

甲狀腺術後衛教指導

(外 78) 2008/10/15 制訂 2010/10/14 修訂 2011/11 修訂

☞飲食方面：進食前請先喝開水，若無嘔吐情形，再開始吃東西，**手術當天**請以軟質或流質之**冷食物**為主（減輕腫脹與預防出血），如：鮮奶、布丁、冰淇淋、豆花等；如有嘔吐，應採側臥、半坐臥，避免嘔吐物嗆到氣管內，造成吸入性肺炎

☞運動方面：

- 1.咳嗽時可用手支托頸部，可減緩牽扯痛或過度用力咳嗽造成傷口縫線裂開，通常醫師在術後會開立止痛與止咳藥物；如嚴重疼痛或咳嗽，應立即通知醫護人員。
- 2.將床頭抬高 25~30 度，保持頸部平直，勿壓迫到傷口，這樣可使呼吸道通暢，有助痰咳出；並請隨時做深呼吸，以促進肺部擴張。
- 3.手術後坐起或下床活動時，可用手支撐頸部，勿做抬頭動作，避免傷口縫線的牽扯而導致傷口裂開、出血。

☞傷口方面：

- 1.注意傷口處有無滲血，尤其是頸後部位，若是有濕濕的或有頸部腫脹及壓迫感、呼吸困難、傷口出血、臉部麻木、手足抽搐、心跳不規律等症狀時，請立即通知護理人員。
- 2.若有留置引流管，請勿牽扯，以保持引流管通暢，並請勿自行倒除引流液或拔除引流管，以免影響傷口癒合，若發現引流管有外滑或脫落時通知護理人員處理，通常在術後 2~3 天拔除。
- 3.甲狀腺手術後造成之聲音沙啞或無法發聲，大部分病人在 2~3 天內手術

部位局部水腫改善後，即可恢復；而另一部份病患則是因手術過程中返喉上喉神經之牽扯導致，神經暫時麻痺，通常依神經受牽扯程度不同，需數週或數日才能恢復。

4.傷口縫線約術後第6~7天拆線（視醫師縫合方式），未拆線前，請勿碰濕傷口，預防傷口感染及發炎。

🔗 出院後注意事項：

- 1.傷口拆線後為消除頸部疤痕，可在傷痕處貼紙膠，避免蟹足腫。
- 2.傷口拆線後可以淋浴，但不能浸泡傷口，以免感染；如有弄濕，應拭乾後重貼紙膠。

3.居家頸部運動：

- (1) 重要性：預防頸部肌肉及關節的僵硬、緊縮。
- (2) 注意事項：☆不可過度牽扯傷口。

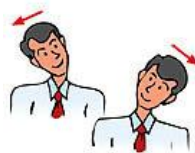
☆傷口如有劇烈疼痛、滲血，應馬上停止。

(3) 方法：



a. 左右轉動：

緩慢地將頭轉向左右兩側。



b. 左右擺動：

緩慢地將左（右）耳傾向左（右）。

4.需立即返診情況：

- (1) 手腳抽搐、麻木感覺時。
- (2) 吞嚥障礙。
- (3) 傷口滲液、嚴重疼痛、紅腫厲害、出血或癒合不全時。

(4) 比未開刀前所曾出現過的症狀嚴重時，如：突然發燒、心悸。

羅東聖母醫院 敬祝健康