

氣切套管的日常照護指導

國泰綜合醫院 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 插管目的

建立另一通暢的呼吸道，以讓病人能夠充分的換氣。

■ 照護目標

維持呼吸道通暢，預防套管脫位及氣切口發生感染。

■ 照護重點

- 氣切造口清潔消毒：每日消毒先以生理食鹽水清潔再以棉棒沾優碘藥水（勿沾太濕），由造口中央往外環形擦拭 5 公分，不可來回擦拭，棉棒用一次即丟棄，等待優碘 30 秒乾燥後再用生理食鹽水將優碘藥水拭淨，換上無菌氣切紗布。
- 若為內外管之氣切套管，需每日更換內管，取出內管，將備妥之無菌內管平穩地置入，轉上內、外管開關。

- 內管消毒方式：換下髒內管，以 3% 雙氧水泡 30 分鐘，並以清潔小試管刷或棉籤輕輕刷洗內管壁，再以清水沖洗乾淨後，放置於專用便當盒；隔日使用前以 75% 藥用酒精浸泡 30 分鐘，取出後以無菌生理食鹽水沖去酒精再更換。
- 居家氣管外管更換期限：矽質（一個月）。
- 居家氣切套管消毒方式：矽質氣切管，無內外管之分，更換前將舊管放於已煮沸之開水內，關火加蓋，悶消 15 分鐘，將水倒掉後蓋上鍋蓋靜置放涼備用。
- 換下的舊管若痰液多、不易清潔，可先以 3% 雙氧水泡 15 分鐘後，再用清水沖洗
- 視病人情形增備化痰機或抽痰機。
- 套管固定帶若髒了，需更換新的帶子，固定帶以能伸入兩指為原則。

■ 注意事項

- 觀察造口周圍，有無發炎跡象如紅、腫、熱、痛、不正常顏色分泌物或瘰肉產生。每日執行一次氣切護理，分泌物多時視情況增加氣切護理次數或更換紗布。

■預防肺部感染

- ◆每日足夠的水份攝取，無限制水份下，每日約攝取液體量 2500~3000c.c。
- ◆加強翻身，拍痰，背部叩擊，以利痰液排出，必要時，可予抽痰。
- ◆造口上氣切紗布應保持乾燥、清潔。
- ◆每次抽痰時需使用無菌抽痰管，口鼻用過的抽痰管，勿再使用於氣管。

■抽痰方法

- ◆先洗淨雙手。
- ◆打開抽痰機，調整適當抽吸壓力，依抽痰機廠牌不同，壓力單位會有不同。
- ◆抽痰前後給氧氣。
- ◆戴上無菌手套，抽取無菌抽痰管，管子插入氣管深度不超過 12~15 公分，過程保持無菌，抽吸順序為氣切管→鼻→口腔，每次抽吸不超過 10~15 秒。
- ◆分泌物多時，二次抽吸間，應間隔 1~3 分鐘，稍作休息。
- ◆抽完痰，應抽吸清水或消毒液{清水 500ml 加 3% Lysol (來舒 15ml)} 沖淨抽痰管路。

■氣管內管滑脫時的緊急處理

- 1.立即用抽痰管或鼻腔通氣管插入約 10 公分，撐開氣切口維持呼吸道通暢，固定妥當在最短時間內緊急送醫，並密切觀察呼吸型態，視需要給予人工急救球提供氧氣。
- 2.攜帶原使用之氣切套管至醫院，以利醫護人員得知管路口徑大小迅速處理。

祝

早日康復

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論
若有任何疑問，請洽

國泰醫療財團法人附設居家護理所

(02)27082121 轉 3956~3959

國泰醫療財團法人附設汐止居家護理所

(02)26482121 轉 2021~2022

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

A5000.346.2021.01 九修