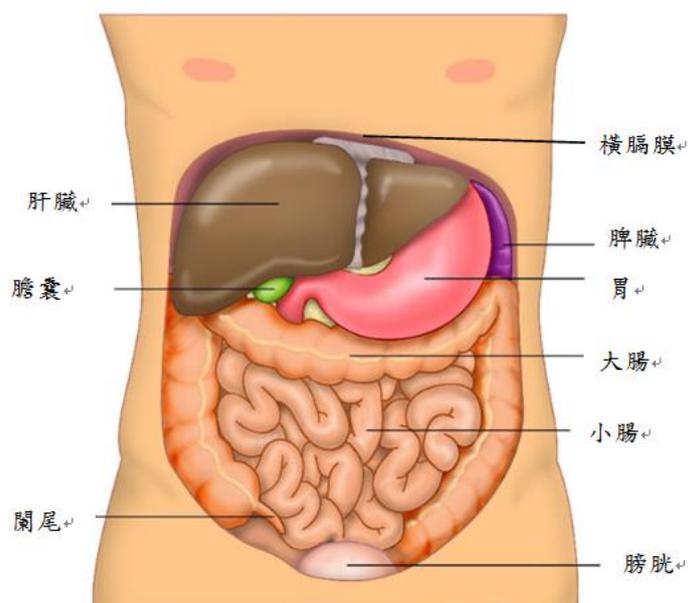




肝臟手術須知與出院衛教

肝臟是代謝功能為主的器官，位於腹部右上方，橫膈膜之下，大腸之上(圖一)。肝臟在身體裡面扮演著除去毒素，儲存肝醣，分泌性蛋白質合成及製造消化系統中之膽汁等的角色。



圖一 人體肝臟位置圖

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經一般外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、肝臟手術前評估及檢查包括

- (一) 肝臟超音波與電腦斷層：主要決定病灶大小及與周圍組織間的關係。
- (二) 血管攝影術：了解病灶的血管供應及門靜脈、動脈系統是否受波及，檢查時醫師會由股動脈放置導管到想了解的部位，注射顯影劑，經由X光影像顯示血管分佈情況及狀態。
- (三) 靛氰綠滯留測試（ICG）：作肝臟功能測定，這是一項抽血測試，經由血管注射靛氰綠，15分鐘後抽血，來評估肝臟對化學物質代謝的速率。

若是以上檢查符合手術條件，醫師會為您進行肝臟部份切除手術。

二、手術前準備

(一) 手術前一般檢查項目包括：

1. 血液檢查包含肝、腎功能、血糖、出血、凝血時間檢查等。
2. 尿液及糞便檢查。
3. 胸部 X 光攝影。

4. 心電圖檢查。

5. 肺功能檢查。



(二) 填寫手術及麻醉同意書，依個人需求填妥自控式疼痛控制同意書。

(三) 手術前一天置入靜脈留置針，為您作腸道準備，且於晚上 12 點後開始禁食禁水。

三、手術後注意事項

(一) 手術後傷口及引流管之照護：

1. 手術後身上會有鼻胃管、傷口引流管、導尿管等，所有管路皆須預防滑脫牽扯。
2. 身上傷口或引流管覆蓋敷料，若有滲濕情形，請告知護理師，由護理師替您換藥。

(二) 疼痛控制：

若有傷口疼痛情形，可按壓自控式疼痛控制器，或主動告知護理師注射止痛藥物改善疼痛情形。

(三) 術後飲食:

1. 持續禁食禁水，直到醫師評估您的情況許可後，才可採漸進式進食。
2. 術後會診營養師，提供術後相關飲食注意事項。

(四) 手術後復健:

1. 有效的深呼吸：先以雙手垂直輕壓固定傷口，深吸氣，然後再慢慢吐氣，另外呼吸治療師會教導您如何使用「誘發性肺計量器」進行呼吸訓練，每小時作至少 10-20 次，幫助肺部有效擴張。
2. 有效的咳嗽：用上面的步驟，在第三次吸氣時閉氣用力咳嗽，將痰排出。
3. 依醫師指示護理師會指導您使用噴霧蒸氣，一日四次：以口吸入，用鼻呼出，使用時採半坐臥式，可加強咳嗽效果。
4. 手術第一天可床上翻身，第二天便可下床活動，以促進肺部有效擴張及腸道排氣。

四、 出院須知

- (一) 保持心情愉快，維持規律生活。

(二) 飲食並無絕對禁忌，多進食新鮮魚、肉、水果、蔬菜。避免醃製類食物及罐頭食品，避免黃麴毒素，黃麴毒素易在發黴的花生、玉米、穀類、堅果、中藥材中，最常見在花生的加工製品，像是花生粉、花生糖。

(三) 傷口若有紅、腫、熱、痛症狀，應立即回院診治。

(四) 依醫師指示服藥並定期回院追蹤檢查，勿迷信偏方。

五、結論

肝臟手術順利完成後，當狀況穩定傷口沒有問題即可出院返家，出院後居家照顧需遵照醫師及護理師指導的照護守則及配合上述衛教內容，便可達到良好的復原。

六、參考資料

維基百科(2018)·*肝臟*·取自

<https://zh.wikipedia.org/w/index.php?title=肝臟&oldid=49145464>