



抽痰

一、步驟

			
1. 洗手	2. 備物: 抽痰機、外科接管、清水、無菌抽痰管含無菌手套(10-16 Fr.)、氧氣機	3. 先給予個案一分鐘 100% 之氧氣使用	4. 無菌抽痰管與外科接管連接
			
5. 一手戴上無菌手套	6. 將抽痰管抽出，注意管子不可碰觸到其它物品	7. 以另一手打開抽痰機電源開關並調好壓力(120mmHg)	8. 以無菌方式將抽痰管放入個案氣切口或氣管內管
			
9. 一手間歇壓住控制孔，另一手輕輕轉動抽痰管往外抽，吸出痰液	10. 反脫手套，將抽痰管包在手套中丟棄，並再給氧 1 分鐘	11. 以清水將外科接管內的痰液沖洗乾淨	12. 洗手

二、注意事項：

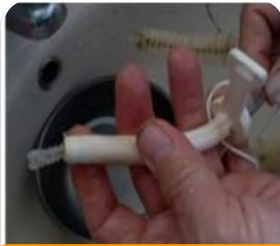
- ✓ 餐前 1 小時或餐後 2 小時執行
- ✓ 先拍背、給氧一分鐘後再抽痰
- ✗ 持抽痰管的手勿碰觸其他物品或對其咳嗽、講話
- ✓ 抽痰管只可使用一次
- ✓ 觀察意識狀況、呼吸型態
- ✓ 順序為：氣切口→鼻→口 更換位置後不可返回
- ✓ 深度：口鼻約 6~8 吋、氣切管約 5 吋、氣管內管約 8~12 吋。
- ✓ 抽吸瓶每日應以清水清洗 液面勿抽過 2/3 瓶
- ✓ 每日與需要時應給予氣切造口護理
- ✗ 每次抽吸壓住控制孔時間勿超過 15 秒
- ✗ 勿重覆使用
- ✗ 面色發青立即停止抽痰並給氧，必要時送醫



氣切管的清潔及消毒

一、用物：氣切套管、通條、刷子、生理食鹽水、3%雙氧水、不鏽鋼鍋。

二、Bivona(單管)清潔及消毒法



髒的氣切管以3%雙
氧水浸泡15-20分鐘
後用刷子刷洗



更換前1-2小時用
不鏽鋼鍋煮熱水，
煮沸後即熄火



將氣切管、通條放
入沸水中，蓋上鍋
蓋後待居護師更換

氣切造口護理



備物

清潔手套 1 副

無菌 4*4 吋 Y 紗 1 包

優碘 1 瓶

生理食鹽水 1 瓶或煮沸過的冷開水 1 杯

無菌棉籤 1 包

氣切固定帶 1 條

一、步驟

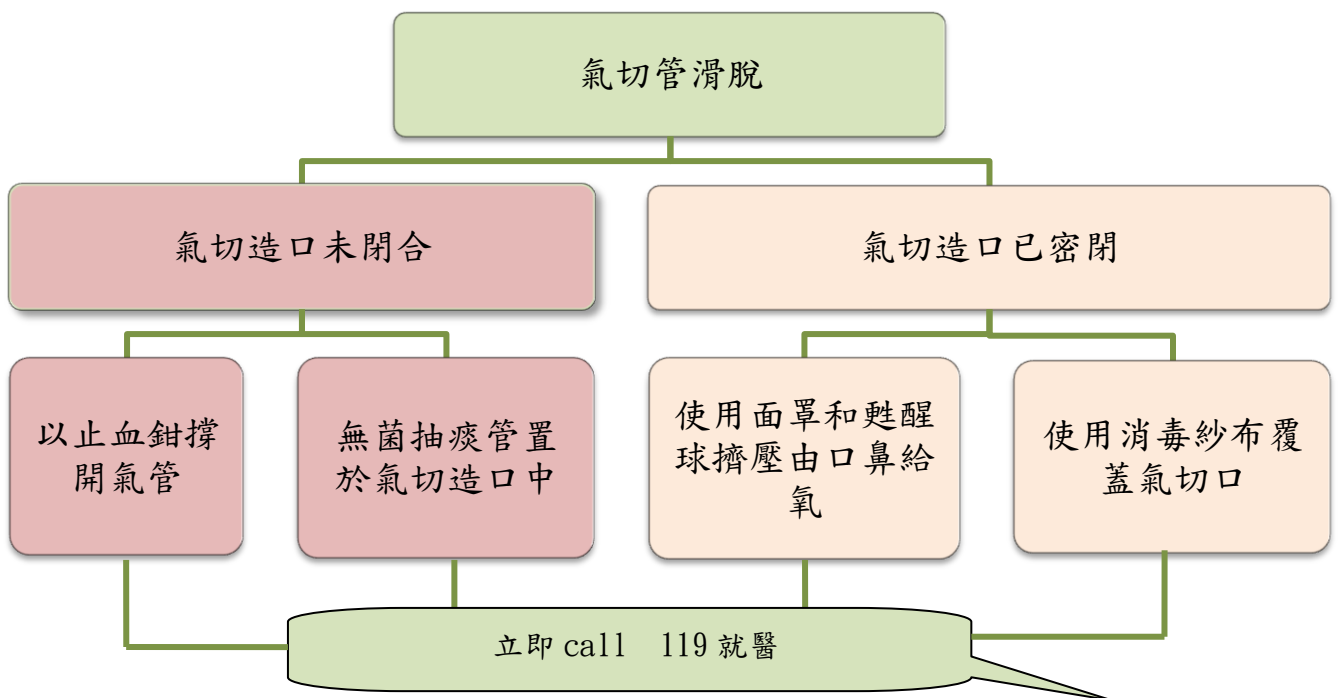
1. 洗手	2. 戴清潔手套	3. 取下 Y 型紗布	4. 觀察氣切口周圍紅、腫、滲液及出血情形
5. 優碘由內往外環狀消毒氣切口周圍停留 30 秒	6. 再以生理食鹽水由內往外環狀清潔	7. 造口周圍以 Y 紗覆蓋	8. 更換固定帶，鬆緊度約 1-2 指寬，完成後洗手



二、氣切照護注意事項：

- ✓ 氣切套管每月更換一次
- ✓ 氣切套管護理每日至少一次，以保持乾燥為原則，Y 型紗布或固定帶污染時，須立即更換
- ✓ 觀察痰液顏色、味道及氣切造口周圍皮膚是否有紅腫、發炎
- ✓ 氣切固定帶維持 1-2 指寬

氣切套管滑脫緊急處置



參考文獻：

藍湘湄、林靖芸、蘇芷萱、許秀紋、李成恩、許夢萍(2021)・提升主要照顧者管路照護回覆示教之完整率・護理雜誌, 68(3), 73-80。

楊文琪(2021)・呼吸系統功能障礙之護理・李皎正總校閱・內外科護理技術(九版, 281-332 頁)・新文京。

