

腹腔鏡手術後 促進康復的指引

麻省總醫院

婦科腫瘤科

這本小冊子旨在幫助您了解要接受的手術和作好準備。

請在手術前仔細閱讀並與您的家人和臨床醫生一起斟酌內容，並在手術當天隨身攜帶。

我要接受的手術之相關資訊

1

由麻省總醫院編寫

婦科部

婦科腫瘤科

更新日期：05/06/2024

手術 <u>日期</u> ：	
手術 <u>時間</u> ：	您必須在已排期的手術前 2 小時 到達
	617-724-4800 按 5 字
您的外科醫生：	

*手術前一天晚上 10 時停止進食固體食物；做清腸準備的患者必須在手術前一天的早餐後停止進食所有固體食物。

*直到預定抵達時間前 2 小時為止，您仍可以飲用清澈液體。（詳情請見下文）

備註：

請您在手術前一天，按照外科醫生所規定的飲食。如果醫生沒有規定，請如常吃喝。請確保攝入充足水分。

如果您是糖尿病患者，血糖水平偏低或開始有低血糖症狀，請飲用含糖的清澈流質飲品，例如蘋果汁、葡萄汁或普通汽水。如果這樣做沒有幫助，請喝或攝入任何會升高血糖的液體或流質飲品。無論如何，延遲動手術總比忽視低血糖更好。

目錄

簡介	4
ERAS 項目是什麼？	4
我要留在醫院多久？	4
手術前	
我要如何準備？	5
術前電話交談	6
術前套件/清腸準備套件	7-8
給 <u>不需要</u> 做清腸準備的患者說明	9
<u>不需要</u> 做清腸準備的患者任務清單	10-11
手術當天	
到達醫院的時候	12-13
手術後	
恢復室/麻醉後監護室(PACU)	14
疼痛控制	15
何時開始挪動身子、坐下和步行？	16
何時開始進食？	17
何時移除導尿管？	18
何時回家？	19

簡介

這小冊子是 Mass General Brigham 醫護機構內婦科腫瘤科手術之術後促進康復(ERAS-英語簡稱)計劃的其中一環，此計劃是 Partners 醫護機構及附屬醫院內所有排期的婦科開腹式子宮切除術的標準常規。

ERAS 計劃是什麼？

這計劃有別於手術的一貫做法，它已獲證明可以改善患者的術後康復，當中包括減少併發症、減少住院的日子及減少術後再次入院的次數。我們希望各患者也可以積極參與此康復過程。總體目標是讓您在手術期間有良好的體驗並儘快恢復正常。在您的幫助下，我們可以實現這些目標。

這計劃旨在讓您積極投入術前的預備和術後的康復。這指引分為兩個階段：

1. 術前
2. 術後

這計劃的每一階段都經過精心制定，以減少您的疼痛，避免併發症，並允許儘早恢復進食和活動。

我要留在醫院多久？

如果您進行腹腔鏡子宮切除術，您通常會在手術當天回家。

即使您收到保險公司的信件批准住院一晚，您都會在同一天出院。如果有醫療需要（適應症）讓您在醫院過夜，才會住院。

我們的目標是儘快讓您出院，因為住院天數愈長與術後併發症愈多有關。

手術前

如何作好準備？

手術前

1. **做運動**改善身體應對壓力並改善健康狀態，這有助於康復。 如果你不經常運動，建議慢慢開始。 運動不需要太劇烈，每天步行 15 至 30 分鐘更勝於完全不做運動。
2. 我們建議您在手術前幾週進行混合式健康飲食。 然而，在手術前幾天，您可以攝入高碳水化合物的食品（土豆、意大利粉、米飯等），讓您的身體“儲足醣原”，從而有能量儲備，就像馬拉松運動員在賽前所做的那樣。

我們強烈建議您最少在手術前 3 週停止抽煙，因為這將減少手術期間和手術後發生肺部併發症的機率，並促進您的康復。 如果您想了解有關如何戒菸的更多訊息，請諮詢您的醫生、護士或藥劑師。

手術前至少 24 小時（最好是一個月）避免飲酒。

3. **提前計劃**。 安排某人在入院時和出院時陪伴您。 事前要準備好，在手術後回到家中，確保有足夠的食物和用品。 您應該能夠像往常一樣走路、吃飯和照顧自己，但最初您可能需要家人或朋友的一些額外幫助，尤其是避免手術後立即進行繁重的任務，如洗衣、打掃衛生、購物等。

