

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科別	耳鼻喉頭頸部	編號：7830010
主題	氣管造口的居家照護 (有放置塑膠或金屬套管者)	2000.07.03 訂定
製作單位	亞急性呼吸照護病房	2023.07.13 五修

一、目的：

- (一)避免氣道阻塞，保持呼吸道通暢。
- (二)避免氣管切開處傷口感染。
- (三)增加病人舒適。

二、氣管套管的種類：

- (一)依材質分為鐵製、塑膠、矽質及鐵氟龍，皆用於長期留置的病人，但鐵製氣切(如圖一)現不常使用，因易使氣切口產生紅腫情形，而塑膠材質(如圖二)為一般常用，品牌甚多。
- (二)依功能可分為單腔式、雙腔式(如圖三)及加長型氣切(如圖四)，雙腔式氣切即有內外兩管。

	
圖一、鐵製氣切	圖二、塑膠氣切
	
圖三、雙腔式氣切	圖四、加長型氣切

三、居家用物準備：

<input type="checkbox"/> 雙腔式氣切	<input type="checkbox"/> 塑膠氣切
<input type="checkbox"/> 抽痰設備。	<input type="checkbox"/> 抽痰設備。
<input type="checkbox"/> 給氧設備。	<input type="checkbox"/> 給氧設備。
<input type="checkbox"/> 毛巾。	<input type="checkbox"/> 0.9%無菌生理食鹽水。
<input type="checkbox"/> 0.9%無菌生理食鹽水。	<input type="checkbox"/> 無菌口腔棉棒。
<input type="checkbox"/> 無菌口腔棉棒。	<input type="checkbox"/> 無菌(3X3吋或4X4吋)Y型紗布。
<input type="checkbox"/> 無菌(3X3吋或4X4吋)Y型紗布。	<input type="checkbox"/> 氣切固定帶。
<input type="checkbox"/> 小的尼龍瓶刷或管刷，或拋棄式內管。	<input type="checkbox"/> 清潔手套兩副及口罩。
<input type="checkbox"/> 小彎盆或不鏽鋼便當盒。	
<input type="checkbox"/> 溫和的肥皂水或3%雙氧水。	
<input type="checkbox"/> 氣切固定帶。	
<input type="checkbox"/> 剪刀。	
<input type="checkbox"/> 清潔手套兩副及口罩。	

四、步驟：

- (一)病人維持仰臥或半坐臥。
- (二)洗手並戴上口罩及手套。
- (三)換藥前先咳痰或抽痰，並用手套將髒汙的氣切敷料丟棄。
- (四)換上新的手套並取下氣切之內管(塑膠氣切無內管，省略此步驟)。
- (五)將已消毒好之內管或是將新的拋棄式內管從包裝中取出，順弧度放入外管內，並扣好開關(塑膠氣切無內管，可省略此步驟)。
- (六)觀察氣管造口及其周圍皮膚完整性，是否有紅、腫、滲液、不正常分泌物、出血等情形。
- (七)以無菌口腔棉棒沾0.9%無菌生理食鹽水，以氣切造口為中心，由內而外採環狀消毒，皮膚消毒範圍5~10公分，再清潔頸板，勿來回擦拭(如圖五)，如有結痂物，可清潔數次至脫落結痂物清理乾淨為止。
- (八)將新的無菌(3X3吋或4X4吋)Y型紗布開口向上套於氣管造口(如圖六)。



圖五、由內而外採環狀消毒(勿來回)

圖六、Y型紗布開口向上套於氣管造口

(九)脫下手套並洗手。

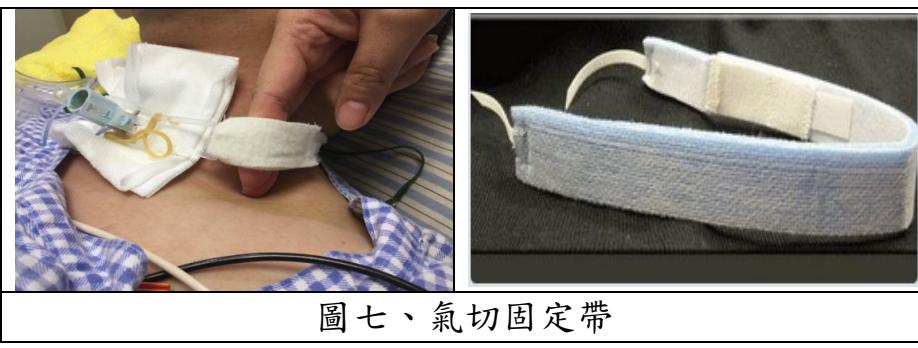
(十)氣切固定帶(如圖七):

