

氣切套管的居家護理

～居家照顧系列(五)～

- 隨時保持氣切口清潔、通暢是非常重要的，因此，病人的氣切造口每天徹底清潔，不僅能增加病人的舒適，亦能維持呼吸道的通暢，降低感染的機會。

■ 準備用物

- 矽質氣切套管：無菌棉棒1包、無菌生理食鹽水、優碘、Y型紗布1-2片、氣切固定帶1條
- 金屬氣切套管：無菌棉棒1包、無菌生理食鹽水、優碘、Y型紗布1-2片、氣切固定帶1條、雙氧水、盛裝雙氧水的容器一個、小刷子、單支無菌手套1支煮沸消毒的金屬鍋(加蓋)一只。



■ 氣切套管的照顧

- 氣切造口皮膚護理
 - 先取下病人氣切造口原有之Y型紗布。
 - 用肥皂洗淨雙手後拭乾。
 - 以3枝棉棒分別沾生理食鹽水→優碘藥水(停留2分鐘)→生理食鹽水，以造瘻口為中心，由內往外環形消毒清潔一圈。
 - 置放新的Y型紗布在套管下面(圖一)。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主

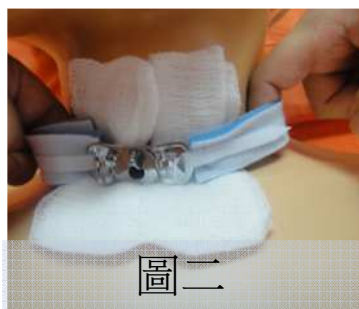


以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- 氣管造口皮膚護理每日1-2次，如果痰液量多或造瘻口週圍紅腫，則需增加護理次數。
- 氣切固定帶鬆緊以左右各一指寬為宜（圖二）。



圖一



圖二

■ 氣切管的清潔與消毒

■ 矽質氣切套管：

- (1) 矽質氣切套管，每個月由醫療人員執行更換。
- (2) 消毒：一般不回收消毒。若為Bivona氣切套管先將清潔後的導管晾乾，連同阻塞器一併儲存於乾淨塑膠袋中，使用前將導管與阻塞器一併置入沸騰開水的鍋中，蓋住鍋子並移除熱源（關熄火源），待其冷卻再使用；另可選擇由居家護理師帶回醫院供應室滅菌消毒。

■ 金屬氣切套管

- (1) 金屬氣切有內外兩管，內管由家屬每天更換消毒，外管由醫療人員每兩週更換一次；【氣切管應備兩套，以便更換使用】。
- (2) 內管的清潔：取出的內管，先以清水清洗除去痰液髒汙之後，用6%雙氧水浸泡軟化痰液，約2小時後，再以小刷子用清水刷洗乾淨，管腔內亦須清洗。清洗後的內管陰乾即可，待第二天更換前再消毒。
- (3) 內管的消毒：將清潔後的內管放在消毒鍋內，加水蓋過氣切管，蓋上鍋蓋加熱至水滾後轉小火煮10分鐘後關火，待冷卻後戴上無菌手套取出氣切管，以無菌生理食鹽水沖洗後方可使用。

(4)氣切外管的清潔及消毒方式與內管相同。取出後需清潔消毒一次。兩週後居家護理師前往更換前再重複消毒後置於鍋中，由居家護理師於更換時再取出即可。



■ 注意事項

- 口腔會存留痰液，需要經常執行口腔清潔。
- 平時需注意氣切套管是否通暢，抽痰時若抽痰管不易置入，可能是氣切套管阻塞，應立即與居家護理師聯繫。
- 應防止落塵或異物掉入氣切口，可購買氣切面罩罩住氣切口。
- 平時應經常查檢氣切固定帶是否牢固，以避免氣切套管滑脫。若不慎滑脫緊急處理方式如下：
 - (1)若脫出一半，請立即將氣切套管推回。
 - (2)若整個氣切套管滑脫，先協助病人平躺再抬高下巴（拿掉枕頭或加墊毛巾在脖子下方），立即將氣切套管由原氣切口插入。若重複多次仍無法將氣切套管插入，則以無菌抽痰管置入8公分深，並手持抽痰管不動，由口鼻給予氧氣並立即打119至急診處理。

參考資料：

林素香（2010）·居家護理常見技術與管路照護·於何瓊芳總校閱，居家護理（二版，147-203頁）·新北市：新文京。

- 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/107.6.1
- PFS-8100-404

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