

根治性腎臟全切除術 護理指導



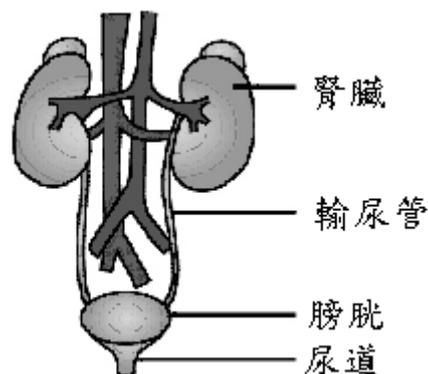
 醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER

台北市北投區立德路125號 代表號：(02) 28970011/(02) 66030011
預約掛號：(02) 28971177 網址：www.kfsyscc.org
癌症暨健康篩檢專線：(02) 28971133或(02) 28970011分機3205~8

腎臟為人體主要的代謝器官，當您接受手術治療做腎臟摘除術，對於術後照護可能感到擔心，有許多的疑問。因此藉由此單張希望能提供您術後照護知識，期望能減輕您因對未知事項所產生的害怕及焦慮更能幫助您術後良好的整體復原。

腎臟功能

腎臟位於腹部深層腹膜腔後脊柱的兩旁，因受肝臟的影響，右腎比左腎稍低2公分左右，所以有時可在下腰處觸摸到右腎的下緣。腎臟主要負責生成尿液和排泄尿液，並將由血液運來的廢物及身體不需的物質，透過尿液排出體外。



手術方式

1. 傳統性根治性腎切除手術：
開腹式手術包括切除整個腎臟、一段輸尿管、腎上腺及包圍著腎臟之脂肪，以及鄰近的淋巴結；傷口在側腰約十到十五公分。
2. 腹腔鏡根治性切除手術：
在腹部切開數個小開口，藉由腹腔鏡的技術及器械切除腎臟及周圍組織。

手術注意事項

住院當天

1. 護理人員會介紹環境、執行身體評估，並替您抽血，以備開刀時所需、教導深呼吸咳嗽技巧，預防術後肺炎的發生。
2. 由醫師或專科護理師解釋後，填寫手術同意書及確認是否了解手術術式。
3. 手術前會診麻醉科評估後填寫麻醉同意書並確認麻醉方式。
4. 晚上九點左右予小量灌腸，預防麻醉後肛門鬆弛糞便污染手術枱。
5. 晚上十二點開始不吃任何東西(包括開水)。

手術當天

1. 將手術衣反穿，取下身上所有物品(例如：活動假牙、眼鏡、飾物等、指甲油應卸除)穿著紙褲，等待開刀房通知。
2. 手術過程中，視情況放置一條腹腔引流管以利血水引流、一條鼻胃管避免嘔吐而引起吸入性肺炎，及一條導尿管引流尿液。
3. 給予疼痛控制。

手術後第一天

1. 負責護士會予傷口及各項管路護理、教導深呼吸咳嗽運動、給予疼痛控制，及協助漸進式下床活動。

手術第二~三天

1. 視腸蠕動情況，經醫師或專科護理師評估後，可先喝水及採漸進式飲食。
2. 加強深呼吸咳嗽運動及下床活動次數。
3. 抽血評估肝腎功能。
4. 持續追蹤疼痛控制情形。

手術後第四天

1. 若您的進食狀況穩定，疼痛藥物則改以口服止痛藥。
2. 引流管若連續兩天少於 50ml 則可以拔除。
3. 若傷口及進食狀況穩定經醫師評估後可辦理出院。
4. 給予飲食衛教，需要時予會診營養師。

居家照護之指導

1. 持續門診治療。
2. 保持傷口清潔乾燥並觀察有無紅腫熱痛或異常分泌物，並監測體溫變化。
3. 採清淡飲食，以減少腎臟負擔。
4. 勿憋尿，並觀察尿液顏色、量。
5. 每天應多攝取水分，最好維持 2,000 cc。(白天多喝水，晚上要盡量少喝，避免夜尿)
6. 避免吃不明藥物，如成藥、止痛藥、消炎藥等。
7. 若引流管無法在出院前拔除，負責護士會教導您如何換藥及記錄每日引流量。
8. 保持適當運動如散步，避免劇烈運動及提重物，以防傷口出血。

返家後，若有下列症狀發生，煩請您儘快與主治醫師連絡或返回本院急症處理室就醫，急症處理室提供 24 小時緊急病人之服務。

1. 傷口有紅、腫、熱、痛或異常分泌物或發燒大於 38°C (100.4°F) 者。
2. 解血尿或解尿困難。

交通指南

一、捷運：淡水線捷運

忠義站下車：5-10 分鐘步行即到醫院

關渡站下車：免費接駁車每 20 分鐘行駛一班次

◎ 接駁車站牌在和信醫院正門口及關渡捷運站門口牌處

◎ 週六下午及醫院休診日不行駛

◎ **班次時間表請參閱“和信治癌中心醫院與您”雙週刊或網路查詢**

二、公車

公車如走中央北路則在「和信醫院」站牌下車；
公車如走大度路則在「大度立德路口」站牌下車。

◎ 大南客運：223、302、小 23

◎ 指南客運：308 (竹圍-台北車站)、淡大-北門、淡海-北門

◎ 淡水客運：632 (八里-北投)、三芝-台北

