

居家抽痰法

~居家照顧系列(四)~

- 當您的家人因沒有力氣將痰咳出、意識不清、氣切口被痰阻塞，將無法順暢呼吸；我們需要幫他抽痰，使他呼吸得更有效、更舒服。

■ 抽痰的用具

抽痰機一台（抽吸瓶內裝少許清水<300mL）、無菌抽痰管、清水罐一瓶。



■ 抽痰步驟

- (1)洗手（抽痰前後皆需要）。
- (2)將病人安置於半坐臥或合宜的抽痰姿勢。
- (3)打開抽痰管之包裝（先不要抽出），將接頭接在抽痰機的橡皮管上。
- (4)戴上手套將抽痰管取出，注意管子不要碰觸其他物品。



- (5)打開機器開關（依使用機型調整壓力至適當的吸力），將抽痰管輕柔放入氣切口、鼻或口內。注意：此時不按壓控制孔。
- (6)戴手套的手指旋轉，一邊緩緩將抽痰管拉出，未戴手套的手控制抽痰管上的控制孔，使產生間歇抽吸壓力（一次不超過15秒）。



控制孔



抽痰管置入時暫勿按壓控制孔



抽痰管旋轉抽出時按壓控制孔維持吸力抽出痰液

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- (7) 抽吸完畢，應給予病人適當的休息或氧氣，如需再抽痰，應間隔1-2分鐘，並觀察病人反應，以防缺氧及黏膜損傷(必要時給予氧氣使用)。
- (8) 抽痰結束後將抽痰管放入清水罐內，抽吸清水沖洗管路。
- (9) 將使用後之抽痰管丟棄。
- (10) 洗手。

■ 注意事項

- 抽吸中若病人發生劇烈咳嗽，應立刻抽出抽痰管（以免在呼吸時對抗抽痰管增加胸腔內壓力，妨礙心臟的循環）。
- 氣切造口的病人，抽吸過程均應採無菌技術。
- 抽痰管經清水沖洗後，勿重覆使用；抽痰手套亦同。
- 若病人有氣切造口，必須先抽吸氣切套管再抽鼻口，不可用抽鼻腔或口腔的抽痰管來抽吸氣切，以避免交叉感染。抽吸順序：氣切口→鼻腔→口腔。
- 抽痰過程中觀察病人痰液的量、顏色、性狀及咳痰情形。
- 抽痰管放入深度：氣切管約插入到底回抽1-2公分，口鼻約插入10-15公分。
- 抽痰時間應在進餐30分鐘以前或餐後1小時以後，以防嘔吐。
- 當抽痰機的抽吸瓶內溶液超過瓶容量的2/3時，就要倒入馬桶中沖掉，以免影響抽吸效果。
- 隨時保持氣切、鼻及口腔之乾淨。
- 抽吸管之選擇，口徑以不超過氣切口徑及鼻口徑的2/3（大人使用 12-14 號尺寸）。



參考資料：

劉雪娥等（2016）．成人內外科護理學．臺北市：華杏。

王桂芸、李惠玲（2010）．呼吸系統疾病之護理．於劉雪娥總校閱，*程仁內外科護理(上)*（五版，865-1049頁）．台北市：華杏。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 3939、3944
- 制訂單位/日期：預防醫學暨社區醫學部社區照護中心-長照組/107.06.01
- PFS-8100-403

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