

抽痰技巧注意事項

列印日期： 年 月 日

單位：

05-2756000 分機：

一、抽痰之用物準備：

抽痰機、抽痰管(成人 12-14Fr、小孩 8-10Fr)、無菌抽痰手套、給氧裝置、清水一杯。

二、抽痰順序：氣管內管或氣切→鼻腔→口腔。

三、抽痰操作流程：

1. 操作前後需洗手。
2. 抽痰前後先給予 100% 氧氣 1 分鐘。
3. 打開抽痰管的塑膠封口，並以一手戴上無菌手套將無菌抽痰管取出，連接抽痰機，注意抽痰管及已戴無菌手套的手不要碰觸其他物品，保持無菌。
 - (1) 選擇適當的壓力，依裝置不同可分為：中央抽吸裝置：成人之抽痰壓力為 70-150 mmHg，常用壓力範圍為 120-150 mmHg；小孩及出血傾向者：不超過 100 mmHg，避免壓力過大，造成黏膜損傷。
 - (2) 活動式抽痰機器：壓力範圍為 7-15 cmHg。
4. 插入抽痰管時不要按住壓力口，若遇阻力，再回抽約一公分(氣切者插入深度約 10-15 公分)，抽痰時以持續或間歇壓力抽吸，且抽吸時以拇指與食指輕輕轉動慢慢將導管抽出。
5. 抽吸後將抽痰管放入抽吸清水瓶內抽吸，清洗抽吸引流管，將痰液引流至抽吸瓶內，若抽吸瓶已

四、抽痰注意事項：


每次抽吸時間成人不超過 10 秒，小孩不超過 5~8 秒，與下次抽痰間隔 1~2 分鐘。

抬高床頭、保持呼吸道通暢(若有氣切造口應避免紗布或被蓋壓迫到氣切口)，恢復原來氧療狀態。

1. 抽痰時應注意病人反應，若有發紺、心律不整、心搏過速等現象，則應立即停止抽痰，並給予高濃度氧氣。
2. 灌食前後 30 分鐘內請勿抽痰，以免造成嘔吐或吸入性肺炎。
3. 注意痰液之顏色、性質、量及呼吸頻率或抽痰過程中特殊狀況。
4. 抽痰管及抽痰手套：單次使用後丟棄。
5. 痰液收集瓶液面超過 1/2 以上時，得予更換或清洗重覆使用。
6. 抽吸清水瓶每次需清洗更換，若隨時有髒汙也需立即更換。
7. 若無法排除氣切套管阻塞情形時，請告知居家護理師協助安排處理或將個案送醫送至本院急診室或附近醫院就診。

參考資料

胡月娟總校閱(2021)·*內外科護理學(上冊)*·台北：華杏。

 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月校閱