

氣管切開造口術

一、何謂氣管切開造口手術：

氣管切開造口手術 (Tracheostomy) 是指切開頸部氣管，放入氣管套管，以解除喉源性呼吸困難、呼吸機能失常或下呼吸道感染致肺炎必須依賴呼吸器的一種常見手術。

二、什麼情況需要氣管切開造口手術：

1. 少數病人須早期 (七日內) 接受氣切手術— 如：上呼吸道阻塞、頭頸部或胸腔外傷、昏迷或四肢癱瘓需要長期臥床病患。
2. 脫離呼吸器困難，需較長時間訓練者 (大於二到三週) — 預計使用呼吸器大於二到三週者，會建議儘早氣切，以利脫離呼吸器。
3. 無法自行排除痰液，可能有嗆入性肺炎危險者— 如：頭部外傷、中風、缺氧性腦病變、神經肌肉疾病、慢性肺疾…等。
4. 曾嘗試拔除氣管內管卻失敗的病人。

三、常見氣管切開造口手術方式：常規氣管切開術、環甲膜切開術、微創氣管切開術。

四、手術風險及可能的併發症：(詳見手術說明書內容)。

五、手術前準備之注意事項：(詳見手術前須知衛教單)。


六、氣管切開造口手術後之護理照護：

1. 維持足夠之氣道溼度。
2. 觀察術後傷口有無出血、分泌物或漏氣情形。
3. Y型紗布上有痰液或分泌物要立即更換。
4. 氣切護理需每日至少執行一次，如果痰量多，需增加清潔次數。
5. 固定帶紗條每日更換，若是使用氣切固定帶則視情況更換。
6. 固定帶勿在頸後打結，以避免壓迫造成壓瘡。

參考資料

于博苒、胡文郁、胡月娟、周守民、黃翠媛、吳韻淑…羅筱芬 (2022)·呼吸系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理上冊 (八版，1081 頁)·台北：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 60 病房分機 6001、6002

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2023年03月修訂