



胸腔引流管照護指導單張

當患有肺部疾病如氣胸、血胸、膿胸或心臟疾病手術後，在您的胸部處會放置胸腔引流管，維持呼吸功能，減少肋膜纖維化，治療疾病本身，以下提供您相關注意事項。

一、目的

放置胸腔引流管，是為了引流肋膜腔內空氣、血液和膿液，使肺部充份擴張，恢復肺泡換氣功能。

二、胸管放置後注意事項

- (一)確保管路功能良好，當您深吸氣時，引流瓶內長玻管水柱液面上升，呼氣時長玻管水柱液面會下降，用力咳嗽時液面有時可能會稍有泡泡。
- (二)為了促進您的肺部擴張，且引流液順利排出，鼓勵您平時可以執行深呼吸、咳嗽動作及下床活動。
- (三)當咳嗽或用力時，可先用手掌壓住插管處傷口，以減輕傷口處疼痛。
- (四)胸管置放傷口若有分泌物及紅腫熱痛等異常現象，須立即告知醫護人員。
- (五)預防管路拉扯滑脫，會使用安全別針或塑膠夾將胸腔引流管固定於病人服上。
- (六)平時需注意胸腔引流管是否通暢，確認引流管勿壓到及拉扯。
- (七)胸腔引流管勿使用止血夾夾住，避免引流阻塞。
- (八)維持密閉的引流系統，注意所有連接處緊密接合，避免空氣進入肋膜腔。
- (九)胸腔引流瓶位置需低於胸腔 45~60 公分位置，避免引流液逆流於胸腔。
- (十)胸腔引流瓶應置放於引流瓶架上並維持引流瓶直立，防止引流瓶傾倒及碰撞，若發現胸腔引流瓶翻倒或引流管破損請告知醫護人員。



勿壓折及拉扯引流管



勿使用止血夾夾住管子

	
連接處緊密接合	白色塑膠夾固定於病人服上
	
引流瓶直立置架上	胸瓶低於胸腔 45~60 公分位置

三、 胸管可移除的時機，醫師評估後有下列狀況：

- (一)引流液每日小於 200C.C，且無漏氣情形。
- (二)X 光檢查，顯示肺部擴張情況良好及肺部已擴張。
- (三)手術後 2-3 天(48-72 小時)，無特殊狀況。

四、 出院返家後自我照護

- (一)移除管路後會使用敷料覆蓋，請觀察傷口若有分泌物及紅腫熱痛等異常現象，請立即返院。
- (二)若您突然有劇烈疼痛感、呼吸困難或費力、胸悶或胸痛情形，請立即返院。
- (三)若您有抽菸習慣，可尋求醫院戒菸門診諮詢。

敬祝您

身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

諮詢專線 02- 66289779 轉 (1951)。