

一、乳房切除後護理

1. 請隨時做深呼吸及咳嗽來促進肺部擴張，並將痰咳出來，以維持插管麻醉後肺部之清潔。咳嗽時可用手固定手術部位，以免因震動而牽扯傷口，引起疼痛。
2. 身上有引流管時，請勿牽扯、摺疊或壓到，以促進引流通暢。
3. 採半坐臥、靠背、或將患側用枕頭墊高，使手腕略高於手肘，手肘略高於肩部，以促進血液循環及預防淋巴水腫。
4. 手術後傷口暫時會以厚紗布加紗布繃帶加壓包紮，觀察傷口及皮膚情形，若有滲血、感染及水腫症狀，應立即告知醫護人員。
5. 教導病人正確的起床方法，由健側支撐身坐起來，以減少患側受壓並增加活動力。
6. 當病人自手術後麻醉甦醒，可給予止痛劑來減輕術後疼痛。
7. 手術側手臂應避免刀傷、抓傷、針刺傷、燒傷及使用強烈清潔劑，以免引起感染使手臂更腫脹。

二、乳房切除後之飲食

1. 手術後完全清醒時，可先喝水、吃流質飲食，若無噁心、嘔吐則可進食軟質食物，如稀飯、麵條。
2. 多攝取蛋白質類食物，如：魚、肉、蛋、奶、豆類，促進傷口復原。
3. 請避免刺激性食物，如：酒、菸、咖啡、可樂、辛辣的食物等。

三、乳房切除後居家照顧

1. 請依醫囑按時服藥，勿任意增減劑量或中斷。
2. 勿用手術側手臂提重物、手袋。
3. 勿用手術側手臂戴手錶或裝飾品。
4. 手術患側盡量避免抽血、注射、量血壓，尤其是做腋下淋巴結全廓清除之病人。
5. 勿用手術側手接觸多刺植物或花園掘土，如手臂有發紅發熱或不尋常腫瘤，則至醫院求診。
6. 建議做家事時應戴上手套以保護患肢，避免皮膚產生傷口。
7. 若傷口有不正常紅腫或分泌物、手術側肢體不正常腫脹的情形，請馬

上回診就醫。

8. 手術部位若有麻木感，將會逐漸減輕，需一年左右才會完全消失。
9. 傷口復原後，需定期回診追蹤及每年做一次乳房攝影檢查，以預防合併症發生。

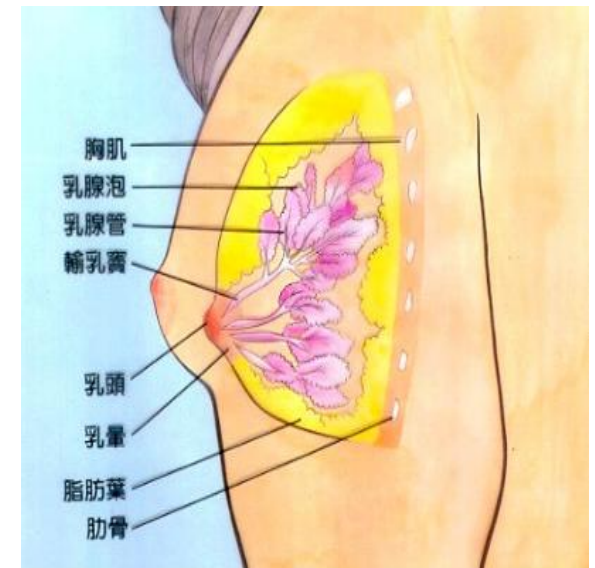
外科衛教系列 (16)

乳房切除護理



護理部印製

查詢專線：(03) 3613141 轉
7385、7386 (3C 病房)
109.12 825101 B42310



聖保祿醫院