

剖腹生產注意事項

一、手術前一天

(一) 辦理住院至病房報到

1. 確認並填寫各類同意書(如手術、麻醉、自費品項)、出生證明、基本資料。
2. 胎兒監視器檢查 30 分鐘，觀察子宮收縮及胎兒情形。
3. 如需請假需經由主治醫師同意，並按健保署規定辦理。

(二) 皮膚準備

為防止毛髮感染傷口及影響傷口癒合，我們將為您準備皮膚剃毛。

(三) 請將身上飾品取下

錶、戒指、指甲油等物品移除，並將貴重物品交由家屬保管。

(四) 術前 8 小時禁吃任何食物及水，避免麻醉當中嘔吐致吸入性肺炎。

(五) 手術前做深呼吸及咳嗽練習，有助於手術後減輕疼痛及痰液咳出。

二、手術當日

(一) 術前

1. 請穿上手術衣帽，並除去飾物，如：活動假牙、內衣褲、手飾及隱形眼鏡等。
2. 注射點滴。
3. 進手術室前請先排空膀胱。

(二) 術後

1. 不論脊髓麻醉、硬膜外麻醉或全身麻醉，採何種姿勢均無限制

2. 漸進式下床

第一次下床易有姿位性低血壓造成頭暈，故務必由家屬陪同，先坐於床緣 5-10 分鐘後再下床，防止暈眩。
手術完當日需及早翻身、深呼吸並早日下床活動，以利傷口癒合、早日排氣、預防靜脈栓塞及腹部沾黏。

3. 禁食

目前剖腹產多建議提早進食，未排氣進食已非絕對禁忌，請依醫護人員指示採漸進式飲食，無腸胃不適情形後，為避免產後大出血及影響傷口復原，一週內避免含酒精、麻油、生化湯及人蔘之食物。

婦產科衛教系列(22)

剖腹生產注意事項

4.尿管留置

術後導尿管需留置 24 小時，請注意尿袋勿高過於腰部，避免逆行性感染。

5.惡露觀察

產後從陰道流出血液稱為「惡露」，一般約 14-42 天才會結束。

依其外觀及內容物可加以分類：

紅惡露：外觀深紅，不應有大血塊，約生產後 2-3 天出現。

漿惡露：外觀為粉紅色，棕色呈漿液性，約生產後 3-10 天出現。

白惡露：外觀為米黃色惡露約生產後 10-30 天出現。

惡露排出時，如果含血塊量多或鮮紅大量排出時應告訴護理人員



衛教單張 QR Code

護理部印製

諮詢專線：03-3613141 轉

2236(婦產科衛教室)

7285、7286(婦產科病房)

110.03 版 825055 B4-067

聖保祿醫院