

闌尾炎切除術

一、何謂闌尾炎：

闌尾為位於盲腸近迴盲瓣下方的指狀附屬物，長約 4-6 公分，其管徑狹窄很容易阻塞或感染而發生闌尾炎，若阻塞嚴重且未立適當處理，會引發闌尾壞疽、穿孔，甚至造成腹膜炎。

二、闌尾炎的可能危險因子：

常因為闌尾管腔被糞便、異物、寄生蟲、淋巴組織增生肥厚、腫瘤、等原因阻塞而發生闌尾發炎。

三、闌尾炎常見的症狀：

其表現的症狀變化不一，尤其在小孩、老人、孕婦等族群要診斷出闌尾炎常有其困難。

◆腹部疼痛：是常見的主訴，通常在上腹部或肚臍周圍發瀰漫性疼痛，約 2~12

小時後疼痛移往右下腹部，於麥氏點 (McBurney' s point) 出現壓痛或反彈痛。

◆噁心與嘔吐：常伴隨著疼痛之後出現，會有食慾不振的感覺。

◆輕微發燒 (37.2~38°C)，但體溫高於 38.2°C 時，可能為嚴重闌尾炎。

◆腹部僵硬、腹脹、瀰漫性疼痛、反彈痛發生時，可能發生闌尾穿孔併發腹膜炎。

四、闌尾炎什麼情況需要手術：

早期手術的目的在於做腹痛的最後確定診斷與治療，為了避免闌尾壞死穿孔出現腹膜炎或敗血症之併發症，若是高度懷疑急性闌尾炎，此時應建議手術做最後確認與治療。

五、闌尾炎手術後之護理照護：

1. 會視您排氣和腸蠕動的狀況，建議由少量喝水開始，並隨時注意有無腹脹或不舒服的情形，若有異常或不適狀況，請您務必告訴護理人員或醫師。

2. 手術後，若醫師或護理人員表示可下床活動時，請採漸進式下床活動，切記下床前請先坐在床邊十分鐘後再下床走動，以避免臥床太久，突然下床時肢體無力、頭暈情形，而跌倒。

*手術後，建議您早期下床活動可以促進傷口的癒合，並且防止腸道沾粘和提早排氣。

六、手術後居家照護及注意事項：

1. 您每天需注意傷口的變化，若發現有紅、腫、痛、滲出膿液或其他分泌物時需回院診察。

2. 若您在家裡有任何緊急問題，如發燒、急性腹痛、出血或滲液很多等，請立即至急診室就醫。
3. 如果您的傷口未拆線或引流管未拔除的話，護理人員則會教導您如何換藥。
4. 依醫囑指示服藥，定期回診追蹤。

參考資料

馮容芬、李惠玲、吳麗彬、周繡玲等編著(2020) · 劉雪娥總校閱 · 成人內外科護理下(八版) · 台北市：華杏。

李和惠、林麗秋、黃玉琪、吳碧雲等編著(2019) · 胡月娟總校閱 · 內外科護理學(六版) · 台北市：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 60 病房分機 6001、6002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 08 月校閱