



甲狀腺切除手術照顧指南

這份資料是為了幫助您及您的家屬了解此次住院期間的醫療程序及照護計畫，使您能事前作準備及安排。有疑問請與醫護人員討論。

手術前	<ol style="list-style-type: none">1. 請攜帶身分證、健保卡、住院證辦理住院手續。2. 完成手續後，作抽血、驗尿、X光以及心電圖等常規檢查。3. 護理人員將為您作環境介紹及手術前各項準備(填寫各項同意書、皮膚準備)。4. 為避免手術中或手術後嘔吐不適，在晚上12點以後(或醫護人員告知時間)至手術前請您禁食，不可吃任何東西包括水。5. 請您練習作深呼吸及有效咳嗽以利手術後肺擴張及清除肺部分泌物。(把手放在腹部上，吸氣時使腹部凸起，呼氣時盡量把氣吐出，使腹部凹陷。術後至少每小時作五至十次。有效咳嗽是深吸氣後，停止一秒，再用力咳嗽排出空氣。)
手術日	<ol style="list-style-type: none">1. 手術前護理人員會為您打上點滴，請不可進食，也不可喝水。2. 手術前請更換手術衣，並取下身上金屬物品如：手錶、戒指、項鍊、髮夾、活動假牙等，入手術室前請先排空膀胱，工作人員將以推床送您進入手術室。3. 手術後會先至恢復室觀察，再送回病房，護理人員將為您持續監測生命徵象。4. 手術傷口部位紗布覆蓋，或許會有一條引流管，用來引流傷口血水，請避免牽扯引流管；並注意傷口有無滲出液，隨時通知醫護人員。5. 請避免頸部過度彎曲或伸展，造成縫線部位之牽扯。6. 若要起床請將手置於頭後支持頭部之重量而坐起，可以減少不適。因手術採全身麻醉，會使分泌物增加，請多做深呼吸，咳嗽運動，幫助肺擴張；視需要做蒸氣吸入，以稀釋痰液，便於咳出。7. 如果傷口感覺疼痛，可請醫護人員為您打止痛針。8. 請早期下床活動，以利復原。9. 於術後六至八小時內須自解小便，下床上廁所時動作宜緩慢，先坐在床緣直到不會眩暈，站立習慣後再開始走動，請全程有人陪伴以預防跌倒。若無法解尿請通知護理人員。10. 請先禁食(不可吃東西或喝水)，可用棉棒沾水潤唇或漱口避免口內乾燥不適。



甲狀腺切除手術照顧指南

手術後

1. 手術後 48 小時內應在傷口部位冰敷，以減少出血情形。
2. 當醫護人員通知可進食時，應先喝一口水，試驗喉頭反射情形，如有感嗆到或咳嗽應主動通知醫護人員。
3. 禁止熱食，剛開始從冷的全流飲食 → 半流飲食 → 軟質食物。
4. 請持續多做深呼吸、咳嗽，幫助肺擴張並有利於痰液咳出。
5. 請保持傷口的清潔乾燥，預防感染。
6. 若有下列合併症，請立即通知醫護人員：
 - (1)出血---尤其在手術後 24 小時內。
 - (2)喉頭水腫---易造成呼吸或說話困難。
 - (3)喉反射神經受損---易造成聲音沙啞，頸部緊縮。
 - (4)甲狀腺危機---如有發現不安、嘔吐或腹瀉時，請通知醫護人員。

出院後自我照顧

1. 請遵照醫師囑咐，按時服藥，回診追蹤。
2. 保持傷口清潔乾燥，可正常沐浴，避免傷口碰水，洗頭時勿過度前傾或後仰，造成頸部傷口拉扯。
3. 依醫師指示執行頸部運動，以預防攣縮。
4. 傷口以美容膠固定以預防疤痕，不需每天更換。一週內如有脫落，可自行更換。
5. 若有繼續服藥請注意服藥時間、藥量、用法及其持續性。
6. 返家後，採均衡飲食。
7. 甲狀腺癌病人，若需做碘 131 掃描檢查時，忌食含碘飲食，如：海產類食物、海帶、紫菜及含碘鹽。
8. 若有任何緊急問題，如發燒、傷口紅腫熱痛、出血或滲液等，請立即返院就診。
9. 因手術後，每個人的情況不同，請依醫囑指示調整。

中山醫療社團法人中山醫院 敬祝您早日康復

95.05 制、114.07 修