

口腔癌術後護理指導篇-(3)氣切護理

一、目的

由於手術的部位在口腔，因怕手術後呼吸道會有腫脹或被血液及分泌物阻塞，故往往需做暫時性氣管切開造口(簡稱：氣切造口)來維持呼吸道的順暢，有氣切造口期間您將暫時無法發聲講話。



二、清潔

每8小時及需要時清潔氣管造口周圍之皮膚。痰多或痰稠時需增加清潔次數。

1. 以優碘及生理食鹽水棉花棒消毒造口處皮膚。
2. 用Y型紗布放置於氣切套管下以保護皮膚。
3. 用清水沖洗內管或以氣切刷子清潔(若為有內外管之分的氣切套管)。
4. 用生理食鹽水洗淨內管，再將內管放回氣切套管內。
5. 更換並固定氣管切套管處繫帶，以不超過兩指鬆度為準。

三、抽痰

聽到痰音或咳嗽可利用抽痰清除呼吸道痰液，可於飯前、睡前及

睡醒抽痰，飯後1小時或進食後避免抽痰。

三、潮濕方式

因空氣不經鼻腔，缺乏溫暖濕潤功能，乾燥的空氣會使氣管的分泌物跟痰增加；若有痰多乾燥的情形，可使用氧氣潮濕瓶潤濕空氣。若不需使用呼吸器或氧氣設備時，可用潮濕紗布放在氣切套管開口上，隨時保持紗布潮濕清潔。

四、其他照護注意事項

1. 氣切套管剛換時，因刺激氣管，會有咳嗽現象，休息一下即會停止。
2. 放置氣切套管是幫助病人呼吸及使痰抽出，因此聽到有痰聲就應抽痰，以維持呼吸道通暢。
3. 氣切處傷口需特別注意清潔、乾燥，預防傷口發炎感染。
4. 臥床病人加強翻身拍痰，每2小時一次。
5. 內管取出時間不可過久，外管會堆積痰液。
6. 當傷口狀況穩定且腫脹情形改善，不影響呼吸道清除痰液功能經由醫師評估過後，即可移除氣切套管，消毒傷口覆蓋紗布後，不需縫合，約5-7天傷口會自動癒合。

敬祝您 身體健康 平安吉祥

台北慈濟醫院諮詢專線 02-66289779 轉 2951