

小兒拍痰要注意什麼

一、拍痰目的

嬰幼兒自咳痰液能力較弱，藉由拍痰的技巧規律的拍擊在有分泌物的肺葉分支，利用重力原則，促進分泌物清除，有效排出呼吸道內痰液，減少體內痰液聚積現象。

二、拍痰時間

拍痰建議執行時間飯後 1 個半小時至 2 小時，早晨剛睡醒與睡前，若選擇飯前，應選在飯前一小時開始執行、並於飯前 30 分鐘結束，以免引起嘔吐，一天拍痰次數至少 2~4 次。



三、拍痰姿勢

原則：有痰部位應朝上（如下肺葉採用頭低角高的姿勢），姿勢可選擇右圖其中一種：

- 1.讓孩子趴在您的大腿上，呈頭低腳高的姿勢，約傾斜 30 度，必要時腹部墊一薄枕頭增加舒適。
- 2.側臥於床上，使有痰部位朝上，腹部可墊枕頭支托。



四、拍痰技巧

- 1.手弓成杯狀，手指併攏作為空氣墊，扣擊痰液聚積部位（嬰幼兒可使用拍痰杯），勿扣擊在胸骨、脊椎等骨頭突出處、腹部重要器官（肝、胃），以及腎臟等部位。



- 2.病童不可裸身，最好是穿上一件薄上衣或鋪上毛巾，以避免皮膚受刺激。

小兒拍痰要注意什麼

3.正確叩擊會出現空氣響聲，聲音很大但不會造成疼痛，孩子常會哭泣，主要原因是害怕並非因疼痛而哭。

五、注意事項

- 1.拍痰時請隨時注意孩子呼吸狀況，尤其採頭低腳高的姿勢，勿讓痰液堵住呼吸道而造照成呼吸困難，拍痰中孩子有臉色蒼白、呼吸喘、躁動不安，嘴唇發紫...等情形，請立刻停止拍痰。
- 2.拍痰後維持每一個姿位引流擺位 3~5 分鐘，以利痰液排出；姿位引流時，如出現：呼吸急促、嘴唇發紺、頭暈、體力不支或咳血時，應立即停止。
- 3.有出血性危險的孩子不做叩擊。

參考資料

陳偉鵬、劉春年、吳孟凌(2023)・咳嗽、喀痰，*臨床症狀護理*(18-20 頁)・華杏。
蔡綠蓉(2023)・兒童常見的呼吸治療及護理・陳月枝總校閱，*實用兒科護理-基礎觀點*（一版，284-287）・華杏。