



腎臟切除手術後護理指導

2007.11 制定
2024.08 修訂

- 一、手術後需禁食包括水，禁食期間仍可刷牙、漱口，以維持口腔清潔；排氣後由醫師評估腸蠕動的情形，再開始進食，採漸進式少量多餐並採清淡少油飲食的方式。
- 二、手術後第一天可於床上做簡單肢體活動或翻身，第二天開始採漸進式下床活動，以促進腸胃蠕動、傷口癒合和痰液咳出，以減少手術後合併症發生；若有導尿管留置，下床時請注意勿牽扯管路。
- 三、為預防手術後肺擴張不全造成肺炎，請隨時做深呼吸、咳嗽運動(請參照深呼吸咳嗽護理指導單張)，並將痰液咳出，以促進肺部擴張，咳嗽時以手或束腹帶固定手術部位，減少震動牽扯傷口引起疼痛。
- 四、手術後若有傷口疼痛不適，或因維持同一個姿勢太久導致肌肉酸痛，可變換姿勢及給予按摩等，若仍無法減輕不適，請告知醫護人員。
- 五、醫護人員會觀察傷口及引流管的變化，並適時給予換藥，傷口引流管大約於手術後第六天移除，一般情況下，手術後約一週可拆線。
- 六、出院後居家照護

- (一)傷口照護：如出現紅、腫、熱、痛或有分泌物感染的現象出現，以及有畏寒或體溫超過 38.5°C，需立即返院就診。
- (二)飲食方面：為避免便秘，多吃蔬菜、水果等高纖食物，採清淡飲食，避免過鹹，以減少腎臟負擔；多補充液體與水份，每天約 2000 cc~3000 cc.(包括湯、果汁)。
- (三)活動：三個月內勿做劇烈運動及提重物(不超過 5 公斤)，以防傷口出血。
- (四)排尿：勿憋尿，請注意尿液的颜色及量，尿液顏色呈現淡粉紅色時，請多臥床休息，並持續觀察；若有鮮紅色血尿或解尿困難時，請立即返院就診。
- (五)個人衛生方面：拆線後，若傷口已完全癒合時，才可淋浴。
- (六)請依醫護人員指示，按時服藥及返診，且勿亂服成藥，避免造成腎臟負擔。

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