



## 急性闌尾炎之護理指導

闌尾炎是一種常見的急性腹部炎症反應，引起闌尾的紅腫、潰瘍，嚴重時會發生壞疽、穿孔，甚至造成急性腹膜炎，可能危及生命。

### 一、什麼是闌尾？

闌尾是盲腸下方的一個管狀狹窄呈小指狀的附屬物，當食物或糞石等異物阻塞或扭結，容易造成發炎或管腔腫脹而形成闌尾炎。

### 二、急性闌尾炎症狀有哪些？

典型症狀是肚臍周圍或上腹部悶痛，然後疼痛逐漸轉移至右下腹部，常見的症狀包含食慾不振、噁心嘔吐、腹瀉或輕微發燒，體溫上升至38~38.3°C左右，如發生闌尾炎穿孔後則體溫可能高達39°C；部分病人可能有胃部不適、脹氣、全身不適等症狀。

### 三、診斷檢查：

- (一) 血液檢查：一部份病人白血球會升高。
- (二) 理學檢查：觸摸腹部有壓痛。
- (三) 影像學檢查：腹部超音波或電腦斷層。

### 四、罹患急性闌尾炎怎麼辦？

一般採取外科手術切除，外科切除方法包括：右下腹傳統闌尾切除或腹腔鏡闌尾切除，以避免闌尾破裂，導致腹膜炎。

### 五、手術前注意事項：

- (一) 請先填妥手術暨麻醉說明同意書，醫護人員會為您更換手術衣，打上靜脈注射，及按照醫師指示給予抗生素使用。
- (二) 至少禁食6小時以上（包括藥物及開水）。

### 六、手術後注意事項：

- (一) 手術採半身或全身麻醉，若為半身麻醉，回病房後需平躺6小時勿抬頭，若為全身麻醉，回病房後需於床上休息6小時。

三軍總醫院 護理部 編印  
一般外科

諮詢電話：(02)87927056



- (二) 手術後視病況需要，可能會有尿管留置，如術後未置放尿管，手術後6小時可試著下床解小便，若無法自解小便時，請告知醫護人員視需要置放導尿管。
- (三) 手術後應完全禁食，需等醫護理人員通知方可進食。剛開始進食時可先採流質食物，如有腹脹情況，建議暫時避免食用易產氣食物，如牛奶、汽水等。進食後如有不適，請立即告知護理師。
- (四) 手術後視病況需要，腹部可能會放一條引流管，用來引流腹腔內之血液及體液，活動時請小心，避免拉扯到引流管。
- (五) 避免下床時發生姿位性低血壓，手術後第一次下床時，可從床上坐起靜待幾分鐘，未感到頭暈不適，再下床站立、走動。
- (六) 若覺得傷口疼痛，可請醫護人員施打止痛針。咳嗽時可用手掌或枕頭壓住傷口，再做深呼吸及有效咳嗽的方法，以減輕傷口疼痛。

#### 八、出院時及出院後注意事項：

- (一) 請保持傷口清潔、乾燥，以免造成感染；若傷口尚未拆線(通常傷口會於照護7-14天後拆線)，請依醫師指示返診追蹤及拆線，若引流管未拔除，護理師會提供詳盡居家照護說明。
- (二) 出院後若有任何緊急問題，如發燒、急性腹痛、出血、引流液顏色變濁有臭味或滲液很多等，請立即至急診室就醫返診治療。
- (三) 請依醫師指示日期或於出院後一星期內到門診追蹤複查。

#### 參考資料

林貴滿 (2012)· 消化系統疾病病人之護理· 於胡月娟總校閱，*內外科護理學上冊* (四版，806-808頁)· 台北市：華杏。

UpToDate. (2014). *Acute appendicitis in adults: Clinical manifestations and differential diagnosis*. Retrieved from <http://www.uptodate.com/contents/acute-appendicitis-in-adults-clinical-manifestations-and-differential-diagnosis>

三軍總醫院 護理部 編印  
一般外科

諮詢電話：(02)87927056