

抽痰護理與指導

一、目的

協助痰多無法自咳的病患維持呼吸道的通暢。

二、準備用物

無菌抽痰管、無菌抽痰手套、清水、抽痰機、氧氣機（視需要）。

三、操作方法

1.操作者先洗淨雙手再準備病人：

採半坐臥或頭側一邊的姿勢、檢視病人口腔有無食物或假牙鬆脫或胃管在口內繞圈。

2.打開抽痰機，測試並調整適當壓力 120-150mmHg 之間(視抽痰機型而定)，有氧氣使用者先給予調

高氧氣請其深呼吸 4-5 次。

3.打開抽痰管包裝，露出管端接上抽痰機上的抽吸管接頭。

4.單手（慣用手）戴無菌抽痰手套，再用戴手套之手抽出抽痰管子前端並注意勿使管壁碰觸物品，以保持無菌狀態。

5.抽痰部位順序：氣切口→鼻子→嘴巴。以輕柔動作插入適當深度，此時不能蓋住管子的控制口以防黏膜受損。深度為口鼻插入者約 10-15 公分-鼻尖至耳垂距離；由氣切口插入者為插入至有阻力回抽 1-2 公分。

6.抽吸時按住控制孔，用食指及拇

指輕柔旋轉緩慢抽出，抽吸時間不可超過 15 秒，並注意病人唇色、痰液粘稠度、顏色等變化；每次抽吸間隔 2 分鐘以上，此時可輔以氧氣使用。

7.抽痰完畢後將抽痰管繞於抽痰手套後，再反脫手套去包住抽痰管，一起丟棄感染性垃圾袋，再將抽痰機上的抽吸管抽吸少許清水清洗管壁。

8.關掉抽痰機，給予原來氧氣量。

9.清潔病患面部，觀察膚色及呼吸變化。

四、注意事項



1. 避開灌牛奶後（有鼻胃管者或易吐奶病人應在灌、餵食前 15 分鐘先抽痰或灌、餵食 30 分鐘後再抽）以避免造成嘔吐。
2. 若有藥物做蒸氣吸入應在抽痰前完成，之後做翻身、拍背或姿位引流，教導有效咳痰才能有效抽痰。
3. 抽痰前再次確認口腔內無異物方可抽痰。
4. 抽吸時間不可太久，應小於 15 秒，壓力應在限定範圍內。
5. 抽痰時隨時注意病患的反應，若有嘴唇發紫、心跳過速、缺氧、發紺等現象，應立即停止抽痰並給予高濃度的氧氣。
6. 若突然發生喉部痙攣，應停止抽吸並以人工氣囊接高濃度氧氣協助呼吸，直到改善，若經 3 分鐘仍未改善應立即告知護理人員或送醫處理。

修定日期:104/05/04

敬祝您 身體健康 平安吉祥

台北慈濟醫院

諮詢專線 02- 66289779 轉 (2051)