

小兒疝氣術後照顧

文/核醫九樓病房 王紫玲 護理師
小兒外科 謝明諭 主任

一、認識疝氣

疝氣即腹腔器官經由腹壁缺口跑到體外的一種狀況，常見缺口在腹股溝的位置，又稱腹股溝疝氣，俗稱「脫腸」；屬小兒外科手術中常見疾病。當兒童平躺時，輕觸壓疝氣會使之消失，臨床常見主訴腫脹時隱時現。當兒童運動、哭泣、用力解便或是生氣造成腹壓增加，腫脹會更明顯，此症需要手術治療才能痊癒。若疝氣呈現紅、硬及疼痛，且無法復位者時需要緊急手術。

二、手術後的恢復過程

• 恢復室的觀察

手術過程約15~20分鐘可完成，兒童開刀無法配合手術長時間平躺，需要採取全身麻醉的方式進行手術。手術完成後，恢復室護理人員會經由生理監視器監測心跳、呼吸及血氧飽和濃度，以確認呼吸道的通暢及生命徵象的穩定。

術後兒童可能因環境不熟悉而有哭鬧不安行為，父母可於恢復室陪伴安撫情緒。約一小時左右，待麻醉藥完全代謝，孩子較清醒後就可回到病房照顧。

• 回到病房後

普通病房接續手術後照護，護理人員除定期監測生命徵象外，亦會向家屬衛教術後傷口照護與身體清潔。大部分小兒疝氣手術後會採用透明的防水敷料或皮膚黏著劑覆蓋傷口，不需要換藥，可以正常洗澡；每天透過透明敷料觀看傷口有無紅腫狀況。偶爾遇到兒童會因害怕收縮腹部造成傷口疼痛而不敢解尿，所以病房護理人員也會特別評估解尿情形，避免膀胱過脹。

三、常見問題

• 什麼時候可以吃東西？

為避免麻醉藥效尚未完全消除，孩子飲食容易噎到導致吸入性肺炎，手術後一小時左右需禁食，包含開水。一小時後再評估意識及麻醉藥代謝狀況，以決定是否可以進食。禁食結束後可嘗試喝開水，無噎咳或其他不適情形，如：腹脹、噁心或嘔吐等，再採取漸進式飲食，勿暴飲暴食。

• 傷口痛怎麼辦？

小兒疝氣手術後傷口小，較少有明顯的疼痛感，禁食解除後醫師會開立常規止痛藥

物或藥水使用。此外，國小低年級以下的兒童，因注意力較容易轉移，以降低傷口的注意力、疼痛，減少止痛藥物的使用；年紀較大兒童下床活動時以手固定傷口，可減輕傷口疼痛、保護傷口。

• 傷口該怎麼護理？

手術傷口採用可吸收之縫線(Vicryl)，無須拆線。傷口以透明防水敷料或皮膚黏著劑覆蓋，只需注意不要移除防水敷料，手術後即可淋浴，不需每日換藥。但要每日注意敷料下方是否有滲出液、傷口是否紅腫、疼痛、化膿等。

• 會不會復發？

小兒疝氣術後復發率很低，約3%。一般引起復發的原因是因腹壓升高造成腹腔溝內環壓力過大，如：便秘、用力解便、咳嗽，故建議可攝取高纖維食物(水果、蔬菜等)並多喝水，養成規律的排便習慣。

• 能夠跑跳嗎？要不要禁止運動？

小兒疝氣手術不會破壞身體重要組織，隔天即可正常上學，手術後一個月內避免從事劇烈運動，如：仰臥起坐、跑步、騎乘腳踏車或跨坐摩托車。

• 傷口流血或分泌物怎麼辦？

手術後因為體溫調節中樞被麻醉藥物影響，體溫會偏高屬正常生理反應。倘若出院返家後體溫發燒至38度半以上或是傷口出現紅、腫、熱、痛、出血及分泌物等情形，應立即返院診治。