術前的電話交談

在手術前，您將會與手術團隊不同的工作人員通電話兩次，他們將與您談論有關是次手術的護理須知：

❖ 麻醉科團隊的一名工作人員來電：

- 這次電話通訊是提前約定，確保您會接聽。
- 在電話交談中，該醫護人員將：
 - 核對某些應該在手術當天服用的藥物及某些(若有)在手術前要停止服用的藥物。
 - 向您提問從而評估健康狀況，及解釋手術的過程。

❖ 外科醫生統籌員來電：

- 手術前 1 至 3 天，您會收到對方來電：
 - 確定手術的時間及抵達報到的時間。

請確保您查閱一遍這手冊內的任務清單。

❖ 這包括：2

- 使用 Chlorhexidine 清潔液浸浴/ 淋浴的說明 (即: Hibiclen, Dyna-Hex)
- 使用(Golytely)做清腸準備
- 手術前一天的飲食說明
- 手術前使用口服抗生素的說明
- 手術當天飲用碳水化合物飲料的說明

如果閱讀過這些說明後您仍然有一些問題，請聯繫您的外科醫生辦公室。

術前套件

您將會收到一個郵寄包裹或從您的醫生辦公室收到一個術前套件，其中包括：

- a. 說明書
- b. Chlorhexidine 清潔液一樽
- c. 碳水化合物飲料兩樽

您將會在醫療程序之前的一週內取得該套件。

碳水化合物飲料

請按照套件所附小冊子內有關飲用碳水化合物飲料的說明進行。 不可按照瓶子上列出的說明進行。

請記住，這不是清腸準備，因此您無需擔心要靠近浴室。

如果您患有糖尿病，請按照醫生建議您的飲食，不要飲用碳水化合物飲料，因為它可能會增加您的血糖。

在手術當天早上，可以喝一小口開水服用藥物。

在手術當天，喝兩瓶 Ensure Pre-Surgery®，並在預定抵達時間至少 2 小時前喝完。接著不要喝任何飲料。

術前喝碳水化合物飲料可確保您血液中的糖份水平在手術期間更加穩定，從而使您和您的腸道能夠更快恢復並更快痊癒。

使用 Chlorhexidine 清潔液

我們建議您按照下面的指示，每天使用提供的 Chlorhexidine 清潔液徹底淋浴或沐浴：

- 如果您接受了葡萄球菌檢測並且呈陽性，請遵從您的外科醫生辦公室提供的關於使用 Chlorhexidine 清潔液和 mupirocin 鼻軟膏的說明。如果您要接受額外檢測，您的醫生會通知您。

使用這種清潔液有助防止術後感染。避免在腹部或腹股溝部位剃毛。

第三次淋浴後（即手術當天）不要使用爽身粉、乳液、除臭劑或護髮產品。

頭部、臉和生殖器上不要使用肥皂。

如果您對 Chlorhexidine 過敏，則不要使用。如果過敏，請告訴您的醫生改用抗菌肥皂。

如何使用 Chlorhexidine 清潔液來淋浴：

- 1) 使用提供的 Chlorhexidine 清潔液，取代一般用的肥皂。不可兩者同時使用。
- 2) 使用 Chlorhexidine 清潔液前，如常使用洗髮劑/護髮素清潔您的頭髮。
- 3) 用水徹底沖洗身體。
- 4) 關掉水龍頭，避免過快地沖洗掉 Chlorhexidine 清潔液。
- 5) 從頸部往下清洗。要特別小心清洗手術部位。確保清洗肚臍 - 您可以按需要使用棉花棒輔助。
- 6) 輕輕揉擦身體 5 分鐘。
- 7) 讓 Chlorhexidine 在您的皮膚上變乾 1 分鐘，然後才沖洗掉。
- 8) 開水龍頭，沖洗乾淨，然後用乾淨的毛巾輕輕抹乾。

不需要做清腸準備的患者

在手術前一天進食健康均衡的早餐、午餐和晚餐。手術開始前的**8小時內不要吃任何固體食物，這一點至關重要**。這樣做會減低出現麻醉劑的併發症的機會。我們要求所有患者在手術前一天晚上**10時停止進食**。請勿違反這項規定。

