

七、胃切除後開始飲食範例：

日期 時間	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天	第六天	第七天
08:00	米湯 100cc	米湯 100cc	蛋花粥 (小碗)	肉粥 (小碗)	肉粥 (小碗)	參考溫 和飲食	參考溫 和飲食
10:00	蔬菜 清湯 100cc	蔬菜 清湯 100cc	麥粉羹 150cc	嫩豆腐 (半塊)	豆腐 150cc		
12:00	米湯 100cc	米湯 100cc	肉粥 (小碗)	肉粥 (小碗)	肉粥 (小碗)		
15:00	蔬菜 清湯 100cc	去油 清湯 100cc	蒸蛋	蒸蛋	蒸蛋		
18:00	米湯 100cc	米湯 100cc	肉粥 (小碗)	肉粥 (小碗)	肉粥 (小碗)		
20:00	不含乳 糖的牛 奶 100cc	不含乳 糖的牛 奶 100cc	牛奶 150cc	牛奶 200cc	牛奶 200cc		
22:00	不含乳 糖的牛 奶 240cc	不含乳 糖的牛 奶 240cc	牛奶 150cc				

胃切除手術注 意事項

義大醫院
地址：高雄市燕巢區角宿里義大路1號
電話：07-6150011

義大癌治療醫院
地址：高雄市燕巢區角宿里義大路21號
電話：07-6150022

義大大昌醫院
地址：高雄市三民區大昌一路305號
電話：07-5599123

八、參考文獻：

吳麗彬、周繡玲、劉莉妮、李薇莉 (2022)。
消化疾病之護理。於劉雪娥校總閱，成人內外
科護理下冊 (八版，368-389 頁)。華杏。



本著作權人非經著作權人同意不得轉載翻印或轉售
著作權人：義大醫療財團法人
19.8×21cm 2024.**印製 2024.04 修訂 HA-1-0030(3)

胃切除手術注意事項

一、定義：

胃在人體負責食物的混合及消化作用。胃部疾病一般會先以內科治療為主，當內科治療無效或出現併發症就要考慮外科手術治療。

二、適用對象：

- (一)無法以內科治療的消化性或壓力性潰瘍。
- (二)以內科治療無效的胃出血。
- (三)胃癌。

三、手術後注意事項：

- (一)麻醉清醒後，可將床頭搖高約 15-30 度，以減少腹部傷口之牽扯，減輕疼痛。
- (二)至少 2 小時翻身一次，以避免肺部合併症並促進腸蠕動。
- (三)翻身時病人或家屬可協助用手支撐傷口或使用束腹帶支托，以減輕疼痛。
- (四)視病情之需要，可能會有鼻胃管及多條引流管以協助排除胃液及血水，所以翻身時需注意避免引流管產生受壓、扭曲或脫出。

- (五)剛手術後引流液可能為深褐色或少量暗紅色血水，此為正常現象，請勿擔心，護理人員會密切觀察。
- (六)若排氣，且腸蠕動良好，主治醫師將視狀況拔除鼻胃管，此時才可試喝少量開水，若無噁心、嘔吐、胃脹等情形則可開始進食院方調配之特定飲食。(見後頁範例)

四、合併症：

胃部手術後，常會發生“傾倒症候群”。

- (一)原因：胃切除後若進食含有高濃度的碳水化合物及電解質的食物，由於未能經過胃部充分的混合及正常的消化，就快速進入腸道，所引起的不舒服。
- (二)症狀：當進食量較多，約 10-15 分鐘後會出現腹部痙攣性疼痛及腹瀉，脈搏加速、虛弱、冒冷汗、眩暈、噁心、嘔吐。
- (三)處理：發生傾倒症候群時，應立即平躺休息，做幾次深呼吸、放鬆。

五、預防措施：

- (一)進餐時採半坐臥式，餐後平躺 20-30 分鐘，可減緩胃排空速度。
- (二)避免進食高醣食物(甜食、精製點心、糖及含糖飲料)。
- (三)避免進食含水分太多的食物(如稀飯、果汁)，進餐時避免與液體一起吞食，可以在兩餐中間喝水。
- (四)以少量多餐。

六、出院後注意事項：

- (一)依醫囑繼續服藥。
- (二)觀察大便顏色，若再發生黑便應立即就醫。
- (三)二個月內採溫和、不刺激的飲食，並避免菸、酒及不易消化食物。
- (四)二個月內飲食宜規則，採少量多餐，細嚼慢嚥。
- (五)生活要有適當的安排，盡量避免緊張、刺激、易生焦慮的活動。
- (六)一個月後可開始輕鬆的工作，第三個月後才可做需勞力的工作。
- (七)定期返院追蹤檢查。