



大腸癌手術前後之照護

一、手術目的：

利用外科手術方式將大腸腫瘤切除並重新將腸道吻合。

二、手術前準備

- (一)當確定執行手術後，醫護人員會協助病人完成手術前的準備包括：解釋病情、抽血檢查、心電圖檢查、電腦斷層、肺功能檢查、照 X 光及填妥手術、麻醉及輸血同意書等。
- (二)入院後均採低渣飲食，以減少糞便量。
- (三)手術前一天採清流質飲食，及依醫囑使用瀉藥或灌腸清腸道，以減少手術部位感染。
- (四)手術前一天，於晚上 12 點以後禁食，包括水也不能喝。
- (五)請將手術部位用肥皂清洗乾淨（包括肚臍）。
- (六)手術當天護理人員協助更換手術衣，將活動假牙、手錶、眼鏡及首飾取下，去除指甲油，不可化妝。

三、手術後注意事項：

- (一)因為進行全身麻醉及腸道切除，術後進食需依醫囑，依醫囑先喝水，請由少量開始並隨時注意有無腹脹情形，若有異常，請先暫時禁食並告知醫護人員。
- (二)手術後可能會有鼻胃管、傷口引流管及導尿管，醫師會視情況拔除。
- (三)護理人員協助使用束腹帶，避免因活動或咳嗽時，牽扯傷口。
- (四)傷口疼痛時，請告知護理人員，可注射止痛劑以減輕疼痛。
- (五)鼓勵做深呼吸、咳嗽運動，幫助痰液排出及肺部擴張。
- (六)手術後鼓勵下床或在床上翻身活動，會能促進腸蠕動有助排氣，下床前坐在床邊坐 10 分鐘後再下床，以防姿勢性低血壓造成頭暈。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

(七)手術後排便次數可能增加，請保持肛門清潔，便後清洗肛門，若排便頻繁，必要時配合用藥，以減輕症狀。

四、出院後居家照顧：

(一)嚴重腹痛、腹脹、解大量血便、嚴重腹瀉、發高燒、解不出小便及傷口疼痛

(二)化膿等現象，須盡速就診。

(三)觀察傷口是否有炎症反應（紅、腫、熱、痛），洗澡後請保持傷口乾燥。

(四)日常生活活動可以逐漸恢復，初期宜避免提重物或劇烈消耗體力的運動，束腹帶建議使用 3 個月。

(五)飲食建議：以均衡飲食為基本原則，避免刺激性、辛辣食物、產氣食物，避免不易咀嚼消化之食物，宜細嚼慢嚥，少量多餐；腹瀉者，請補充水分，並避免攝入高纖食物。

(六)按時返院回診。

五、參考資料：

賴青青、洪淑萍(2020)．照顧一位大腸癌病人之護理經驗．*腫瘤護理雜誌*，20(2)，35-45。

何思甜、陳思穎、蔡麗紅(2019)．照顧一位大腸癌導致腸阻塞患者之護理經驗．*長庚科技期刊*，(31)，97-108。