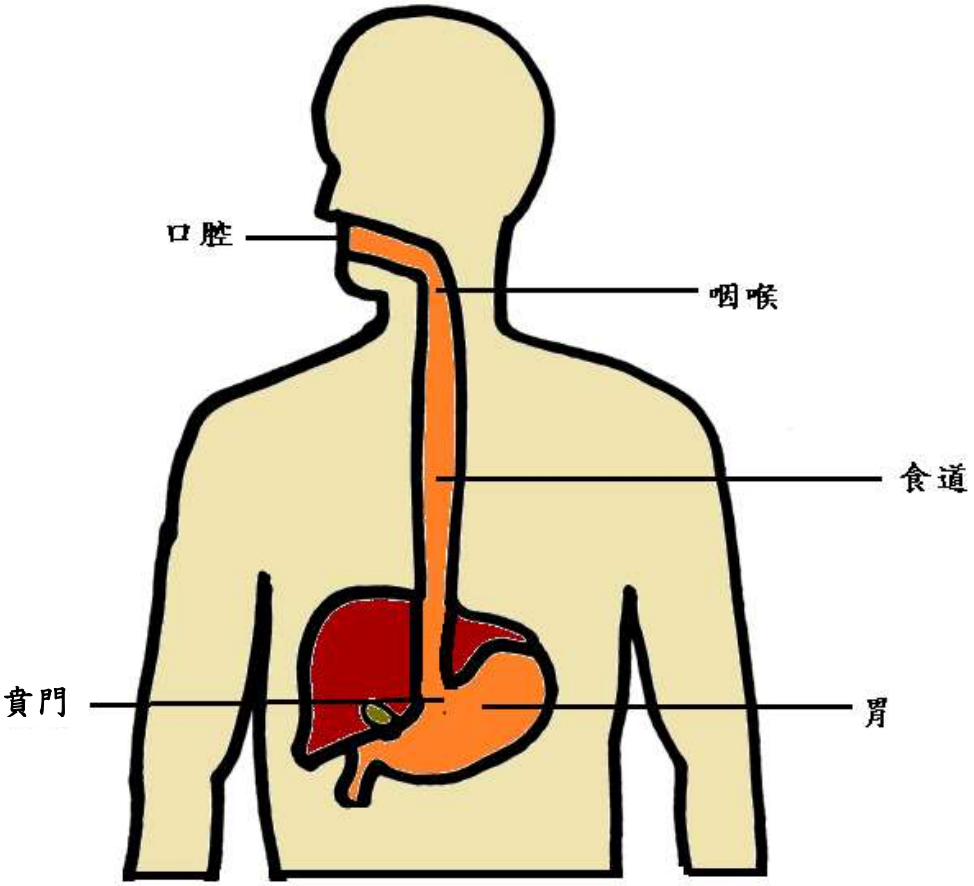
衛教編號:CS-006

2005.07.21　訂定
2023.08.25　(8 修)
2018.06.05　(7 審)

食道腫瘤病人手術前後照護



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、前言：

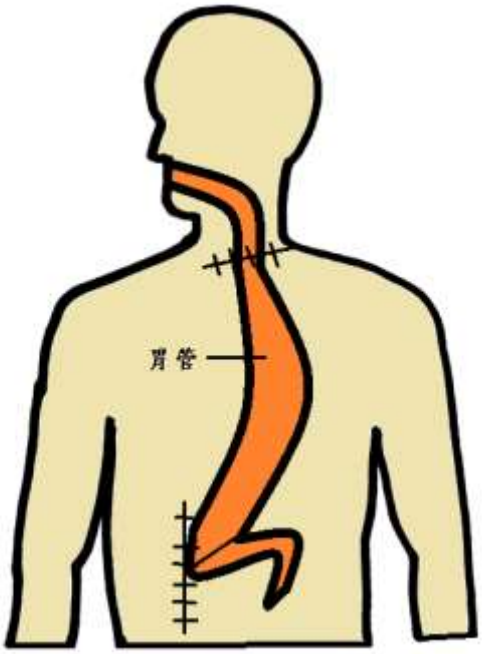
食道能使食物由口推向腹部，當發現腫瘤需開刀時，請依照醫護人員指示，以促進康復。

二、手術方式：

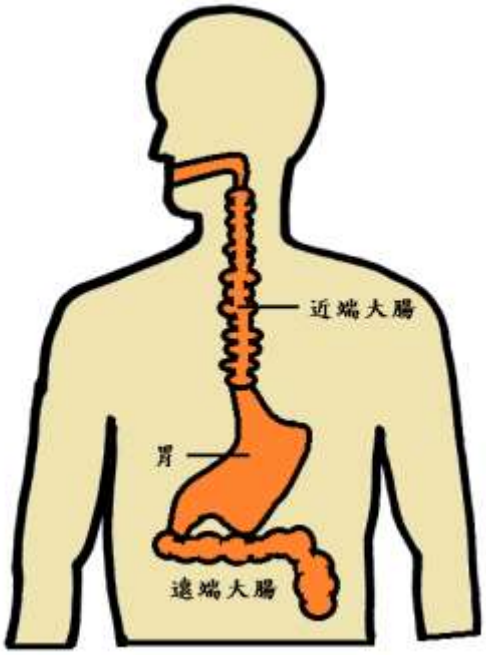
(一)食道切除重建術：將食道部份切除，以胃或大腸行食道重建以取代食道(圖一) (圖二)。

(二)胃、空腸造瘻術：作為暫時或永久性的灌食途徑。

(手術前後照護可見胃造口或空腸造瘻管照護之衛教單張)



圖一、以胃行食道重建



圖二、以近端大腸行食道重建

(三)食道支架放置術：當腫瘤無法切除、癌症侵犯到氣管或其它原因無法手術時，可於食道中放置支架，改善進食情形。

三、手術前注意事項：

(一)手術前的檢查項目:

