

## 剖腹生產手術前後之護理指導

### \*手術前需要準備事項：

- 1.醫師會向您說明手術目的、手術方式、過程及風險，護理人員協助您填寫手術、麻醉同意書及並視需要填寫輸血同意書。
- 2.手術前檢查包括：血液、心電圖、尿液等。
- 3.按照指示時間起禁食任何食物及開水，以免在手術麻醉中，因嘔吐造成吸入性肺炎。

### \*手術當日的準備：

- 1.手術當日換好手術衣，不穿內衣褲，將飾物、手錶、髮夾、及隱形眼鏡及活動假牙等取下。
- 2.灌腸:如灌腸後，您覺得大便未解出或解的很少，請告訴護理人員。
- 3.護理人員會注射點滴，戴上手圈及放置導尿管，準備妥當後在病房內等候我們通知您到產房。
- 4.於產房護理人員會為您剃除腹部及陰部的毛髮，以減少手術後的感染。

### \*剖腹生產後的注意事項：

- 1.採半身麻醉可能會有下肢麻木感，這會慢慢恢復，麻醉消退後，傷口會有疼痛及子宮收縮痛的感覺，打止痛劑的產婦欲餵母乳，因嬰兒攝入母乳中的藥物量非常少，所以影響不大。
- 2.剖腹生產通常需住院4-6天，除非醫師囑明，目前傷口多不需拆線。
- 3.手術當天或手術後第一天，採漸進式下床，下床時可使用束腹帶，以緩解活動時傷口的不適。
- 4.按指示禁食，點滴給液持續24~48小時，依醫囑可先喝一些水，若無嘔吐情形排氣後即可拔除點滴，在攝入液體時，最初可先喝少量開水，然後食用流質的食物如：魚湯和果汁，然後再吃軟質飲食，最後才吃正常飲食，但先不可食產氣食物如：麵條、蛋、豆類食物，採均衡飲食、含高纖維、高蛋白、高維他命。
- 5.尿管通常需留置1~3天，以方便觀察輸入和輸出量有無平衡，管子可能會為您帶來不適但在排氣後情況穩定即可一一取下，產婦一般可在4~8小時內自解小便。

### \*傷口照護護理指導：

- 1.餵奶時可在大腿上置一枕頭或採側臥，減少嬰兒壓迫導致傷口疼痛。
- 2.可做子宮環形按摩至產後2週，促進子宮收縮。
- 3.手術時醫師會清除子宮內殘餘物，所以惡露量很少，滿月後，即可恢復性生活，若無決定選那一種，可先採用保險套避孕。
- 4.正確固定束腹帶方法：傷口位置在束腹帶的中段部位，且束腹帶的黏貼處不可固定在傷口上面，避免引起傷口疼痛。

### 5.返家傷口換藥的用品準備：

- 5.1.消毒傷口用物：視傷口大小準備合宜大小的棉棒、生理食鹽水。
- 5.2.敷料：視狀況和醫囑準備合宜敷料，如無菌紗布、防水敷料。
- 5.3.固定用物：透氣紙膠、束腹帶。

### 6.居家傷口照顧以及換藥之步驟：

- 6.1 每日或依醫師指示換藥並觀察傷口變化。
- 6.2 換藥前，先用肥皂洗淨雙手。
- 6.3 以棉棒沾生理食鹽水擦拭傷口(以傷口為中心，由內向外迴旋擦拭，勿重複使用棉棒或是來回擦拭)，再以乾棉棒仔細擦乾。
- 6.4 舊敷料撕下時若有沾黏情形，先用生理食鹽水沖濕後再撕下。
- 7.傷口癒合或拆線後，可繼續用美容膠布或透氣紙膠直接黏貼傷口，約一至二星期更換一次，但若敷料髒污脫落，可隨時更換，持續使用半年以上，可避免傷口結痂。
- 8.手術後以擦澡方式清潔身體，傷口若是使用防水敷料或是傷口癒合拆線後(第七到十天左右)改採淋浴方式；洗完澡後，需保持手術傷口部位的清潔乾燥。
- 9.飲食建議：若無特殊疾病可多食用高蛋白、高維生素C的食物，如：魚、肉、蛋、奶以及蔬菜和水果等。
- 10.依醫師指示定期返診追蹤。

\*傷口發炎需立即返診：若有以下狀況需立即返診包含發燒、傷口發紅腫脹、疼痛加劇、分泌物增加或化膿、傷口有異味等發炎的徵象。

若您有任何相關的問題，請您直接詢問照顧您的護理人員，我們將竭誠為您服務  
敬祝您 身體健康、平安喜樂！

