

口腔癌術後護理指導篇-(4)留置管路護理

一、鼻胃管

因術後不宜立即由口進食，易造成補皮處或傷口感染及影響傷口癒合等情形，故需暫時由鼻胃管灌入飲食以補充營養，會依個人需求提供足夠的熱量，以促進傷口癒合。其詳見口腔癌術後護理指導篇-鼻胃管照護。

二、中心靜脈導管：手術後需要給予多種藥物，因此需要放置中心靜脈導管。

1. 此導管常見放置處在左、右鎖骨下及鼠蹊處的大血管，要避免去拉扯，以免滑脫後造成大量出血。
2. 保持身體清潔，避免感染。

三、傷口引流管：利於觀察傷口分泌物、引流傷口周圍的滲液。

1. 保持引流管順暢，勿扭曲及受壓或拉扯。
2. 引流盒須維持壓扁狀態，以利引流。
3. 醫師會依引流管放置的目的、引流量的多寡、性質及依傷口癒合情形，來決定是否拔除引流管。
4. 任何一條引流管對病患都是很重要的，千萬不要自行拔除。躁動無法合作的病患，如有必要會予以約束，預防自拔引流管。
5. 若有以下情形，請告訴醫護人員：

- (1)發燒、劇烈嘔吐、腹痛
- (2)引流管滑脫
- (3)引流出大量鮮紅色血液
- (4)引流量突然減少或無引流量，且紗布滲液多
- (5)傷口紅腫熱痛，並有膿樣分泌物等
- (6)引流盒無法維持壓扁狀態

四、導尿管

1. 因術後活動受限制，無法馬上下床如廁，所以必須放置導尿管管路。
2. 導尿管內有打入水球，有固定的作用，避免滑脫，因此要小心勿拉扯導尿管，以免尿道受傷。
3. 尿袋應低於膀胱且勿接觸地面，避免尿液回流而造成感染。
4. 導尿管要拔除前會先做膀胱訓練：會用一條橡皮筋把尿管折起來綁著，使尿液積在膀胱而產生尿意感，2-3小時打開15分鐘，以便尿液排出。如此反覆訓練，連續兩次皆有尿意感，即可拔除尿管。

敬祝您 身體健康 平安吉祥

台北慈濟醫院諮詢專線 02-66289779 轉 2951