

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，以讓患者能夠充分的換氣。

■ 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：每日以消毒棉棒沾優碘藥水(勿沾太濕)，由造口中央往外環形擦拭，不可來回擦拭，棉棒用一次即丟棄，再用生理食鹽水將優碘藥水拭淨，共執行此過程二次，換上無菌的氣切紗布。
- 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大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，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：鐵製(二星期)、矽質(一個月)。
- 居家氣切套管消毒方式：鐵製氣切套管以煮沸法消毒，每二星期將鐵製氣切套管、泡用酒精的盒子一併置於加蓋鍋內，水位蓋滿內容物，沸騰後煮 15 分鐘；矽質氣切管，無內外管之分，將舊管放於已煮沸之開水內，關火加蓋，悶消 15 分鐘。
- 視病人情形增備化痰機或抽痰機。

■ 注意事項

- 觀察造口周圍，有無發炎跡象如紅、腫、熱、痛、不正常分泌物或瘰肉產生。每日執行一次氣切護理，分泌物多時視情況更換紗布。
- 預防肺部感染
(1) 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.。

- (2)加強翻身，拍痰，叩背，以利痰液排出，必要時，可予抽痰。
- (3)造口上氣切紗布應保持乾燥、清潔。
- (4)口鼻用過的抽痰管，勿再使用於氣管，每次抽痰時需使用無菌抽痰管。

■抽痰方法

- (1)先洗淨雙手。
- (2)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。
- (3)抽痰前後給氧氣。
- (4)戴上無菌手套，抽取痰管，管子插入氣管深度不超過12~15公分，過程保持無菌，抽吸順序為氣管→鼻→口腔。
- (5)分泌物多時，再次抽吸間，應間隔數分鐘，稍作休息。
- (6)抽完痰，應抽吸清水沖淨抽痰管路。

■氣管內管滑脫時的緊急處理

立即用抽痰管插入撐開氣切口維持呼吸道通暢，在最短時間內緊急送醫，並密切觀察呼吸型態，視需要給予氧氣。