即使您不吃固體食物，直至手術前**2小時為止**，您仍可以飲用清澈的液體。清澈液體指可以看透的流質飲料（乳製品飲料，包括牛奶和酸奶，以及橙汁都不是清澈液體。）

注意：請仔細遵循這些說明，如果您在此期間食用固體食物或喝不透明的液體，可能會妨害您的手術效果並影響您的康復。此外，手術前**8小時內進食或喝牛奶通常會導致取消您的手術**。

不需要做清腸準備的患者的任務清單

手術前兩天

使用 Chlorhexidine 清潔液

* 如果您接受了葡萄球菌檢測並且呈陽性，請遵從您的外科醫生辦公室提供的關於使用 Chlorhexidine 清潔液和 mupirocin 鼻軟膏的說明。如果您要接受額外檢測，您的醫生會通知您。

手術前一天

使用 Chlorhexidine 清潔液

可以吃早餐，午餐和晚餐

晚上 10 時：

- ❖ 停止吃固體食物或乳製品
- ❖ 停止吃口香糖及糖果

然後，請只飲用清澈液體 - 參考下方的舉例說明

如果您的外科醫生就您的手術/醫療程序提供具體的飲食說明，例如清腸準備，請仔細遵循該指示。

請在晚間繼續飲用清澈液體，保持體內水份充足。

<u>准許</u>	<u>不准許</u>
水	固體食物 / 牛奶 / 酸奶
果汁 (沒有果肉)	乳製飲品(沙冰) / 奶油
Gatorade ®運動飲料(紅色以外)	橙汁 / 豆奶
黑茶或黑咖啡(沒有牛奶/奶油)	杏仁/堅果奶

睡前： 喝 20 至 24 盎司 Gatorade 運動飲料(紅色以外)

手術當天

使用 Chlorhexidine 清潔液

在手術前 4 小時開始飲用經郵寄到您家裡或在外科醫生辦公室取得的 2 棱飲料。您必須在手術前 2 小時停止飲用。

術前喝清澈的碳水化合物飲料有助您的身體更好應對手術帶來的壓力。

如果您患有糖尿病，請按照醫生建議您的飲食，不要飲用碳水化合物飲料，因為它可能會增加您的血糖。

即使您忘記喝清澈液體，也不要緊。此時不要喝任何飲料，當您到達醫院時，我們會透過靜脈輸注給您清澈的液體。

在登記處報到前不要排尿。如果您未滿 55 歲，院方可能會要求您提供尿液樣本。(如果您過去接受過子宮切除術和/或輸卵管和卵巢切除術，則不會要求您提供尿液樣本)

手術當天 (適用於所有患者)

當您到達醫院：

- **入院過程：** 請使用醫院正門或 Wang 氏門診護理中心進入。前往 Wang 氏大樓的三樓，這就是術前護理中心 (CPC - 英語簡稱)。登記後，一位工作人員會帶您到術前等候區。
- **術前等候區：** 手術團隊的幾位工作人員將與您會面。
 - ❖ **護士組：**
 - 術前等候區的一名護士協助您作好準預，與您一起查看手冊內的清單項目。
 - 該護士為您檢查體徵和血糖水平。
 - 手術室專責護士也會與您見面。
 - ❖ **麻醉科團隊：**
 - 紿予口服藥以防止疼痛、噁心和嘔吐。
 - 置入靜脈注射入口(IV)，隨時在手術當中及手術後輸液、給藥或輸血。
 - 檢述一遍有關手術中及手術後的疼痛管理選項。
 - ❖ **外科團隊：**
 - 與您討論要接受的醫療程序及回答任何問題或疑慮。
 - 完成同意書的內容。

麻醉師負責監測您的生命體徵 (心率、血壓、體溫和呼吸)，按需要補充液體和血液，以及監測您的總體舒適度、手術期間和手術後的疼痛程度。

當您到達醫院(續上)：

手術室：團隊人員協助您舒適地躺在手術床上，同時為您的手術作準備。

- a. **靜脈注射入口(IV)** – 或許要置入另一支靜脈注射入口，按需要在手術期間施藥，包括抗生素、止痛藥和止嘔藥物等等。
- b. **導尿管** – 我們將在您的膀胱置入導尿管以排出尿液，您在手術室醒來之前，該導管通常會被移除。如果您要接受更複雜的手術，導管可能會在原位置留長達 72 小時。有時，導管可能會置留更長時間，但僅在要進行膀胱手術的極少數情況下才會發生。
- c. 施放麻醉藥後，您會進入睡眠狀態。
- d. 您也許還需要硬膜外麻醉或神經阻斷麻醉，是為了進一步控制手術期間和手術後的疼痛。在手術之前，您的麻醉醫生將與您討論這個問題。

