

# 頸裂手術後護理

## ■ 術後護理

- 頸裂傷口縫線為可吸收線不用拆線，可自行吸收。
- 維持呼吸道通暢：正確拍痰（手掌微彎，掌心中空，呈杯狀）或使用拍痰器，避免因肺部擴張不全而發燒。
- 睡姿：最好維持高趴睡在家長胸口，避免仰睡時舌頭後墜阻塞呼吸道。
- 傷口照護：一歲左右寶寶傷口不需擦藥或沖洗，每次餵食後請餵開水。年齡較大的孩子，請確實每兩小時漱口，每四小時刷牙。
- 飲食：麻醉完全清醒後（約手術後2-3小時），即可以開始餵食。餵奶先請使用注射筒餵食，以減少傷口摩擦。請從冷開水開始餵，如果沒有嘔吐，再開始餵奶，牛奶也要放冷。（冷的流質飲食維持一週，直至回門診。）術後一週門診複查後，如果傷口情況良好，可以開始進食溫的軟食。溫軟食一週後，即可恢復一般飲食（術後第三週）。
- 建議增加高熱量飲食，9個月以上可以餵「小安素」。
- 一般術後3天後可用恢復親餵或使用奶瓶餵食。
- 如果寶寶完全不適應，就直接採用術前餵奶方式餵食。
- 術後一週內禁止使用安撫奶嘴。

## ■ 急性處置

- 注意口腔鼻腔的滲血量，如持續、鮮紅、多量。
- 注意是否呼吸急促（每分鐘大於40次）、胸凹或是唇色發紺。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 飲食種類

- (1)手術後第一週：冰、冷或常溫流質（去渣）飲食，如：冰奶，冰淇淋、米湯、果汁、豆漿、米漿、各式湯類、奶昔等。
- (2)手術後第二週：溫軟質，如：稀飯、布丁、蒸蛋、麵線、冬粉、麵條、魚、蛋糕、水果泥等。
- (3)手術後第三週後：恢復正常飲食。
- 不要喝汽水、沙士、可樂等刺激性飲料。

## ■ 緊急返院提醒

- 無法止血時送醫掛急診。
- 耳內放置中耳通氣導管後需避免耳道進水，若有異味加重或流出黃色分泌物情形，請盡速回門診檢查

## ■ 複習一下

問題1：( )上顎傷口縫線為可吸收線不需拆線。

問題2：( )術後第一天可直接使用奶瓶餵食。

問題3：( )術後一週須採流質飲食，前三天冷流。

正確答案

問題1： 問題2： 問題3：

參考資料：

Mori, M. M., Piran, C. M. G., Cargnin, A. V. E., Caetano, G. M., Tofalini, A. C., Rodrigues, T. F. C. D. S., Merino, M. F. G. L., & Furtado, M. D. (2024). Multidisciplinary care for children with cleft lip and palate and their families: Family-centered care. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 45, e20230276. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.20230276.en>

羅慧夫基金會。取自 <https://www.nncf.org/node/438>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8711

制訂單位 / 日期：7A病房/1141201

PFS-8100-474

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