

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

兒童心室中隔缺損手術前後護理指導

一、住院日

(一)醫師為您說明手術過程及確定手術時間，並填寫以下同意書：麻醉同意書、手術同意書、心臟外科手術同意書、手術部位標示同意書、進住加護醫療中心同意書、輸血同意書，視需要填寫自費同意書。

(二)手術前檢查及檢驗：胸部X光、心臟超音波、心電圖、血球計數及凝血時間、備血。

(三)手術前**6-8**小時不可以吃任何食物，包括水。

二、手術日(進住加護病房日)

(一)早上大夜班護理人員會為您的孩童換上醫院的衣服(可以包尿布)，並核對手圈。

(二)若手術時間為中午或下午，護理人員會為您的孩童先打上點滴，以免肚子餓。

(三)手術室會有工作人員接孩童至手術室，手術時間約**5**個小時。

(四)手術後您的孩童會轉到兒童加護病房，所以不保留病房的床位，請您送孩童到手術室後，回到病房歸還鑰匙、陪伴證及磁卡。

(五)如您需要休息地方，家長可自行到醫療大樓地下室家屬休息區，接洽辦理登記床位事宜(**350**元/日)。

(六)手術後孩童身上會有一些管路，如：

1.口中有呼吸管，連接呼吸器。

2.鼻胃管。

3.頸部有中心靜脈注射管路。

4.兩條胸管抽吸胸腔內血水。

5.尿管及尿袋。

6.手或腳會有動脈導管，供測血壓或測血氧含量。

(七)麻醉恢復，呼吸穩定後，拔除呼吸管及鼻胃管，待胰澱粉酶抽血報告正常，並開始嘗試喝水，吞嚥順暢沒有噎到才可進食。

(八)其餘管子會依孩童情況逐漸移除。

(九)若您的孩童有哭鬧的情形，醫護人員會好好安撫他，若有需要會請您到加護病房陪伴或安撫，您可帶孩童慣用的奶嘴、被子或其他物品給他。

三、轉回病房

(一)孩童身上仍有中心靜脈注射管或靜脈注射管，繼續接受抗生素治療。

100年3月護理部核可格式~5000034-2~

(二)因麻醉時放置呼吸管，氣管分泌物增加，聲音可能暫時沙啞，孩童可能會咳嗽，回病房後仍應吸蒸氣、拍背。

(三)手術後胸前傷口有二處(上方為開心手術的傷口；下方為胸管引流的傷口)：

1.上方傷口約10-15公分，以美容膠黏貼，保持傷口乾燥不需拆線。

2.下方胸管拔除後的縫線，預計7-10天後拆線，在拆線之前，以擦澡方式維持身體清潔，保持傷口乾燥。

(四)手術後不用限制活動，孩童可以側臥、坐起、走動或將孩童抱起。

(五)出院前護理人員會指導您監測孩童呼吸、心跳及觀察呼吸窘迫的情形。

(六)出院前會再做心電圖及心臟超音波檢查。

四、居家照顧：

(一)生命徵象監測：觀察孩童呼吸、心跳、膚色及體溫是否正常，尤其活動及進食後。

(二)飲食方面

1.手術後初期，採少量多餐、均衡有變化為原則，視孩童之食慾與消化狀況漸增，鼓勵多吃魚、肉、奶、蛋。

2.鼓勵較大的孩子和家人一起用餐，增進食慾。

3.注意口腔衛生，每餐後用軟毛小牙刷刷牙或漱口，減少蛀牙發生並預防細菌性心內膜炎。

4.多吃蔬果，適當的活動，預防便秘，以減輕心臟負擔。

(三)傷口的護理

1.傷口癒合拆線後，可以拿掉敷料及淋浴，但淋浴後要用乾淨毛巾拭乾，保持傷口乾燥。

2.如果期望傷口長得平整漂亮，可以自行購買美容膠帶黏貼，脫落時更換新的膠帶，持續半年。但若對膠帶過敏，皮膚發紅、起水泡時就必需停用。若殘留在皮膚上的膠帶有痕跡，可用嬰兒油輕輕擦去。

3.因為胸骨約需2個月才能完全癒合，這期間應防範孩童跌倒或外力直接撞擊前胸。

(四)活動方面

1.出院後，可讓孩童依其體能自由活動，如散步、一般遊戲等。

2.出院後，6個月內仍可能有盜汗情形，但會依體能增加而減少，只要換衣服拿乾毛巾拭乾身體以免著涼即可。

3.如果活動當中，孩童發生呼吸喘，應停活動。一般而言，手術後，孩童的症狀會慢慢減輕，體能會越來越好。

4.少帶孩童出入人群過多、空氣不流通的公共場合，可帶至人口少，陽光好的郊外活動。

(五)門診追蹤

1.出院後，醫師會為孩童預約兒童心臟科及心臟外科門診，有時會在

門診拆胸管傷口的縫線。若有任何疑問或身體不適，可在門診追蹤時和醫生溝通，討論解決方式。

2.牙齒保健：每半年讓牙科醫師檢查牙齒，並定期塗氟。牙科拔牙或治療前必需告訴醫師手術日期及服藥情形。

(六)預防注射

1.心臟功能恢復接近正常，若無特殊身體異常狀況，如感冒、發燒、腹瀉等，諮詢過醫師後，應可按時接受定期之預防注射。

2.手術後曾接受含免疫球蛋白抗體製劑，宜於三個月後再接種疫苗。如：水痘疫苗、MMR 疫苗(麻疹、德國麻疹、腮腺炎三合一疫苗)等活性疫苗。

五、何時須要找醫師協助

(一)出現呼吸急促、呼吸困難，眼瞼、手指、腳踝水腫，發燒(口溫或耳溫 > 38 度)，上腹疼痛及噁心、嘔吐，排尿量大量減少，心跳、脈搏突然減慢、增快或不規律，應立即請教醫護人員。

(二)傷口紅腫、裂開、或液體流出，應立即就醫。

諮詢電話：

平日：高雄榮總兒童醫學部門診：週一~週五 07- 3422121 轉7002

晚間及假日：兒醫部急診室：07- 3468157

32 病房：07-3468032

52 病房：07-3468052

高雄榮總關心您的寶寶，期待他們早日康復。

參考資料：

陳銘仁·黃浩魁(2004)·心臟血管系統疾病·於黃富源合著，臨床兒科學(六版，349-355 頁)·台北：嘉州。

曾紀瑩譯(1998)·心臟血管功能失常的兒童·於陳月枝等合譯，小兒科護理學下冊(一版，1595-1648 頁)·台北：華杏。

Bernstein,D.,(2004).A cyanotic Congenital Heart Disease:The Left-to-Right Shunt Lesions,In Behrman,R.E.,Kliehman,R.M.&Jenson,H.B.(Ed.),Nelson Text book of pediatrics(17thed,pp1506-1510).USA,SAVNDERS.

Huang,Y.C.,Li,P.C. & Chang,J.S.(2006).Surgical Closure of Apical Muscular Ventricular Septal Defects via a Right Ventriculotomy.Acta Cardiologica Sinica,22(4),239-243.

備註：每年審閱一次。

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有身體不適的情況發生，請您盡速就醫，以免延誤病情！