



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，當引起闌尾的紅腫、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，故通常建議手術治療。

一、什麼是急性闌尾炎？

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、病因：

- (一)年齡：常見於年齡20~30歲。
- (二)腸道滯留不通：糞石、異物的填塞。
- (三)飲食、生活型態：食物中含大量精緻澱粉、暴飲暴食，生活不規則、過度疲勞，喜愛採低纖維飲食，均可能誘發闌尾炎的發生。
- (四)感染：寄生蟲感染也可能引發闌尾炎。

三、急性闌尾炎有什麼症狀？

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，可能伴有嘔吐、腹瀉或輕微發燒，體溫上升至38°C左右；闌尾炎穿孔後體溫則可高達39°C。

四、診斷檢查：

- (一)血液檢查：多數病人白血球會升高。
- (二)理學檢查：觸摸腹部有壓痛，尤其是右下腹部。
- (三)腹部超音波或電腦斷層。

五、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切除，以避免闌尾破裂，導致腹膜炎。



六、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，並予靜脈注射。
- (二)至少禁食6小時以上(包括藥物及開水)。
- (三)臥床休息減少活動以避免闌尾破裂。

七、手術後注意事項：

- (一)手術採半身或全身麻醉，回病房後需平躺6小時，之後可改採半坐臥姿勢。
- (二)手術後6~8小時內須自解小便。如自解小便有困難時，請告知護理人員協助或遵照醫師指示放置導尿管。
- (三)手術後應完全禁食，需等醫護人員通知方可進食。剛開始進食時可先採流質食物，避免攝取過多的牛奶，因容易引起腹脹。進食後如有不適，請立即告知醫護人員。
- (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)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(通常傷口會於手術後7~14天拆線)，請依醫師建議回診追蹤及拆線；若引流管未拔除，活動時勿拉扯及壓迫引流管，以免造成阻塞或引流管脫落。
- (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，請立即就醫治療。
- (三)請依醫師建議回診日期或於出院後一星期內回門診追蹤複查。

參考資料

馮容芬、李惠玲、吳麗彬、周繡玲、袁素娟、胡月娟…尹裕君(2010)·消化系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理下冊*(五版，377-379頁)·台北：華杏。

譚健民(2007)·急、慢性闌尾炎·*臺北市醫師公會會刊*，51(7)，37-41。