



小兒腹股溝疝氣術後護理指導



腹股溝（又稱鼠蹊部）疝氣就是我們俗稱的“脫腸”，或直接翻譯成“赫尼亞(hernia)”，是因腹部下方在胚胎發育時，腹股溝環未閉合而留下一小洞，腹內物由此小洞下滑出而鼓起，男孩因掉至陰囊或腹腔溝看起來較明顯，女孩較不明顯。腹股溝疝氣可在任何年齡發生，一經發現應儘快就醫，避免不必要併發症，治療的方法只有手術才可解決，採用高位結紮疝氣修補術。

*手術後注意事項

（一）、飲食：

1. 手術後意識完全清醒，約半小時後即可試喝水，無嘔吐或不適即可進食。若有嘔吐，則可能是麻醉效力仍存在，請先禁食一段時間後再嚐試。
2. 進食後可回復原來的飲食，無特殊限制。

（二）、傷口照顧：

1. 手術後返回病房，傷口處有時會有少許血跡的現象，只要範圍不再擴大是沒有關係的，請勿驚慌。
2. 手術後依主治醫師指示再沐浴。

3. 家長在抱小孩時也要避免直接壓到小孩的傷口。較小的孩子，必須隨時更換尿布，儘可能保持尿布乾燥，以減少傷口的污染。
4. 手術後陰囊會有腫的現象，會逐漸吸收，一兩週內消退。

(三)、預防合併症的方法：

因採氣管內管插管作全身麻醉，有時呼吸道分泌物會增加(有痰)，可協助拍痰，以減少肺部合併症。

(四)、活動：

疝氣手術後，一般都不會太痛，約一到兩天後幾乎沒有特別感覺，可以走動及玩耍，但要避免碰撞傷口，約一個月左右不做劇烈的運動。

(五)、藥物：

1. 開刀後，有的小孩會有發燒現象，多為過度性，請依醫囑服用退燒藥。
2. 有的小孩因插管採全身麻醉，會感覺有痰不適，鼓勵多喝開水。

(六)、返院追蹤：

1. 手術後若無特殊變化，經醫師許可，即可出院。
2. 返家後傷口若無異常則不需換藥，若有下列情況：傷口周

圍紅腫、嘔吐、發高燒、使用組織凝膠的傷口裂開、防水好

吸敷料棉墊呈現潮濕飽和狀時，應返院就診。

3. 回家後一般情況穩定，約一週左右來門診作追蹤檢查。請

按門診時間至門診讓醫師檢視傷口癒合狀況。

參考資料：

賴鴻緒（2008）·腹股溝疝氣，圖解小兒外科常見疾病（110-121）·台北：原水。

專業審閱：護理 醫師 營養師 藥師 社工師 治療師 物理 職能 心理 呼吸

台大醫院 護理部 13PE 2015 年 10 月 02 日修正

