

# 甲狀腺手術照護



高雄醫學大學附設中和紀念醫院

耳鼻喉科病房

甲狀腺是製造甲狀腺素之器官，若功能異常或發生腫瘤，經藥物治療未改善，建議進行手術治療，請配合下列之注意事項。

## 一、手術前準備

1. 在了解醫師對手術及麻醉的說明後，完成填寫手術同意書、手術說明書及麻醉同意書。
2. 以消毒性沐浴乳(可自費)沐浴：入院前已沐浴者，住院後再清洗一次。臥床病人採擦澡方式。
3. 全身麻醉手術者，前一天晚上 12 點後，不可進食(包含開水)。但有慢性病如高血壓、心臟病等，在醫師指示須服藥物，才可飲用少量水份。
4. 準備寬鬆、前扣式睡衣 2 套，手術後可以更換。
5. 手術當天早上提供手術衣褲更換，不能穿內衣、褲。金屬物品或飾品如手錶、項鍊等須拿除；活動假牙、隱形眼鏡等均不能配戴。
6. 彩妝及指甲油會影響血液循環的觀察，須卸淨。
7. 入手術室前，請先排空膀胱，避免脹尿。

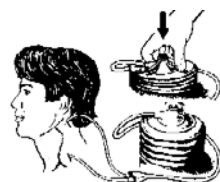
## 二、手術後注意事項

1. 傷口照護

- (1) 頸部傷口以美容膠黏貼，外有紗布及膠布覆蓋，須保持乾燥，洗澡時上半身可用擦澡方式。
- (2) 若有傷口出血、頸部腫脹、呼吸困難，請立即告知醫護人員。
- (3) 頸部避免過度的轉動及用力。轉身時須以身體來轉動；起床須用手支托頸部。
- (4) 若感覺傷口疼痛，可告知醫護人員給予止痛藥。

## 2. 引流管照護

- (1) 引流盤需保持壓扁、蓋子蓋緊、管夾打開狀態，若發現有膨脹、管路脫落，請立即告知護理師。



- (2) 臥床時，引流盤需平放於床上。下床活動時可拿在手上，需低於傷口位置，避免牽扯及壓迫管路。
- (3) 護理師每天會觀察及記錄引流量。
- (4) 醫師視引流量決定移除時間。

## 三、全甲狀腺切除手術後

1. 可能會引起暫時性副甲狀腺功能過低，導致低血鈣。住院期間會監測鈣離子變化。
2. 若有顏面麻木感，手指、腳趾末梢發麻或抽筋症

狀時，請立即告知醫護人員。

3. 低血鈣時，醫師會開立口服維生素 D3，促進鈣離子吸收。必要時以靜脈注射方式補充鈣離子。
4. 可從飲食增加鈣質的攝取，如：牛奶、排骨湯、小魚乾等食物。
5. 適當日曬。陽光能幫助人體產生維他命 D，並促進鈣質吸收。

#### 四、返家後自我照顧

1. 傷口美容膠若無脫落，一週更換一次即可。
2. 保持傷口乾燥，注意有無紅腫、膿性滲液、發燒等感染症狀，應儘速返院。
3. 若頸部傷口出血或突然腫脹、呼吸困難等情形，請儘速返院。
4. 避免激烈活動，如跑步、騎腳踏車等。
5. 全切除者需長期服用甲狀腺素，維持代謝機能。
6. 定期門診追蹤

#### 參考文獻

胡月娟(2013)·內分泌系統疾病之護理·於劉雪娥總較月·成人內外科護理下冊(678-693 頁)·台北:華杏。