

胸腔物理治療

◆ 什麼是胸腔物理治療

利用物理方法，如呼吸運動、姿勢引流、胸部叩擊(拍痰)、咳嗽等，以清除呼吸道過多的分泌物，達到最大的通氣量。

◆ 什麼人需要胸腔物理治療(拍痰)?

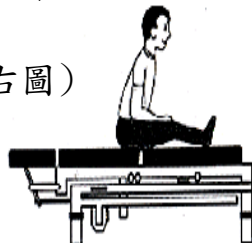
肺炎、肺塌陷病患、長期臥床、年紀大咳痰功能差、手術後、痰多、人工氣道者。

◆ 姿位引流-該擺什麼姿勢呢?

利用一特別體位，以病變肺葉在上方為原則，使痰液藉重力而順利排到氣管中，然後排出，例如：

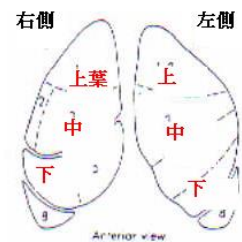
痰液在左右上葉-採坐姿

(右圖)



右上葉-左側臥

(右圖)



◆ 什麼是拍痰?

由於痰液比較容易聚積在肺的深部，不容易咳出，若能利用拍痰方法將氣管壁上的痰液經由震動、鬆脫，再藉姿位引流的方法，可使痰液容易咳出，以維持呼吸道通暢

◆ 拍痰怎麼做呢?



手呈杯狀(如右圖)，扣擊時手腕關節應自然活動彎曲，扣擊的力

量應穩穩地觸及胸壁，避開腰部、脊椎及傷口部位。

◆ 什麼時候才能拍痰呢？

每次約拍 5-10 分鐘，拍完後維持姿勢躺 10-15 分鐘，每天約執行 3~4 次。灌食(飯)前一小時及灌食(飯)後兩小時內不可拍痰，以免嘔吐造成吸入性危險。

◆ 拍痰需注意的事情？

◎隨時觀察病患、勿拉扯或壓迫鼻胃管、點滴注射管路及其他傷口引流管路。

◎使用人工氣道或咳嗽功能不佳者，應請護理人員協助抽吸痰液。

◎如有需要依醫師指示使用支氣管擴張劑或化痰藥物吸入，必須先吸完藥物後再執行拍痰。

◎如出現胸悶、心悸、嘴唇發黑、嘔吐、意識不清、出血…時請立即停止拍痰。

◆ 什麼人不適合拍痰？

有急性心臟血管疾病、肺部有出血的情形、有顱內壓增高的情況、有胃酸逆流的情形、有肋骨骨折者。

步驟小叮嚀-

呼吸運動、咳嗽→ 蒸氣吸入→叩擊+姿位引流→咳嗽使痰液排出
(須有醫囑)

或抽痰

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 7251