



頭頸部游離皮瓣手術病人 入住燒傷加護病房注意事項

皮瓣手術後需嚴密監測皮瓣溫度、顏色及血液循環，因此需住加護病房以獲得完善照護，當醫師評估皮瓣狀況穩定後，即可轉回普通病房，在此介紹術後配合事項，使您增加皮瓣手術後的成功機會。



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責


經整形外科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、游離皮瓣手術介紹

口腔或頸部腫瘤切除後，組織缺損處可能導致口腔內部、喉部或血管外露；重建手術即是取自體組織，以顯微手術的方式來修補這個缺損，進而恢復飲食、言語功能及修補傷口的外觀。

二、游離皮瓣病人手術後需配合事項

(一)姿勢擺位

<p>術後需配合臥床，床頭高度也需配合醫師指示，通常維持 30 度左右，不可自行調整床頭高度。</p>	
<p>手術後頭頸部擺位需配合醫師指示，通常維持正中，不可任意轉動頭部，否則皮瓣血管受牽扯將影響皮瓣的血液循環。</p>	

護理師每兩小時協助您翻身、拍背、抽痰後平躺休息，切勿自行翻身或移位，若有需要可按壓叫人鈴請求護理師協助。



(二)管路照護

術後會有氣管內管、氣切套管、鼻胃管、傷口引流管、中心靜脈導管、動脈導管、導尿管等管路留置，不可任意拔除，以免造成身體的傷害。



鼻胃管



氣切套管



導尿管



中心靜脈導管

因有氣管內管、氣切套管等人工氣道留置，暫時無法說話，護理師會協助使用圖卡或白板書寫表達需要，不做點頭、搖頭動作，以免影響皮瓣血循。



(三)皮瓣傷口照護

護理師依醫師指示密切觀察皮瓣傷口顏色、溫度及血流情況，異常變化會立即通知醫師處理，並視病況需要調整皮瓣監測頻率。護理師每四小時會執行口腔護理，避免皮瓣傷口感染及維持口腔清潔。



病室溫度需維持攝氏 22-24 度，必要時使用烤燈，維持病室溫暖舒適環境，避免手術部位血管收縮痙攣，影響皮瓣血液循環。



依醫師指示執行傷口護理，並觀察傷口情況、引流液性質，若有異常情形會通知醫師處理。



(四)日常生活照顧

<p>每兩小時評估您的消化情形，由鼻胃管灌食管灌配方，提供您每日營養補給。</p>	
<p>當您使用鎮靜安眠藥物期間或者有企圖拔管行為，取得家屬同意後，護理師依醫師指示執行保護約束措施及護理，確保您臥床安全。</p>	
<p>護理師會協助完成更衣、擦澡、如廁等需要。</p>	

三、結論

因皮瓣手術後需平躺，在這段時間內需保持固定姿勢，是病人最困擾的階段，也是最難熬的過程，醫護人員術後會給予細心的照護，也需要家屬多給予心理支持和鼓勵。

四、參考文獻

歐陽芸（2019）· 口腔癌皮瓣重建手術之術後照護·

臺大醫院健康電子報，138。

Kohlert, S., Quimby, A. E., Saman, M., & Ducic, Y.

(2019). Postoperative free-flap monitoring techniques. *Seminars in Plastic Surgery*, 33, 13-16.

<http://doi.org/10.1055/s-0039-1677880>.

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 手術後頭頸部擺位需配合醫師指示，通常維持正中，不可任意轉動頭部。

是 否 不知道

2. 護理師每兩小時協助您翻身、拍背、抽痰後平躺休息，若有需要可按壓叫人鈴請求護理師協助。

是 否 不知道

3. 術後會有氣切套管、鼻胃管、傷口引流管、中心靜脈導管、動脈導管、導尿管等管路留置，可以自行拔除。

是 否 不知道

4. 護理師依醫師指示密切觀察皮瓣傷口顏色、溫度及血流情況。

是 否 不知道

5. 當您使用鎮靜安眠藥物期間或者有企圖拔管行為，家屬同意後，護理師依醫師指示執行保護約束措施及護理，確保臥床安全。

是 否 不知道