



衛教編號:GS-012

1995.04.01 訂定

2023.06.25 (21 修)

2014.02.10 (4 審)

胃癌病人手術衛教與出院照護須知



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、胃癌介紹

胃癌為胃細胞異常病變或增生，最常發生與幽門螺旋桿菌感染及飲食習慣有關，而基本治療方法以將腫瘤及其周圍組織及淋巴腺切除的外科手術為主。

二、手術前注意事項

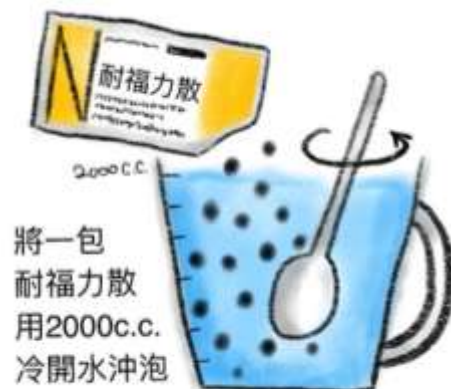
- 術前需完成簽立以下同意書及檢查。
- 午夜12點後開始禁食禁水
(依醫師評估)



術前遵醫囑禁食、水



- 手術前一晚服用緩瀉劑，並加入 1500 - 2000ml 或無渣果汁、清流質食物飲用。



- 手術前使用呼吸訓練裝置，練習深呼吸，預防手術後肺炎或感染。



三、手術後注意事項

- 手術後放置鼻胃管減輕胃腸道的壓力，觀察胃吻合處有無出血。
- 手術後儘早下床活動可促進腸蠕動及排氣。



術後儘早下床



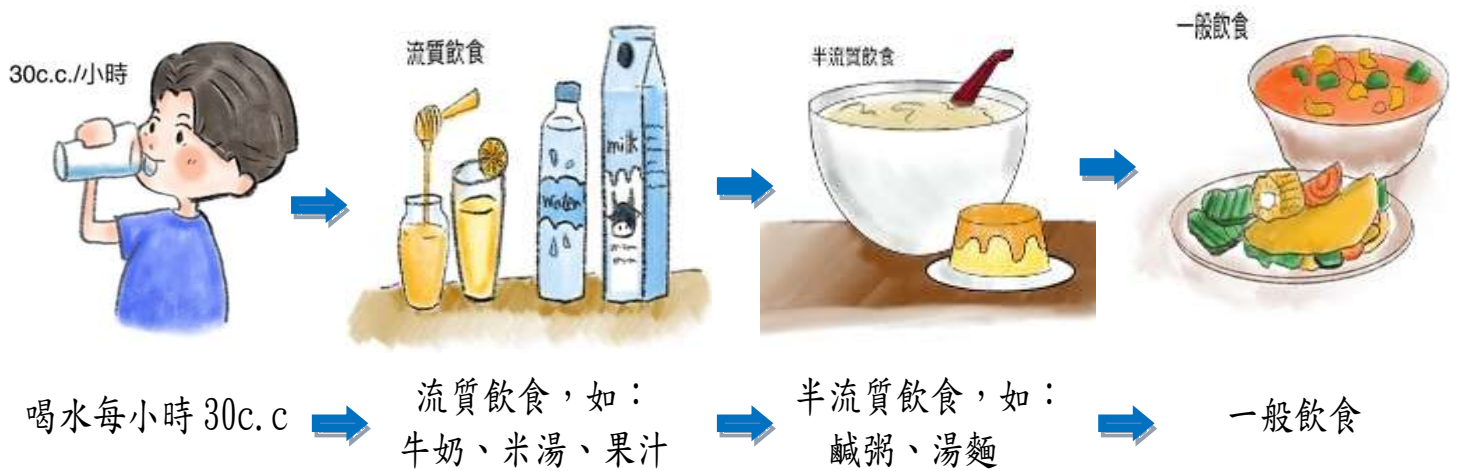
- 可使用枕頭壓住傷口或雙手交叉按住傷口再咳嗽，減緩疼痛。



- 手術後腹部傷口拆線 (拆釘) 及引流管移除前須換藥。



- 手術後由醫師評估後採漸進式進食



- 手術後若有以下症狀需立即告知護理人員



四、出院後居家自我照護注意事項

- 術後胃部結構改變，應少量多餐、細嚼慢嚥、避免大量進食甜食，減少傾倒症候群症狀。
- 適當休息，避免過度勞累。
- 按時回門診追蹤，若有腹脹、腹痛、噁心、嘔吐、發燒及傷口發炎等現象，請儘速至門診或急診就醫。

五、結論

疾病治療須配合治療計劃，而疾病控制的關鍵為改變生活型態、定期追蹤治療。對於治療有任何疑問可向醫護人員詢問。

六、參考文獻

馮容芬 (2019)·消化系統疾病與護理·於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，新編內外科護理學(六版，84-90)·永大。

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 胃癌病人主要以將腫瘤及其周圍組織及淋巴腺切除的外科手術為主。

是 否 不知道

2. 手術後需要依照醫師的評估下，採漸進性飲食(喝水→流質→半流質→一般飲食)。

是 否 不知道

3. 術前需服用瀉劑及清腸。

是 否 不知道

4. 手術後若有持續腹痛、傷口紅腫，我都應該立刻告訴護理人員。

是 否 不知道

5. 術後因胃部結構改變，應少量多餐、細嚼慢嚥，減少傾倒症候群。

是 否 不知道