

- 1、手術後宜抬高床頭 30 度，並採半坐臥姿式，以減輕頭頸部術後傷口的腫脹。
- 2、術後每日醫生會予傷口換藥，傷口宜保持乾燥，若滲溼需立即告知護理人員予以更換。
- 3、有時為加壓止血及促進傷口癒合，傷口會以彈繃固定 2 - 3 天，如感覺呼吸困難或綁太緊，不可自行鬆開，必須通知醫護人員來處理。
- 4、傷口敷料拿掉後，要避免傷口與衣服、頭髮接觸，並保持傷口的清潔、乾燥。
- 5、傷口通常放置小型引流管，用來引流血水，以促進傷口的癒合，故需保持引流管系統的密閉與通暢，避免管子牽扯，並保持引流球呈扁平負壓狀態，若球鼓起來請立即通知醫護人員。
- 6、數天後，若引流量減少，醫生會拔除引流管。
- 7、體力許可的話，當天即可下床活動，下床時請勿任意扭轉頭部，且頭不可過度後仰，睡覺時勿睡向傷口側，以免造成壓迫而影響傷口的癒合。
- 8、腮腺腫瘤手術後可能造或嘴角歪斜、眼睛無法緊密之現象，此為手術中顏面神經受到牽扯的現象，但大多數於手術後 3 個月內就會恢復。
- 9、手術後約 7 - 10 天即可拆線。
- 10、拆線後，需保持傷口清潔，若有發生紅、腫、熱、痛或分泌物增多的現象時，需立即返診。
- 11、出院後請按指示定期返診檢查。

- 12、若口腔咽喉部有傷口，術後會放置鼻胃管，不可由口進食，以免引起傷口疼痛且增加感染機會。若傷口復原良好，醫師會告知何時可練習由口進食，並決定何時可將鼻胃管移除。
- 13、頭頸部癌症術後為避免傷口腫脹壓迫呼吸道，造成窒息危險或痰液咳不出，通常會預作暫時性氣管切開以放置氣切管，故病人暫時無法發聲。待傷口腫脹改善後，醫生會視情況給予移除氣切管。有氣切管時可方便肺部痰液排出，但因管子有刺激性咳嗽會較多，若咳嗽時氣切管滑脫或咳血，請立即告知醫護人員。
- 14、手術時間較長之病患，術後通常會插有導尿管及中心靜脈輸液線，待病人情況穩定後，醫生會視情形移除