斷層。
- (五)心電圖。
- (六)麻醉前訪視。
- (七)會診呼吸治療科及疼痛控制科。
- (八)視病況加做檢查(如正子攝影、腦部核磁共振、全身骨骼核子醫學檢查、支氣管鏡檢查及切片等)。
- (九)腹部超音波。



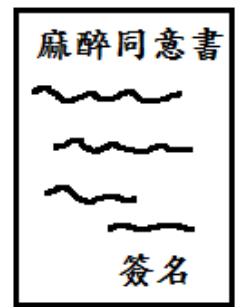
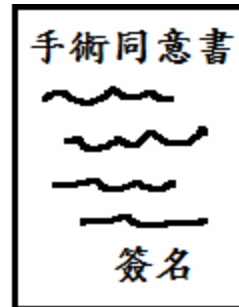
三、手術前的準備：

(一)戒菸可預防手術後痰液分泌過多，咳痰困難。



(二)維持適當的營養，保持情緒穩定。

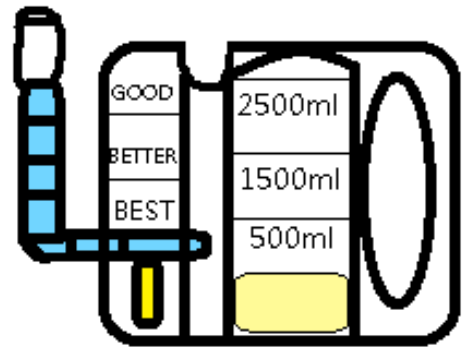
(三)填妥手術及麻醉同意書。



(四)午夜十二點後禁食禁水。

四、手術前的學習：

(一)練習誘發性肺計量器：請依照胸腔外科制定之「誘發性肺計量器使用衛教」單張練習，一個小時可做10-20次，於手術前後及返家後一個月持續使用。



(二)練習咳嗽運動：採坐姿或平躺於床上，上身向前傾，雙手環抱，放置於預備手術部位，也可用軟枕支托，先做深呼吸動作二次，第三次深吸氣後閉氣，再由肺部深處用力咳出。



五、手術當天的準備：

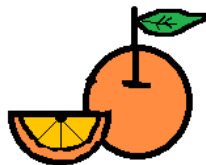
(一)取下手錶、飾物、活動假牙、義眼、義肢、卸除指甲油。



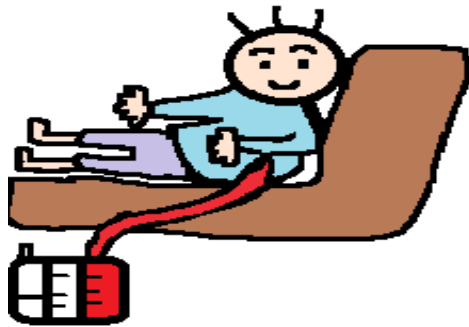
(二)更換手術衣，排空膀胱，等待手術室通知。

六、手術後注意事項：

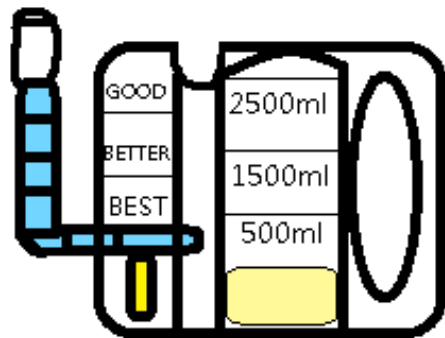
(一)手術後需暫時禁食，直到醫生許可後才可依規定進食。宜多攝取高蛋白(例如瘦肉、牛肉、蛋、牛奶)，維生素C(例如柑橘類、番茄、深綠色、黃紅色蔬菜)。



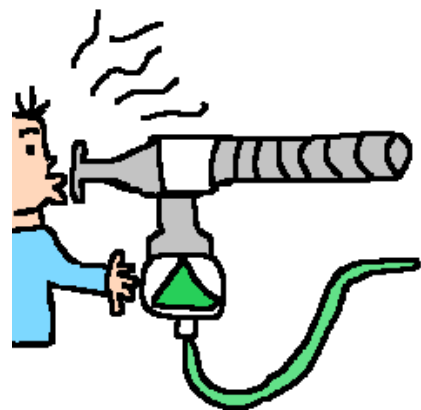
(二)採半坐臥姿，以利胸管引流，如果引流液的量突然增加或減少、顏色改變，請告知護理師。



(三)練習誘發性肺計量器，以利肺擴張，並可做雙手舉高擴胸運動。



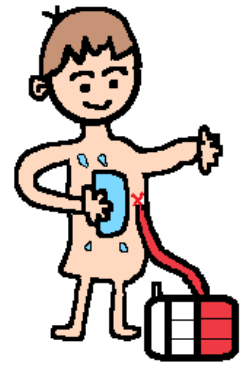
(四)依醫師指示使用蒸氣吸入，使用時採半坐臥姿，由口吸入，採鼻吐出，吸完後做背部叩擊，以加強痰液排出效果。



