

高雄榮民總醫院臺南分院

氣切病患居家照護



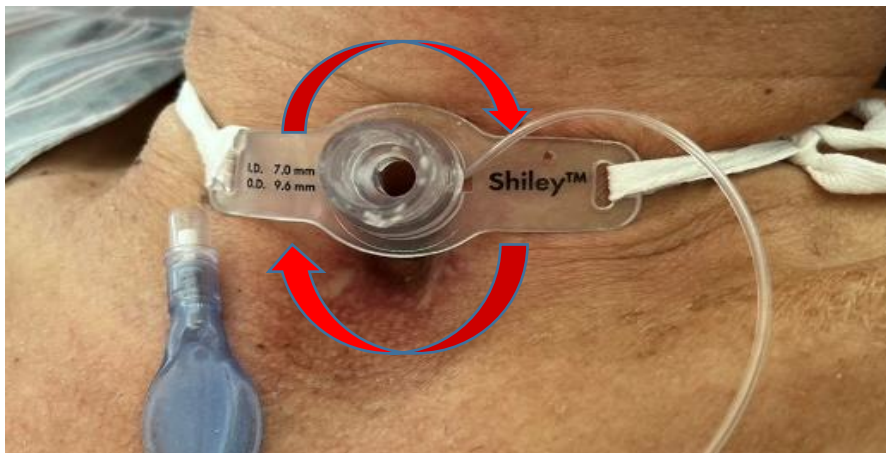
病人出院時，若仍有氣切留置，返家後需請家屬繼續協助病人照護，住院中教導家屬各項照護技巧，協助家屬正確執行氣切留置之照顧方式，以下為返家照護的注意事項。

一、原則

每日應執行氣切護理至少一次，Y 紗如果潮濕應隨時更換。

二、氣切造口照護

- (一) 執行前先洗手，準備用物：棉棒、生理食鹽水、優碘、Y 紗。
- (二) 抽痰或自咳痰後，取下氣切造口 Y 紗。
- (三) 用棉棒沾生理食鹽水，清潔氣切周圍痰液，由內往外環狀清潔，同一支棉棒不可重複使用。



- (四) 將 Y 紗墊於氣切口周圍，每日至少更換一次，若紗布滲濕或有痰液，需立即更換，保持氣切口周圍清潔乾燥，避免感染。
- (五) 每日確定氣切固定帶鬆緊度，以能滑入 1-2 指頭為適當。

三、氣切內管照護

每日應取下內管消毒二次，痰多或痰稠時視情況增加次數，每次取出時間勿超過十分鐘

- (一)取出內管前應先注意是否有痰，若有痰應先抽痰後才取出內管
- (二)取出內管泡雙氧水(3%H₂O₂)約 3-5 分鐘，目的於使結痂的痰液軟化容易清洗。
- (三)用細長小刷子清洗管內、外之痰液，並用生理食鹽水或開水沖洗乾淨。

四、注意事項：

- (一)觀察病人呼吸：唇、肢體末梢是否紅潤、呼吸速率是否平穩。若發現呼吸急促、嘴唇、肢體末梢冰冷、發紫時，先給予氧氣並抽痰。若未改善，儘速送醫治療。
- (二)請隨時留意異常跡象：
 - 1. 氣切口紅腫發炎
 - 2. 黏膜異味、鮮紅血跡，需儘快就醫。
- (三)氣切管滑脫之處理：如果只滑脫一半時，只須推回去就可以。如果整個氣切管滑脫時，請用鑷子撐開，將氣切整套放入再至醫院求治；若無法放入時，是緊急狀況應馬上就醫。



高雄榮民總醫院
臺南分院 K·V·G·H
Tainan Branch

關心您

護理部製作M022