在進行手術期間，您的團隊決不會離開崗位。手術室內始終有您的外科醫生、一名麻醉護理團隊成員、一名傳遞器具的外科技師和一名護士。我們一起在場為您提供最佳的醫護服務。

手術後

恢復室/PACU

手術結束後，您將被團隊送到麻醉後恢復室 (PACU)。您可能仍會感到困倦和失去方向感。這是正常的，與您在手術期間接受的麻醉藥有關。這些藥物需要一段時間才能減退。

手術過後，您在恢復室接受至少 2 小時的監察。在此期間，您預期有以下事情進行：

- ❖ 護士頻密檢查您的體徵 – 血壓、心率、呼吸和體溫、血糖水平以及您的傷口和包紮。
- ❖ 麻醉護理團隊注視您的疼痛程度。
- ❖ 為了更好覆蓋控制手術切口部位的疼痛，硬膜外麻醉和/或有特殊用途的神經阻斷可能仍然安放使用。
- ❖ 透過您的鼻孔或面部氧氣罩保持供氧
- ❖ 連接靜脈注射入口(IV)以備輸液和止痛藥

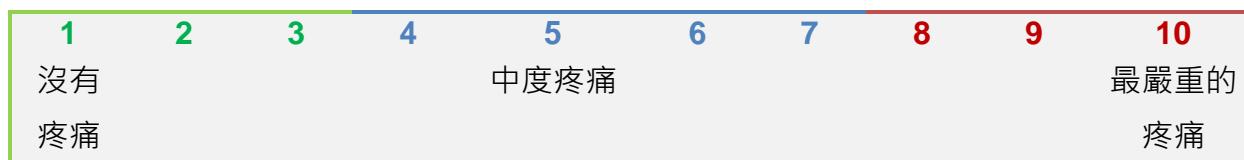
一旦您在 PACU 安頓下來，可能會允許 1 至 2 名家庭成員/朋友短暫陪伴。當團隊認為您情況穩定且疼痛得到控制時，您將被送出恢復室，回到 CPC (較早前辦登記的同一地點) 以準備出院，或者有些患者被送至住院病房。

疼痛控制

良好的疼痛控制是康復過程的重要一環。您應該預期在手術後會出現一些疼痛。雖然沒有辦法完全消除疼痛，但有多種方法可以幫助控制疼痛。如果您有任何疼痛或不適，請告知您的護士或醫生。我們的目標是讓您在手術後的疼痛評分為 3 分或以下（見下文）。

我們對疼痛控制的目標是讓您可以在這個範圍內更好地睡眠和休息、更輕鬆地呼吸、可以儘快開始走動、更早一些開始進食。這目標很重要，因為它有助於預防血栓和肺炎等併發症。步行還有助於恢復腸道功能，讓您踏上康復之路。

疼痛強度量表



術後活動：何時開始挪動身子、坐起和步行？

您可以在醒來後立即開始挪動身子，但最好都是慢慢地進行。因此，您應該先從一些基本的腿部鍛煉開始，例如先扭動腳趾、伸直雙腿和轉動雙腳。每半小時做一次，每次幾分鐘，它會幫助你更快地站起來。如果這會引起疼痛，請停止並告知您的護士或醫生。

避免挪動身子及長時間躺在床上會導致併發症，如血栓、褥瘡和肌肉無力，這會阻礙您的康復。

- **術後 1 至 6 小時：**手術過後不久，我們會讓您坐在床邊或椅子上。您的護士會幫助您，尤其是第一次在床起來。當您感到更清醒，我們會送您去CPC (較早前到達的地點)。在哪裡更換衣服，或許就可以回家。
- **術後第一天：**術後第一天，目標是起床起碼3到4次，在家中或走廊(對住院患者)來回走動。我們也期望您坐著進食。這些都是重要的，因為早點步行有助預防血栓以及回復腸道功能。

