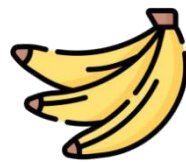


疝氣手術後須知

一、手術後注意事項

1. 術後依醫師指示進食，在完全清醒下可先喝水，如無噁心嘔吐則可開始進食。
2. 手術後或拔除尿管後 6~8 小時內需自解小便，以免膀胱積尿造成泌尿道感染。
3. 術後採仰姿或半坐臥（30~45 度），並於膝下墊枕頭使患側下肢屈曲，以減輕縫合處張力。
4. 深呼吸及咳嗽有利於手術後痰的咳出，促進肺部擴張，避免手術後發燒等合併症發生（咳嗽時請用手按住傷口，因咳嗽會使負壓增加而影響傷口痊癒）。
5. 手術後傷口可能會有微滲血，請告知護理人員更換紗布，男性腹股溝疝氣術後陰囊可能會有水腫情形，可給予軟枕支托及冰敷以減輕其症狀（冰敷 20 分鐘，休息 20 分鐘，夜間睡覺需暫緩冰敷）。
6. 當告知可下床時，請儘早下床，但避免蹲下之動作，以免牽扯到傷口。
7. 若傷口疼痛可告知護理人員，並依醫師指示給予止痛劑以減輕疼痛。
8. 每日攝取液體 2000~3000c.c（無水分限制者）、多食用蔬菜水果，以免便秘，若有便秘情形者，可請醫師視情況增加軟便劑使用。



二、日常生活須知

1. 術後一星期若痊癒可回診依醫師醫囑拆線，請保持傷口清潔乾燥，若是貼美容膠，不需每天換藥，於美容膠掉落時，以生理食鹽水擦拭再重新貼上美容膠。
2. 如傷口有紅、腫、硬塊、疼痛加劇、有異常分泌物之情形，請立即返診。
3. 術後 4~6 週內應避免劇烈運動，如：用力咳嗽、嘔吐、彎腰、登山、提重物（5 公斤以上），包括：抱小孩、粗重勞動，避免便秘及用力解便。
4. 出院後依醫師指示，按時服藥，定時回診。
5. 避免菸（含電子煙）、酒等刺激性的攝取。

參考資料

- 翁麗雀（2023）．消化系統疾病病人的護理．廖張京棣、蔡秀鑾總校閱，最新實用內外科護理學上冊（七版，11.90-11.92）．永大。
- 周繡玲（2024）．消化系統疾病之護理．劉雪娥總校閱．成人內外科護理下冊（九版，16.411-16.414）．華杏。