



嬰幼兒腹股溝疝氣術後護理指導

1998.06 制定
2021.10 修訂
2023.01 審閱

嬰幼兒腹股溝疝氣是一種先天性疾病，此病是因胚胎時期的「腹膜鞘狀突」關閉不完全，形成疝氣囊，使得腹腔內的器官，如：腸子、卵巢...等脫出到疝氣囊而造成腹股溝疝氣。腹股溝疝氣可能是單側，也可能是雙側；疝氣的發生率，在足月兒約 5%，在早產兒發生率更高，男生發生機率比女生高，約 5：1。

一、腹股溝疝氣的症狀：

腹股溝疝氣的症狀主要是在腹股溝可以看到或摸到突起的腫塊，有時甚至延伸到陰囊或陰唇，一般是換尿布、洗澡或健兒門診時被發現，當嬰幼兒腹部用力時(如：哭泣、咳嗽、排便、排尿..等)會出現，當嬰幼兒安靜或睡眠時便會消失，這是腹股溝疝氣的主要特點。

二、箝頓性疝氣：

腹股溝疝氣可藉由外力輕壓將脫出到疝氣囊的器官推回腹腔，若器官脫出到疝氣囊卡住而無法推回腹腔叫做「箝頓性疝氣」，此時嬰幼兒會有便秘、腹脹、食慾不振、吐奶、哭鬧欠安等症狀，嚴重的會造成腸阻塞甚至腸子缺血壞死或睪丸壞死，此時必需緊急手術。

三、腹股溝疝氣的治療：

腹股溝疝氣不會自癒，也無藥物治療，必須以手術將開放之疝氣囊開口縫合，避免箝頓性疝氣發生的可能，因此應儘早手術。

四、腹股溝疝氣術後的居家照顧：

(一)餵食：手術後若無特殊情形，通常在清醒後返回病房，大約再

觀察 2~3 小時即可開始進食。

(二)藥物：醫師會依手術情形，給予解熱鎮痛劑使用，請依照醫師指示服用藥物。

(三)預防肺部合併症：手術後 3 天內應給予拍背促進肺部擴張，以減少肺擴張不全部合併症。

(四)傷口照顧：

1. 傷口會用透明敷料覆蓋，外觀可能有少許舊血跡，若面積不再擴大只需觀察即可，不需更換敷料。
2. 手術後第二天即可洗澡，建議以擦澡的方式洗澡，傷口勿泡水，洗澡後用乾毛巾將傷口敷料周圍擦乾，勿讓水滲進傷口。
3. 勤換尿布保持乾燥舒適，避免污染傷口。
4. 有些嬰幼兒手術後會有陰囊腫脹現象，但會逐漸消腫。
5. 學齡期兒童術後 1 個月內宜避免劇烈運動。

五、返家需立即就醫情況：

若發現嬰幼兒傷口有紅、腫、熱、痛、出血或大量滲出液，明顯腹脹、嘔吐、持續發燒、哭鬧欠安時，應儘速就醫治療。

六、返院追蹤：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(02)25713760，兒童醫院(02)25433535 轉 ，新竹馬偕(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