

HƯỚNG DẪN CHĂM SÓC ỐNG DẪN LƯU 1

CHĂM SÓC TẠI NHÀ CHO NGƯỜI BỆNH ĐẶT ỐNG MỖ KHÍ QUẢN

✓ Mục đích chăm sóc

Duy trì đường thở thông suốt

Tránh nhiễm trùng lỗ mở khí quản

📋 Vật dụng cần chuẩn bị

- 1 hộp sắt đựng oxy già
- 1 đai cố định ống mở khí quản
- 1 gói gạc chữ Y vô trùng
- Nước muối sinh lý vô trùng
- 1-2 nòng trong dự phòng
- 1 gói tẩm bông vô trùng
- Betadine loại tan trong nước
- Cồn 75%
- Bàn chải nhỏ
- Oxy già

📋 Các bước thực hiện

1 hay nòng trong ống mở khí quản và chăm sóc da

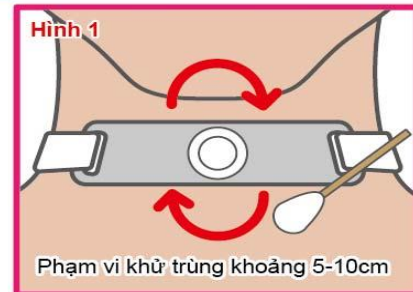
1. Hỗ trợ người bệnh khạc đờm, rồi duy trì tư thế nằm ngửa.
2. Rửa tay sạch sẽ.
3. Hằng ngày thay nòng trong, sau khi lấy nòng trong ra, nhẹ nhàng luồn nòng trong vô trùng đã chuẩn bị sẵn vào, vặn khóa nòng trong và nòng ngoài.
4. Tháo miếng gạc chữ Y ra khỏi lỗ mở khí quản.
5. Dùng 3 cây tăm bông nhúng vào thuốc Betadine, lấy lỗ mở khí quản làm tâm, lau theo hình vòng tròn hướng ra ngoài, phạm vi khử trùng khoảng 5-10 cm, không lau qua lau lại. Để i 30 giây, rồi lấy 3 cây tăm bông nhúng vào nước muối sinh lý để lau sạch Betadine theo cách nêu trên. (như Hình 1)
6. Lấy ra gạc chữ Y vô trùng, đặt lên lỗ mở khí quản (cắm vào góc miếng gạc, không làm bẩn gạc). (như Hình 2)
7. Một tay cố định ống mở khí quản, tay kia gỡ bỏ đai cố định cũ, thay đai cố định mới và điều chỉnh độ chặt, tốt nhất là có thể nhét vừa 2 ngón tay. (như Hình 3)

2 Phương pháp sát trùng nòng trong ống mở khí quản

Ngâm 30 phút trong nước oxy già 3%, dùng bàn chải nhỏ hoặc tăm bông chà cọ nhẹ thành trong, rồi rửa lại bằng nước sạch, đặt vào hộp sắt chuyên dụng; trước khi sử dụng cần ngâm 30 phút trong cồn 75%, sau đó rửa sạch bằng nước muối vô trùng rồi mới luồn vào ống.

✂ Lưu ý

1. Quan sát vùng da xung quanh lỗ mở khí quản, nếu có các triệu chứng như đỏ, sưng, có dịch tiết bất thường, v.v., thì phải đưa đến cơ sở y tế ngay.
2. Hằng ngày vệ sinh và thay ống mở khí quản, nếu nhiều đờm thì phải gia tăng số lần vệ sinh và thay ống.
3. Khi di chuyển người bệnh, cần chú ý vị trí ống mở khí quản, tránh tác động giằng kéo.



嘉義縣外籍看護工 照護技巧訓練

管路照顧大補帖①

氣切管留置居家照護篇

✓ 照護目的

保持呼吸道通暢

避免氣切口感染

準備用物

- 盛裝雙氧水鐵盒一個
- 氣切套管固定帶1條
- 無菌Y型紗布1包
- 無菌生理食鹽水
- 備用內管1-2個
- 無菌棉棒1包
- 水溶性優碘
- 75%的酒精
- 小刷子
- 雙氧水

執行步驟

1 氣切內管更換及皮膚護理

- 協助患者咳嗽後維持平躺姿勢。
- 洗淨雙手。
- 每日更換內管，取出內管後，將備妥的無菌內管平穩地置入，轉上內、外管開關。
- 取下氣切造口的Y型紗布。
- 用3枝棉棒沾優碘，以造口為中心往外環形擦拭，消毒範圍約5-10公分，不可來回擦拭。等待30秒後用3枝棉棒沾生理食鹽水，相同步驟將優碘擦拭乾淨。(如圖示1)
- 取出無菌的Y型紗布蓋於氣切口上(拿取紗布邊角，勿汙染)。(如圖示2)
- 一手固定氣切管，另一手移除舊固定帶，換上新的固定帶並調整鬆緊度，以可伸入兩指寬度為宜。(如圖示3)

2 氣切內管消毒方式

用3%雙氧水泡30分鐘，並用小刷子或棉籤輕輕刷洗內管壁，再以清水沖洗乾淨，放置專用鐵盒；使用飽以75%酒精浸泡30分，再以無菌生理食鹽水沖洗後更換。

※注意事項

- 觀察氣切周圍皮膚有無紅、腫、不正常分泌物等症狀應立即就醫。
- 每日清潔並更換套管，若痰較多，須增加更換及清潔次數。
- 移動患者要注意氣切管位置，避免拉扯。





嘉義縣政府 · 嘉義縣衛生局-關心您-

廣告

參考資料

嘉義縣衛生局/嘉義縣推多國照護技巧文宣~外籍看護攏ㄟ通/資料來源：長期照護科/
上版日期：112-02-08 https://cyshb.cyhg.gov.tw/News_Content.aspx?n=2849&s=292142