(五)傷口疼痛時，請告知護理師，將依醫師指示給予止痛劑。



(六)採擦澡以保持傷口清潔乾燥，如果弄濕，請隨時告知護理師。



(七)下床如廁時，需固定好身上管路，

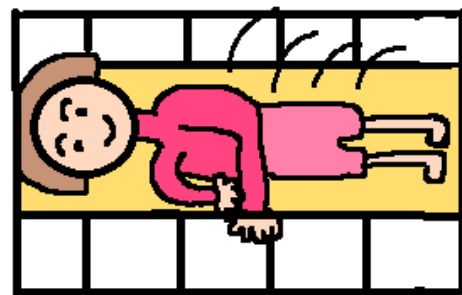
維持身上管路

不要扭折，例如導尿管、點滴注射管、硬脊膜外疼痛控制器及胸管。



(八)術後病人應抬高床頭 30~40 度以促進通氣及有助胸管姿位引流。

(九)至少每二小時要翻身一次，肺節切除術、楔形切除術及肺葉切除術，病人應避免躺向患側，全肺切除術者應避免完全側躺，以利患側剩餘的肺部擴張。



(十)鼓勵漸進式早期下床活動，以增加呼吸功能及活動耐力。

七、居家照顧：

(一)手術後，因肋間神經受傷，所以會有疼痛感。這種神經抽痛及刺痛感覺可經「口服止痛藥」或「止痛貼片」，配合適量的肢體活動可漸漸改善，但也有部分病人需要長時間才會改善。假使疼痛嚴重影響生活作息，可與醫師討論尋求解決方法。

(二)依照護理師教導的方法每日換藥，並保持傷口清潔乾燥，如有傷口紅腫熱痛，畏寒、呼吸急促、咳嗽加劇及咳血狀況，應立刻就診。

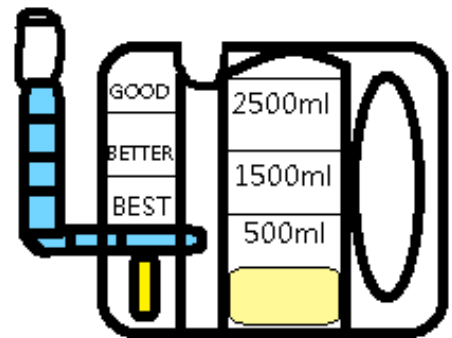
(三)胸管拔除後傷口會有縫線，於出院後一週回門診拆線。

(四)除了本身原有心臟病、高血壓、糖尿病、腎臟病或宗教因素等需特殊飲食控制，一般採均衡飲食即可。



(五) 保持規律生活作息及開朗的心情，避免刺激性食物，如：酒及咖啡等。

(六)持續使用誘發性肺計量器。



(七)預防上呼吸道感染，如：戒菸、拒吸二手煙、少出入公共場所。



八、結論：

隨著科技日新月異，胸腔微創手術不僅傷口小、可減緩肋骨撐開造成肋間神經損傷、減輕傷口疼痛、縮短引流管留置時間及增加復原的速度，此衛教單張讓您更了解肺部腫瘤手術前後注意事項及照顧方法。

九、資料來源：

王桂芸、李惠玲（2021）·呼吸系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，內外科護理學（八版，1092頁）·華杏。

李曜任（2020）·肺癌·聲洋防癌之聲，（166），12-18。

<https://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?DocID=a0000043-202006-202008190005-202008190005-12-18>

吳宏乾、黃品涵（2021）·肺癌手術後中西醫結合治療文獻整理·北台灣中醫醫學雜誌，13（1），1-15。

<https://www.airitilibrary.com/Publication/alDetailedMesh?DocID=P20131218002-202103-202105260006-202105260006-1-15>

蔡秉中、黃建勝 (2021) · 多發性原發肺癌的手術治療

觀點 · *臨床醫學月刊* , 88 (1) , 431-434 。

https://doi.org/10.6666/ClinMed.202107_88

(1).0071

Yang,C.C.,Liu,C.Y.,Wang,K.Y.,Wen,F.H.,Lee,Y.C.,

&Chen,M.L.(2019) · Smoking status among patients

with newly diagnosed lung cancer in Taiwan · *The*

Journal of Nursing Research,27(4),1-9.[https://](https://doi.org/10.1097/jnr.000000000000000293)

[doi.org/ 10.1097/jnr. 00000000](https://doi.org/10.1097/jnr.000000000000000293)

00 000293.

讓我們來進行測驗，已確認您已充分了解

1. 手術前需維持適當的營養，保持情緒穩定。

是 否 不知道

2. 手術前需取下手錶、飾物、活動假牙、義眼、義肢、卸除指甲油。

是 否 不知道

3. 肺部手術後應採臥姿，以利胸管引流。

是 否 不知道

4. 練習誘發性肺計量器，以利肺擴張，並可做雙手舉高擴胸運動。

是 否 不知道

5. 手術後應採擦澡以保持傷口清潔乾燥。

是 否 不知道