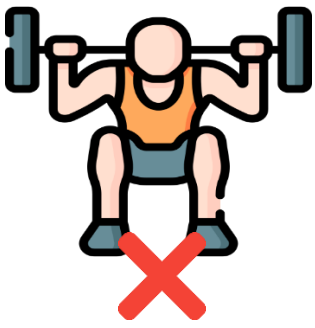
開顱手術後注意事項

一、住院期間注意事項

1. 床頭搖高 15～45 度（特殊情況下，須依醫囑採取平躺姿勢），維持頭頸平直臥位，避免俯臥、頭低腳高或過度屈曲髖關節姿勢，導致腦壓升高。
2. 觀察特殊變化，如：頭暈、頭痛嘔吐、手腳反應變慢、肢體乏力及意識明顯改變或突然叫不醒。
3. 若有嘔吐情形，頭側一邊，以防嗆到。
4. 避免摒氣用力的活動，例如:用力咳嗽、用力解便、擤鼻涕、打噴嚏以防造成腦壓過高。
5. 易躁動或意識不清的病人，家屬應注意周圍環境安全。
6. 意識不清或知覺喪失的病人，應給予二小時翻身一次，以防壓力性損傷出現及協助執行全關節運動，避免關節攣縮、垂足。
7. 依醫師指示可下床活動時，採漸進式下床，動作宜緩慢且家屬務必在旁陪伴，避免跌倒發生。
8. 意識不清者，應採鼻胃管灌食，灌食前要先確認位置正確，以防吸入性肺炎。
9. 注意傷口敷料或引流管有無異常滲液；若有引流管需要妥當固定，勿拉扯。
10. 進行復健運動時需避免過度閉氣用力。
11. 注意口腔衛生清潔，口腔如有傷口，易造成腦部二度感染。
12. 避免給予過度刺激，施行抽痰、翻身等活動，動作需輕緩。

二、返家後注意事項

1. 宜多休息，睡眠要充足。
2. 避免從事以下事件，以免突然頭暈或意識改變發生危險。

			
避免做劇烈的運動及提重物	避免從事有危險性（開車）	避免從事有危險性（騎車）	避免高處工作

圖片來源 https://www.flaticon.com

3. 避免吸菸（含電子煙）喝酒或食用刺激性食物（如：辣椒、咖啡），以防血管收縮，增加頭痛現象。

開顱手術後注意事項

避免吃刺激性食物	避免喝咖啡	避免喝酒	避免抽菸（含電子煙）

圖片來源 https://www.flaticon.com

4.出院口服藥帶回，依照醫生指示按時服用藥物，不可以任意停藥或自行添加藥物，不可以隨意服用鎮定劑或止痛藥。

5.鼓勵多吃蔬菜、水果富含膳食纖維食物，保持排便通暢，預防便祕，勿用力解便。

6. 定期返門診換藥及追縱有無合併症產生。

7.配合病人活動範圍整理居家環境，活動範圍須有充足照明，房門盡量不要有門檻，浴廁地板材質應止滑及加裝扶手，地面保持乾燥，走道應平坦勿放置雜物需保持通暢，確保病人能有安全的活動空間，減少跌倒風險。

8.睡前排空膀胱，減少夜間如廁；夜間如廁行動不便，可將尿壺或便盆(椅)等放在床邊或健側伸手可方便拿取之處。

9. 採漸進式下床活動以避免跌倒。

10. 返家後依復健師指示繼續復健活動。

11.**若有下列情況，請速回醫院診**：

(1)意識改變、行為混亂
(2)劇烈頭痛
(3)持續性嘔吐
(4)鼻或耳有出血或滲出液流出
(5)躁動不安
(6)嗜睡
(7)突然抽搐（嘴角、手腳抽搐等）
(8)說話口齒不清、視力模糊者
(9)單側無力、動作遲緩或四肢協調不良者

參考資料

曾翊瑄、張維琴(2023)・神經系統疾病與護理・於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校訂，新編*內外科護理學*（七版，16-184 頁）・永大。

陳敏麗、方妙君、蘇清菁（2023）・神經系統疾病病人之護理於陳夏蓮總校閱，內外科護理學（七版，18-747 頁）・永大。