

大腸切除手術

一、何謂大腸疾病及其可能的危險因子：

大腸疾病常見有大腸直腸惡性腫瘤、憩室炎、息肉。可能的危險因子有年齡、高脂肪飲食、家族史、患有潰瘍性結腸炎病史、罹癌病史、長期便秘、缺乏運動、抽菸、飲酒等

二、大腸疾病常見的症狀：

1. 解血便或黏液便；2. 排便習慣改變：腹瀉或便秘；3. 糞便性狀改變：如無成形或細條狀；4. 裡急後重：解不乾淨的感覺；5. 腸阻塞症狀：腹痛、腹脹、腸蠕動音減弱或消失、異常排氣；5. 腹部模糊不清的不適感或痙攣痛；6. 貧血；7. 全身無力或疲倦、噁心、嘔吐、厭食、體重減輕等。

三、什麼樣情形需要手術：

大腸直腸癌以手術切除為主；大腸息肉如太大或呈扁平狀無法經由內視鏡摘除者，需考慮手術切除。大腸憩室炎治療方法，主要以靜脈注射做營養支持讓腸道休息及提供體液及電解質，併抗生素治療，但如果急性的憩室炎有合併腹膜炎的現象，懷疑腹內膿瘍產生或是已經造成穿孔，則須考慮手術治療；另外反覆性發作亦可考慮手術治療。大腸扭轉或懷疑腸壞死，出現腹膜炎徵象時需手術治療。

四、常見的手術方式：大腸切除手術，視疾病需要併有人工肛門造口術。

1. 入院後，建議採低渣飲食可減少糞便量，禁止食用奶製品及高纖維的食物。

※低渣飲食類別：

主食	白飯、白稀飯、白土司、白麵條、麵線、海綿蛋糕
配菜	豆腐、豆腐乳、蒸蛋、水煮蛋 *葷食者可吃：清蒸魚、滷雞腿(去皮)、絞肉、嬰兒肉鬆、軟嫩滷肉 *素食者可吃：香椿醬、素肉燥(勿吃菇類)
飲、甜品	豆漿、紅茶、綠茶、去渣果汁、豆花、布丁

2. 手術前一天須採清流質飲食。

※清流質飲食類別：去油清湯、米湯、過濾果汁、運動飲料、蜂蜜水、糖水等。

五、手術後照護指導：

1. 手術後，家屬需執行拍痰並協助翻身及咳痰。這些胸腔復健運動可以幫助痰液排出以及肺功能的恢復。
2. 手術後鼻胃管留置至排氣後拔除，而定期翻身、早期下床活動，可以促進腸蠕動及排氣，降低腸沾粘的機會。
3. 手術後會有傷口疼痛等不適情形，如疼痛厲害可依醫囑給予止痛劑使用。
4. 手術後身上的束腹帶務必繫上，以保護您腹部的傷口。束腹帶的鬆緊只需要與您的腹圍相當。此外，若發現束腹帶的位置因身體活動已偏離腹部傷口處，亦請您平躺後重新調整束腹帶的位置，以免造成其他身體上的不舒服。
5. 飲食：

(1) 手術後需禁食至排氣(約 3~5 天)後，依醫師指示才能進食，這段時間將以點滴提供營養為主，並注射抗生素以預防傷口感染。手術後飲食情況的恢復將採漸進式且少量多餐，依序為：先嘗試喝開水-->清流質飲食-->軟質飲食-->依病人之恢復情況，慢慢恢復至一般飲食。剛開始進食會有腸子絞痛或腹瀉情形，若有嚴重腹痛、腹脹、噁心、嘔吐、腹瀉頻繁等不適之情況，必須告知醫護人員給予進一步之處置。

(2) 手術後初期宜少量多餐、攝取高熱量、高蛋白、高維生素、低渣的食物，並充份咀嚼，以免過度刺激腸蠕動，且避免攝取易產氣性、全奶、冰冷、刺激性的食物。

6. 人工肛門的照顧：手術後三至六個月內，要避免提重物或激烈運動，以免讓腹部傷口承受太大的張力，最好使用束腹帶支撐。造口附近的皮膚更要好好照顧，避免皮膚炎的發生。本院於病人術後期間，會有專責腸造口護理師主動地提供衛教及諮詢服務。

六、居家照護及注意事項：

【傷口照顧指導】返家後有嚴重腹痛、腹脹、解大量血便、嚴重腹瀉、發高燒、解不出小便及傷口疼痛化膿等現象，須盡速就診。每日觀察傷口炎症反應(紅、腫、熱、痛)，洗澡後請保持傷口乾燥。

【飲食指導】出院後飲食的選擇並沒有特別限制，應以容易咀嚼、容易消化、均衡營養為原則，勿暴飲暴食，以免造成腸道的負荷。當脹氣時，則應減少容易產氣的豆類、蛋、奶類製品等食物。

【用藥指導】依照醫師指示定時服藥及返回門診追蹤，如有不適之狀況請提早回診就醫。

【居家照護】

- (1)手術後 6 個月內避免提重物。
- (2)保持每日溫和及適量的運動。
- (3)避免有便秘的情形，應養成每日排便的習慣。
- (4)維持正常的生活作息。
- (5)保持愉悅的心情。
- (6)在身體狀況許可下，可恢復正常的社交生活和旅遊活動。
- (7)家人和朋友應給予支持、鼓勵和適當的關懷。

參考資料

王桂雲、劉雪娥、馮容芬總校訂(2019)．新編內外科護理學(六版)(下冊)

．台北市：華杏。

羅夢伶(2019)．手術病人之護理．於胡月娟總校閱．

內外科護理學(六版)．台北：華杏。

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(八版)．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 月修訂