手術過後，您的腸道可能會短時間停止蠕動。在這種情況下，您可能會感到噁心和腹脹，這可能會延長您的康復時間。頻繁步行和嚼口香糖可避免這種情況出現。

- **呼吸練習：**在手術後能夠深呼吸以防止肺部感染很重要。護士們會給您展示一些有用的呼吸練習。在您看電視時，每當廣告的時段，深呼吸幾次也是一個很好的建議。在您醒著的時候，每小時至少練習 5 至 10 次這些簡單的呼吸練習。

術後的飲食：何時開始進食？

ERAS 計劃可以讓您在手術後當天開始您的飲食。一旦您在 PACU/恢復室醒來並清醒，您可以喝少量清澈液體。

1. 您的醫生決定什麼時候是適合讓您開始飲用液體。一般而言，您的靜脈輸液將在手術後 6 小時內停止，或者在您可以耐受飲用至少 10 盎司的透明液體後停止。
2. 如當天出院，您可以回復正常飲食。值得記住的是，許多女性在服用類鴉片鎮痛藥時會感到噁心，所以如果您是這種情況，請少食多餐，而不是強迫自己吃大餐。如果您感到飽脹或腹脹，則無需進食。更重要的是讓自己多補充水份。
3. 如果您住院，您的飲食由外科醫生酌情決定。在完成手術當天，大部份患者可以選點完整的餐單內的食物。一般最好先吃一些清淡的食物，例如烤麵包，然後才吃份量較大的餐。
4. 您的醫生可能要求您在手術後，吃點從家裡帶來的口香糖，每天咀嚼 3 次，每次 30 分鐘。這可以幫助您的腸道在用麻醉藥後恢復正常。

導尿管：何時除去導尿管？

- 某些患者的導尿管將從手術中醒來之前在手術室中被移除。
- 對於更複雜的手術，您的導尿管將在第二天早上移除。
- 在極少數情況下，有些深入的手術您會需要帶著導尿管回家。如果您屬這種情況，您的外科醫生會告訴您。如果需要使用導尿管，患者一般在家中的使用情況良好。

移除導尿管的方法稱為『先注後排』的試驗方式。護士將透過導管中的通道將一定量的生理鹽水注入您的膀胱。這不會引起疼痛。然後他們會拔掉導尿管並要求您排尿。如果您可以排出大部分液體，這表示您的膀胱功能良好，毋須使用導尿管。

拔掉導尿管後，您可以如常去浴室小便了。您可能需要 6 至 8 小時才能感到需要小便，這是正常的。

導尿管留置時間超過必要所需會導致尿路感染。

尿路感染的症狀包括：

排尿疼痛、尿頻、膀胱即使排空仍感覺需要排尿、發燒和身體一側疼痛。

如果您出現任何這些症狀，請立即告知您的護士或醫生。

出院

何時回家？

要做好出院準備，您必須完成下列所有事項：

- ❖ 口服止痛藥能有效控制疼痛
- ❖ 能夠攝入足夠的液體以保持身體的水分

如果疼痛已得到很好的控制並且您喝水充足，您就有可能在手術之後出院回家；否則，您還要在醫院接受觀察，直到達成這些目標。

一般來說，出院前沒有規定要排氣或排便。

注意：請妥善安排從醫院到家的交通和居家護理。為了讓我們幫助更多的患者，入院的患者退出時間是上午 10:00。如果您安排的接載車輛還未到達 MGH，請不要擔心。我們將安排您舒適地在等候室直至他們到來。

我回家後又如何呢？

出院後第 1 天，外科醫生的護士會打電話給您，詢問您的情況。

您的出院文件包括服藥的處方、服用方法、注意事項以及所有相關聯繫訊息。如果您有任何問題，在辦公時間內撥打這裡提供的診所電話號碼並要求與護士交談。如果您有緊急情況並且是處在非辦公時間，您可以致電傳呼值班醫生或到急診室就診。

病理報告通常在手術後 7 至 10 個工作天完成。當我們有這些報告及您的治療計劃方案，辦公室將儘快與您聯繫。

我們知道要進行手術可能是一件讓人壓力很大的事情，但我們很榮幸成為您的護理團隊。我們期待與您合作，讓您在是次手術能體驗最佳的醫護服務。如果您閱讀這小冊子後有任何顧慮或疑問，請聯繫您的外科醫生辦公室。