

總膽管結石術後須知

一、手術後注意事項

- 1.協助採半坐臥姿(30~45度)或舒適臥位,使腹部肌肉鬆弛,以促進舒適。
- 2.深呼吸及咳嗽有利於手術後痰液咳出,促進肺部擴張,避免手術後發燒等合併 症發生(可使用束腹帶支托腹部,咳嗽時請用手按住傷口,以減輕傷口牽扯)。
- 3.可使用冰敷緩解疼痛(每冰敷 20 分鐘再休息 20 分鐘),如未改善請告知護理人員,並依醫師指示給予止痛劑。
- 4.因黃疸造成皮膚搔癢可冷敷、輕拍搔癢處、使用中性肥皂及抹乳液,並穿著棉質衣物以吸汗及調整室溫。
- 5.手術後會放置引流管,為了避免拉扯及扭曲 管子而影響引流功能,臥床休息時可平置於 床上,勿懸掛於床緣,下床活動時,引流管需 在腰部以下,可利用別針將管子固定在衣服身 上,以避免壓迫或導致引流扭結(如圖一)。



圖一 管子固定法

7.手術後依醫師指示進食,勿因排氣就自行進食。

二、日常生活須知

- 1.手術後 4~6 週勿提重物、劇烈運動,以避免傷口裂開或是引起傷口疝氣,避免 過度疲勞。
- 2.帶引流管返家者,每日需更換傷口敷料並記錄引流液顏色、量及性質;若發現 傷口有感染徵兆、膽汁由引流管周圍滲漏及引流管無量時,或出現茶色尿、灰 白便、鞏膜黃、嚴重搔癢、疼痛加劇情形,請回門診與醫師反應、討論。

3.飲食建議:

- (1)避免油炸食物的攝取,減少高膽固醇、高脂肪食物,以預防痛性痙攣,多攝 取富含蛋白質飲食,促進傷口癒合。
- (2)高纖食物可促進膽汁排泄,也可抑制膽固醇吸收,降低血清中膽固醇濃度。
- (3)吃飯時可採少量多餐、細嚼慢嚥,養成定時定量的習慣,飯後至少休息 30 分鐘,促進消化。
- (4)若膽汁引流量過多可能造成體液容積不足,此時可能出現虛弱無力的相關症狀,因此建議飲用與流失量等量的水分或運動飲料來補充。在無水份限制下,



總膽管結石術後須知

應養成多喝水的習慣,因為水份可稀釋膽汁並促進膽汁的排泄,預防膽汁滯留造成膽管疾病的復發。

- (5)避免菸(含電子煙)、酒等刺激性的攝取。
- (6)採低脂肪飲食(如表一)。

表一、低脂肪食物

類別	可食
奶製品	脫脂奶、低脂奶及其製品。
	海產:旗魚、吳郭魚、虱目魚、鯉魚、鮭魚、烏魚、白鯧、白帶 魚、烏賊、河螃蟹、(毛蟹)、蟳、蝦、干貝、蛤蜊、牡 蠣等
肉魚蛋類	家畜:牛肉(瘦)、羊肉(瘦)、豬大里肌、後腿瘦豬肉、前腿 瘦豬肉、豬大排等
	家禽: 去皮家禽,如:雞胸肉、雞腿、鵝肉、鴨肉等 蛋類: 蛋白、雞蛋、鴨蛋等
豆類及麵筋	豆類 :紅豆、綠豆等豆製品,如:豆腐、豆干、豆皮等 麵筋製品 :烤麩、麵腸等
五穀類	米、麵、饅頭、吐司、麵包、米粉、冬粉、餃子皮、餛飩皮、春 捲皮、甘薯、馬鈴薯、芋頭等
蔬菜類	新鮮蔬菜
水果類	除少數含油者外均可,如:酪梨、椰子、橄欖
調味品	鹽、味精、糖、醋、醬油、蠔油醬、蝦醬、蕃茄醬等
其他	蜜餞、麥芽糖、軟糖、果凍、果醬、茶、蜂蜜、栗子、去油肉湯

參考資料

- 翁麗雀(2023)·消化系統疾病病人的護理·廖張京棣、蔡秀鸞總校閱,*最新實用內外科護理學上冊(7版*,183-191)·永大。
- 李薇莉(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,484-489)· 華杏。

院址:600 嘉義市忠孝路 539 號 網址: www.cych.org.tw 諮詢服務電話:05-2765041 11D 病房:轉8193、8194 護理部 11D 病房制訂/一般外科協助審視/護理指導組審閱 編號 D003 修訂日期:2025 年 06 月 11 日