

胸腔物理治療的居家照顧

~居家照顧系列(六)

- 一般人咳出痰液非常簡單，但對於長期臥床的病人或肺部疾病容易造成痰液堆積，無法排出痰液。因此，正確執行背部叩擊、噴霧治療協助痰液排出，維持呼吸順暢是非常重要的。

■ 噴霧治療

- 噴霧治療目的：若病人的痰液黏稠不易咳出或抽痰前，可施行噴霧治療，將肺中痰液稀釋，或吸入藥物使氣管擴張，讓病人呼吸較不費力及更舒適。
- 噴霧治療用物：噴霧器、無菌0.45%生理食鹽水或醫囑指定藥物、毛巾1條。



■ 噴霧治療步驟

- (1)用肥皂洗淨雙手後拭乾。
- (2)在飯前或飯後1小時施行。
- (3)將無菌0.45%生理食鹽水或醫囑指定藥物（化痰藥或支氣管擴張劑）倒入噴霧器規定位置。
- (4)病人採半坐臥姿勢，或搖高床頭30-45度，以增進治療效果。
- (5)將毛巾圍於病人胸前。
- (6)噴霧強度調到有霧氣噴出為合適，但勿太大，以免損壞機器。
- (7)使用頻次依醫囑，每次15-20分鐘，或藥物使用完畢。
- (8)噴霧治療後予叩擊、抽痰及清潔口腔。
- (9)噴霧藥杯於每次治療結束後，以清水清潔並晾乾。

■ 噴霧治療注意事項

- 依醫囑給予吸入藥物份量及噴霧次數。
- 噴霧器內要加水時，必須先把容器內剩下的水倒掉，
- 清洗後晾乾待下次使用時再裝水以減少感染。
- 噴霧治療中，病人如有咳嗽為正常反應，可暫停讓病人休息一下，如有呼吸困難及臉色發黑情形，應立即停止使用，並給予氧氣與抽痰，且回診時告知醫師。
- 導管及面罩如髒污無法洗淨清除，請更換新品。

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

■ 胸部叩擊

■ 叩擊目的

病人長時間臥床，加上慢性肺部疾病，造成痰液不易排出，容易產生肺炎。叩擊的原理乃藉由「空氣」震動，以幫助黏稠的痰液鬆動，達到促進痰液排出目的。

■ 叩擊用物：抽痰設備、毛巾、衛生紙、枕頭

■ 叩擊步驟

(1) 洗手

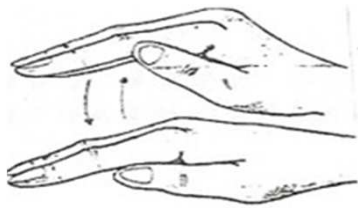
(2) 病人依需要叩擊的部位，安排合適臥位。

(3) 叩擊部位需隔一層薄衣或毛巾進行，預防皮膚受傷。

(4) 將拇指緊靠食指，手掌呈杯型，保持彎曲。

(5) 手腕保持輕鬆且有規律的屈伸動作，正確執行時會產生空而深的聲音(啵啵聲)，而非實音。

(6) 每個部位叩擊時間為5分鐘，叩擊頻率約為3-5次/秒，若痰仍未咳出，重複叩擊震顫過程，可進行20~30分鐘。



■ 叩擊注意事項

■ 在飯前、飯後1小時或噴霧治療（化痰）後執行，避免嘔吐。

■ 避免叩擊胸骨、脊椎及肝、腎、脾、乳房等臟器位置。

■ 當有肋骨骨折及咳血時不可作叩擊的動作。

■ 叩擊過程中，病人不會感到疼痛為正確動作。

■ 可在痰液堆積區域加強叩擊時間，叩擊後視需要予以抽痰及清潔口腔。

■ 隨時注意病人狀況，如有呼吸困難、發紺等情形出現，應立即停止。

參考資料：

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/107.6.1

■ PFS-8100-405

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