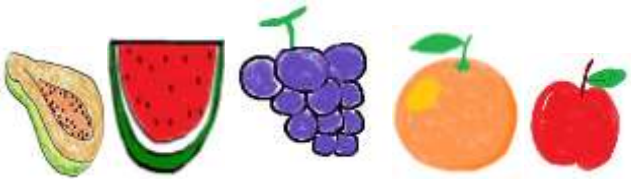
1. 血液、尿液、糞便常規檢查、腫瘤指標抽血。
2. 胸部 X 光檢查。

3. 心電圖檢查、心臟超音波檢查。
4. 肺功能檢查。
5. 胃鏡或食道超音波。
6. 支氣管鏡檢查。
7. 靛氫綠(ICG)滯留測試(評估肝臟解毒及代謝功能)。
8. 腹部超音波檢查。
9. 正子攝影檢查。
10. 會診心臟內科、疼痛科、麻醉科(ERAS 小組)、靜脈營養小組、呼吸治療科、復健科、營養師、加護病房等。

(二)手術前的準備：

1. 填妥手術及麻醉同意書、填妥自控式止痛劑同意書、自費項目同意書及加護病房入住同意書。
2. 手術前一天,依照醫護人員指示,使用抗菌沐浴劑。
3. 腸道準備，依醫師指示進行腸道準備(小量灌腸或清潔灌腸)。

(三)手術前腸道的準備:(依醫師指示進行 1 至 3 天的腸道準備)

	飲食	食物	灌腸
手術前二、三天	低渣飲食	1. 去皮的肉 2. 嫩的葉菜類 3. 豆製品 4. 過濾蔬果汁，纖維含量少且去皮去籽  5. 穀類及其製品 	依醫師指示評估是否需進行灌腸。
手術前一天	清流飲食	 過濾果汁及蜂蜜水 米湯	前一天服用瀉劑，晚間依醫師指示進行灌腸。

四、手術後注意事項：

(一) 術後會轉至加護病房或恢復室，觀察至情況穩定時，再轉至普通病房。

(二) 若有放置鼻胃管，保持鼻胃管通暢，若鼻胃管不慎滑出，不可自行重新插回去，應立刻通知醫護人員處理。

(三) 保持半坐臥姿勢，若頸部有傷口時，頭應向前屈曲，勿後仰。

(四) 保持傷口的乾燥與清潔，如果滲溼請隨時告知醫護人員處理。

(五) 傷口疼痛時請告知護理師，將依醫師指示給您止痛劑。

(六) 保持胸管通暢，小心勿壓折管子，如果引流液的量突然增多或顏色改變，請立即告訴護理師。

(七) 手術後空腸造瘻灌食管一般約在隔天開始灌糖水，術後第二天灌食配方奶，若無腹脹或腹痛，漸進式增加灌食量。

(八) 灌食注意事項及管路照顧可參考「空腸造瘻灌食護理」衛教單張。

五、預防合併症：

手術後常見的是肺炎及肺部塌陷的問題，而要如何預防這些肺部合併症：

誘發性肺計量器 	一個小時可做 10-20 次，並持續於手術前後、返家後繼續使用至康復。
咳嗽運動 	採坐姿，上身稍向前傾，雙手置於手術部位；也可用軟枕支托，可減少疼痛及預防傷口裂開，先做深呼吸動作二次，於第三次深吸氣後閉氣，再由肺部深處用力咳出。
深呼吸運動 	每小時做 5-10 次，以利肺擴張，以保持氣道暢通，預防肺部塌陷。
下床活動 	早期下床活動，依恢復情況，逐漸增加活動量，可以促進呼吸功能及腸蠕動（排氣）。

六、出院後注意事項：

(一)出院後依醫師指示或一週後回門診複檢。

(二)若造口皮膚有紅腫、滲漏、管子脫落時，應速回醫院處理。

七、結論：

請您依照指示執行手術前準備、手術前後注意事項及預防合併症等措施，可幫助您早日康復。

八、文獻查證：

高玉鳳、鄭惠蘭、李淑慧（2019）・灌食訓練計畫對食道癌病患營養狀態之成效探討・*腫瘤護理雜誌*，*19*，39-52。https://doi.org/10.6880/TJON.201 903/ SP_19.04

Iriarte, F., Su,S., Petrov,R. V., Bakhos, C. T., & Abbas, A. E. (2021). Surgical management of early esophageal cancer. *Surgical Clinics*, *101*(3), 427-441.https://doi.org /10.1016/j.suc.2021.03.005

Thakur, B., Devkota, M., & Chaudhary, M. (2021). Management of locally advanced esophageal cancer. *JNMA: Journal of the Nepal Medical Association*, *59*(236), 409-413. https://doi.org/ 10.31729/jnma.4299.

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 食道切除重建術是將食道部份切除，以胃或大腸行食道重建以取代食道。

   ◯是◯否◯不知道

2. 手術後空腸造瘻灌食管一般約在隔天開始灌糖水，術後第二天灌食配方奶，若無腹脹或腹痛，漸進式增加灌食量。

   ◯是◯否◯不知道

3. 術後保持半坐臥姿勢，頸部有傷口時，仍可後仰。

   ◯是◯否◯不知道

4. 手術後常見的是肺炎及肺部塌陷的問題，要預防這些肺部合併症可做誘發性肺計量器，一個小時可做 10-20 次，並持續於手術前後、返家後繼續使用至康復。

   ◯是◯否◯不知道

5. 術後早期下床活動，依恢復情況，逐漸增加活動量，可以促進呼吸功能及腸蠕動。

   ◯是◯否◯不知道