

口腔局部麻醉手術之照護

- 一、手術目的：於局部麻醉下，以手術方式執行簡單性拔牙（含阻生齒）及切片檢查等。
- 二、手術前準備：
 - （一）由醫師說明手術之目的及麻醉方式、過程中傷口是否需使用縫線縫合以及應如何配合等。
 - （二）經醫師說明病情及手術方式後，協助病人完成相關同意書之填寫。
 - （三）手術前應告知醫師是否有麻醉藥物、抗生素或是止痛藥物過敏史。
 - （四）若有服用抗凝血藥物應主動告知醫師，並配合停藥 2－3 天，以免術後傷口不易止血。
 - （五）有高血壓、心臟病、懷孕、愛滋病、凝血異常疾病例如：特發性血小板減少紫斑症、血友病、白血病等，應事先告知醫師。
 - （六）取下眼鏡、飾物、假牙等，以免手術過程中影響操作或造成損傷。
- 三、手術後照護：
 - （一）簡單性拔牙或切片檢查後至少咬緊棉球或紗布 30 分鐘至一小時，且應將血水隨口水自然吞下勿吐出，以免妨礙止血（血塊脫落）；若是拔阻生齒，則需咬緊止血棉球或紗布，兩小時後才可取出。
 - （二）將頭部抬高（床頭搖高 30－45 度），術後 24 小時內於拔牙或手術處給予冰敷 15 分鐘後休息 45 分鐘，連續 24 小時（夜間睡眠時可休息），以減少出血、腫脹及疼痛，24 小時後改為熱敷，方式與冰敷相同，直至腫脹減緩即可停止。
 - （三）採溫和飲食，避免過冷及過熱的食物，咀嚼食物用對側牙齒，進食後應清潔牙齒。
 - （四）依醫囑給予止痛藥或抗生素服用。
 - （五）手術後六小時內，非必要時勿漱口、少說話並請將口水嚥下，以免影響止血及避免細菌侵入傷口，造成感染。
 - （六）六小時後若仍有少量出血，請用冰開水含在口內再輕輕吐出，避免大力漱口，重複數次至無出血現象即可停止，如上述方法仍無法止血，請立即告知醫護人協處理。
 - （七）術後口內略帶鹹味，但無持續性鮮紅色血液流出，屬於正常拔牙傷口現象。
 - （八）拔牙後三天嚴禁抽菸、喝酒、嚼食檳榔、喝咖啡或茶等刺激性食物。
 - （九）口內有縫線者請於一週後回診拆線。
 - （十）返家後如發現體溫升高、拔牙部位傷口出血不止或腫脹持續擴大一星期以上，無消退跡象，請儘快返回急診處理。

參考文獻

- 郭淑芬、林小玲 (2014)·消化系統疾病與護理·於馮容芬總校閱，新編內外科護理學(五版)·台北市：永大。
- 康家郡、延欽堉、張敏德、官文雄、廖國安 (2012)·拔牙後因傷口出血急診就診之原因分析與處置·口腔外科誌，24(1)，1-8。
- Pierse, J. E., Dym, H., & Clarkson, E. (2012). Diagnosis and management of common postextraction complications. *Dental Clinics of North America*, 56(1), 75-93.