

1. 術後返回病房時仍不可進食（包括水）至少 4 小時，經醫囑指示何時可進食，意識欠清或吞嚥能力受損者，協助由鼻胃管灌食。
2. 手術後病人若有嗜睡、躁動不安、頭痛、噁心、嘔吐、頸部僵直、抽筋情形發生等，請立即知護理人員。
3. 觀察手術部位有無紅、腫、壓痛、鼓脹或惡臭分泌物流出，保持傷口清潔乾燥，如果有滲出或潮溼情形，請立即通知醫護理人員處理。
4. 鼓勵病人做深呼吸、咳嗽，以利肺擴張及預防肺炎。
5. 臥床時每 2 小時翻身拍背，並協助關節及肌肉運動以預防關節僵直及攣縮之合併症發生，促進血液循環。
6. 保持病室環境安寧、光線柔和，維護舒適休息環境。
7. 病人若感覺頭痛或傷口疼痛不適時，可立即通知護理人員，依醫囑給予止痛鎮靜劑。可予音樂治療或局部按摩，以緩解疼痛。
8. 病人於臥床時，予床欄拉起維護安全。若病患躁動不安時，雙手使用手套給予保護性約束使用，避免病患碰撞受傷及預防自拔管路。
9. 術後第一、二天，避免激烈姿勢，宜採漸進式姿勢改變，可搖高床頭 45-90 度。
10. 早期下床活動可預防手術後合併症發生，活動時陪同者〈看護、家屬〉隨時注意病人安全，防止跌倒情形。
11. 定期回診檢查。觀察病人意識狀況，若有下列情形發生，如：意識狀況改變（嗜睡、躁動不安、紊亂、甚至昏迷）、嘔吐、腹瀉、發燒、不安、頭痛、抽筋、呼吸異常、頸部僵直情況加劇、發燒、脈搏變慢、血壓升高、手術傷口或分流管經過之處有紅腫熱痛或分泌物增加，請儘速返院治療。
12. 人工引流管可於表皮觸摸感覺到，宜避免擠壓；勿強力的碰撞頭及腹部，以免分流管移位或破損，手術傷口保持乾淨，避免抓傷感染。
13. 一般日常生活沒限制，注意安全避免頭部撞擊。
14. 攝取高蛋白（例如肉、魚、豆、蛋、牛奶）、維生素 C 飲食促進傷口癒合。
15. 依照指示按時服用藥物，勿任意減量或停用。抗抽搐藥物及減少腦脊髓液藥物避免與牛奶一起使用。