

乳癌術後傷口照護

一、定義

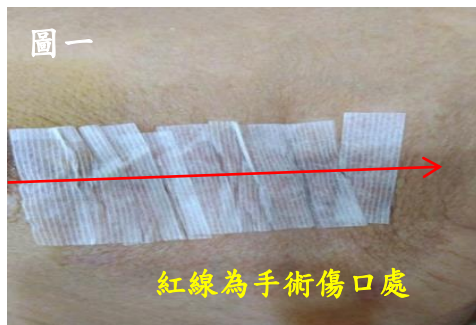
乳癌術後傷口，指接受乳房手術（如乳房部分切除、全乳切除、腋下淋巴手術或前哨淋巴結切片）後，於手術部位所形成的切口與周邊組織。良好的傷口照護有助於預防感染、促進癒合、減少疼痛與疤痕形成。

二、適用對象

接受乳癌手術後之病人，可能有合併腋下淋巴結手術（前哨或清除）之病人，出院返家後需自行或由家屬協助進行傷口照護者。

三、手術後傷口照護方式

- 請保持引流管傷口乾燥，若使用防水敷料覆蓋，不需每日更換敷料。
請每日記錄引流液量一次，並觀察引流液顏色是否正常（如淡紅色或淡黃色）。
回診時，請攜帶並提供引流液紀錄單以供醫師評估。
引流管的拔除標準為：引流量低於30 ml/天時可考慮拔管，將由醫療團隊視您的狀況進行評估。
- 術後約一週，需由醫師評估傷口癒合情形，確認無感染風險後，方可開始淋浴。未經醫師允許前，請保持傷口乾燥，避免接觸水分，以利傷口癒合。
- 傷口癒合後不需再使用優碘或抗生素藥膏，可改貼美容膠（垂直貼在傷口上，如圖一），每 3~4 天更換一次即可。



四、注意事項

預防措施	目的	注意事項
術後應持續穿戴壓力胸衣 4-6 週	穩定皮瓣、降低積液，預防血清腫	(1) 手術部位明顯腫脹、發熱，或出現異常疼痛感。 (2) 傷口有鮮紅色分泌物，或引流液的量突然增加。 (3) 出現皮下瘀青或血腫，且有持續擴大的情形。 (4) 傷口裂開或癒合不良。 (5) 體溫超過38.5°C。 (6) 若出現以上情形，請儘速就醫。
使用壓迫敷料 如圖二	減少死腔形成，降低積液與血清腫發生	
輕度運動以促進淋巴循環	減少水腫並降低組織沾黏的風險	

五、出院後照護方式

1. 遵照醫師指示，術後患側手臂應避免進行任何醫療處置，例如量血壓、抽血或注射，以降低淋巴水腫及感染風險。
2. 遵照醫師指示，患側手臂避免提超過 5 公斤的重物，亦不要將重物懸掛於患側肩膀，以免造成傷害。
3. 傷口照護
 - ★若使用防水敷料(自費)：返家後可正常淋浴，不會增加感染風險。
 - ★若使用一般美容膠：返家後一週內避免沖水，並保持引流管傷口乾燥；每天更換一次紗布或進行消毒。
4. 飲食建議：多攝取高蛋白食物（如魚類、蛋、奶類），幫助傷口癒合。
5. 復健運動：鼓勵返家後依醫師指示執行復健運動（第一階段/第二階段）。
6. 返回門診時，醫師會檢視內衣加壓的狀況。若患部出現輕微凹陷，屬於正常現象，請不必擔心。

參考文獻

van Huizum, M. A., van Roozendaal, L. M., Vos, E. L., Bastiaannet, E., van der Hage, J. A., Siesling, S., ... van der Pol, C. C. (2023). Patient-reported cosmetic satisfaction and quality of life after breast-conserving therapy in young breast cancer patients: A population-based study. *BMC Cancer*, 23(1), 345.



引流管照護
衛教單張

聯絡資訊

義大醫院
地址：高雄市燕巢區角宿里義大路1號
電話：07-6150011 轉 3811