

抽痰技術注意事項

一、目的

協助無法自行咳痰病人清除痰液，維持呼吸道之通暢，以避免併發症的產生。

二、步驟

- 1.用物準備：滅菌抽痰管、清水、滅菌手套、抽痰機、氧氣、甦醒球。
- 2.正確的洗手
- 3.準備病人：
 - (1)給予翻身、拍背、叩擊後，抬高床頭 30~45 度。
 - (2)給予 100%氧氣 1 分鐘：(1)清醒病人請深呼吸 4~5 次；(2)氣切病人使用甦醒球接 100%氧氣按壓 4~5 次。
 - (3)打開抽痰機，調整壓力在：大人：120~150mmHg、小孩：80~120mmHg 之間，避免壓力過大，造成黏膜損傷。
 - (4)單手戴滅菌手套。
 - (5)以無菌技術取出抽痰管，並與抽痰機之管子連接。
 - (6)抽痰部位順序：氣管內管或氣切內管→鼻腔→口腔（不可再返回作氣管的抽吸），以輕柔動作插入適當深度，抽痰插入時放開抽吸壓力控制口，在無壓力抽吸狀態下放入抽痰管。
 - (7)用手按壓住壓力控制口，以螺旋轉方式抽出，使各個方向的痰液均能抽到。
 - (8)抽痰後需再給予 100 %氧氣 1~2 分鐘以防止低血氧。
 - (9)丟棄抽痰管，再用清水清洗抽痰管之管壁防細菌滋生，整理病人。

三、注意事項

- 1.每次抽痰時間不超過 15 秒，兩次抽吸間隔至少 1 分鐘以上，並給予足夠氧氣。
- 2.灌食後一小時內請勿抽痰，以免造成嘔吐。
- 3.痰液收集瓶液面超過 1/2 以上時，應更換或清洗之，以免壓力不足。
- 4.抽痰管之選擇，成人在 10~14 號之間，小兒 6~10 號。
- 5.抽痰管插入時，勿按住壓力口。
- 6.抽痰時若病人有咳嗽、嘔吐、嘴唇發黑等異常時，立刻停止並給氧氣尋求支援。

參考資料

何昭中（2023）．呼吸系統疾病病人的護理．於蔡秀鸞總校閱，最新實用內外科護理學上冊（第七版，60-62 頁）．永大。