



成人開心手術前護理指導

2000.04制定

2024.12修訂

開心手術是一個非常重要的手術，您可能會感到擔心和害怕，我們希望透過以下的資訊幫助您更了解手術過程，減輕您的焦慮，並且順利完成手術。

一、手術前準備：手術前，醫生會安排一些檢查來了解您的心臟和身體狀況，這些檢查包括：心臟超音波、肺功能檢查、心導管檢查、抽血檢查。

(一)冠狀動脈繞道手術

心臟的血管因硬化變窄，導致心臟缺血或疼痛，無法藉由藥物或其他治療改善，醫生可能會建議進行手術，取您腿部或胸壁上的血管來替代狹窄的心臟血管。

(二)瓣膜置換術

心臟的瓣膜幫助血液正常流動，當瓣膜發生問題時，可能會造成血液逆流或流動不順，醫生會依照檢查結果決定是否需要進行瓣膜修補或置換手術。

(三)組織性瓣膜-生物瓣膜

使用來自牛或豬的瓣膜，不需要終生服用抗凝血劑，但使用年限約7-15年，可能因退化需要更換。

(四)機械性瓣膜-人工瓣膜

必須終生服用抗凝血劑，使用年限較長，耐用性好。

二、手術後注意事項

術後會立即送至加護病房觀察，身上有呼吸管、鼻胃管、中心靜脈導管、胸管、尿管等，而且雙手被約束，因身上管路較多，才會限制雙手的活動，待醫師評估狀況穩定後，呼吸管拔除後會將雙手鬆開。

首先為您介紹手術後身上的管路：

(一)鼻胃管

手術後因麻醉及呼吸機的使用容易腹部脹氣，而影響心肺功能，所以需放置鼻胃

管，以解決腹脹問題，如呼吸管拔除後，由鼻胃管進食消化狀況佳，即可拔除。

(二)氣管內管

由機器經由嘴巴連接肺部，因手術後狀況不穩定，須經由呼吸器輔助，因暫時無法講話與進食，如有需要可用點頭、搖頭、白板寫字和醫護人員溝通，等您完全清醒及狀況穩定後即可進行呼吸訓練，如果順利即可拔除氣管內管；氣管內管拔除後喉嚨會感到疼痛此為正常現象，約 1-2 天症狀即可緩解。

(三)中心靜脈導管

脖子上會插有導管，主要是用來監測心臟功能及給藥，當轉動脖子時可能會覺得不適，等到情況穩定才可拔除。

(四)動脈導管

手腕或手肘上會插上動脈導管，主要是監測血壓及抽血。有時可能會因姿勢的關係影響血壓的監測，這時護理人員可能會要求您維持一定的姿勢請務必配合，等轉出加護病房前會移除。

(五)胸腔引流管

約 2-4 條，主要是引流手術部位的血水，等引流液減少至 <100ml/天，由主治醫師評估後才可拔除。

(六)導尿管

手術後需每小時測量尿量，可能因尿管的刺激而覺得一直想解小便，於轉出後至病房拔除。有些病人會有強烈的尿意感，此為正常反應；若想解大便可直接解於紙尿布上，護理人員會幫您擦拭乾淨並更換新的紙尿布。

(七)生理監視器

在加護病房期間胸前會貼上生理監視器貼片，監測您的心跳變化；手上會戴有血氧濃度監測器，監測您的血氧濃度是否足夠

(八)護理人員會每 2 小時幫您翻身、拍背，預防壓瘡發生。

(九)由於身上的管路很多，所以在您神智尚未完全清醒前或為了預防管路滑脫，我們會先取得您的同意簽妥約束同意書後，暫時約束您的雙手，以確保您的安全

(十)手術後若是傷口疼痛，護理人員會評估您的疼痛程度，我們有麻醉性的止痛劑，依醫囑每 4 小時可使用一次，當護理人員詢問時您只要點頭即可。

出院後請依照醫師指示按時返診追蹤，若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務；出院後如有任何疑問，可利用馬偕紀念醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕/兒醫(02)25713760，新竹馬偕/兒醫(03)5745098、台東馬偕(089)310150 轉 311。諮詢時間：週一至週五上午 9:00~12:00，下午 2:00~5:00。

祝您 平安健康