1.目的:固定氣管套管，預防滑脫。

2.選擇:以固定性強及方便為主。

3.更換步驟:一手固定氣管套管的頸板，以另一手鬆開移除舊的固定帶後，固定手勿放開，以另一手更換戴上新的固定帶後調整鬆緊度。

4.注意事項:檢查頸繫帶是否過緊或過鬆，鬆緊度以可放入1~2指為主，並定期清洗保持清潔，固定帶至少備用1條，若有污漬、破損或沾黏性不佳則必須汰換。



圖七、氣切固定帶

(十一)氣切之內管取下後的清潔(塑膠氣切者省略此步驟):

以下有種消毒方法，護理師會依氣切的材質，提醒您：

1. 砂膠：鱗的內管用溫熱的肥皂水清潔，徹底沖洗並用兩層乾淨紙巾擦乾，如痰液沾黏不易清洗可放入3%雙氧水浸泡15~30分鐘，再以刷子徹底清洗，除去沾黏之痰液、結痂物，再以流動清水沖洗乾淨，並放置乾淨不鏽鋼便當盒中，如遇特殊材質請依廠商建議方式清潔消毒。

2. 金屬內管：流動水下以刷子清潔內管，如痰液沾黏不易清洗可放入3%雙氧水浸泡15~30分鐘，再以流動清水沖洗乾淨，放入不鏽鋼便當盒；或將清潔後的內管放入開水煮沸，水位需蓋過內管高度，水開後再煮5分鐘，待水溫冷卻後取出放入不鏽鋼便當盒。

(十二)氣切之內管及氣切的更換頻次：

1. 氣切之內管每日更換一次，痰多濃稠時為預防呼吸道阻塞，則必須增加更換次數。

2. 氣切則每月更換一次。

五、抽痰設備：出院前至醫療器材商店選購或租用以下設備，並於出院前帶至病房學習，如何正確使用抽痰機及氧氣製造機。

(一)租用或自購抽痰機、氧氣製造機。

(二)抽痰管成人12~14Fr.，兒童8~10Fr.。

(三)無菌抽痰手套。

(四)清水（家中自備）。

六、抽痰步驟：

(一)洗手(如圖八)。

- (二)給予氧氣 1 分鐘。
- (三)打開抽痰機，測試抽痰機功能及壓力(如圖九)，調整壓力為成人 120~150 mmHg，兒童 80~120 mmHg，嬰兒 60~100 mmHg。
- (四)打開抽痰管包裝，露出抽痰管接頭即可。
- (五)打開手套戴上，以戴手套手抽出抽痰管(如圖十)，取出時注意手套勿碰觸管子外包裝避免污染，並注意勿使抽痰管碰觸其他物品以保持無菌。
- (六)連接抽痰管與抽吸機之抽吸管。
- (七)戴手套手持抽痰管末端，以另一隻手蓋住抽痰管接頭上之吸力控制口。
- (八)由氣切處輕輕放入抽痰管，約 10~12 公分(4~5 吋)，插入時不能蓋住管子的吸力控制口。
- (九)按住控制口，以旋轉方式往外抽，抽吸時間不可超過 15 秒。
- (十)抽吸清水清洗抽痰管，將抽痰管打個圈後將手套外翻包住後丟棄(如圖十一)。
- (十一)關掉抽痰機，再給予氧氣 1 分鐘。
- (十二)洗手。



圖八、洗手



圖九、測試壓力



圖十、戴手套之手抽出抽痰管



圖十一、將手套外翻包住後丟棄

七、注意事項

- (一)抽痰前先給予拍背，拍鬆痰液方便抽痰。
- (二)飯後 30 分鐘內儘量避免抽痰，以免造成嘔吐。
- (三)抽痰時要隨時觀察病人，如有嘴唇發紫、臉色蒼白情形，應馬上停止抽痰，趕快給氧氣使用。
- (四)若抽完一次，仍有很多痰，需讓病人先休息 1~3 分鐘，待呼吸平穩，更換新的抽痰管後再重新抽痰。
- (五)經常觀察痰的量、黏稠度、顏色，若有異常情形(如:血痰)應返回醫院就診或與居家護理師聯繫。
- (六)抽吸過程中，應使用脈動式測氧氣監測病人血液氧氣飽和度，若低於 90%，應終止抽吸。
- (七)如遇管路滑脫，則先保持情緒鎮定，並將病人維持平躺姿勢，將氣管內管順弧度置入氣切口，置入後給氧氣及視情況抽痰。如無法將管路復位，則必須聯絡 119 送至就近醫院就診重置氣切管路。
- (八)病人睡覺時，避免棉被、被套蓋住氣切口而阻塞呼吸道。
- (九)平時未使用氧氣製造機時，可使用塑膠護罩罩住氣切口，以防異物進入呼吸道。

參考資料

高雄榮民總醫院護理部臨床護理技術編號 8-抽痰法。

王桂芸、李惠玲(2021) · 呼吸系統疾病之護理 · 於劉雪娥總校閱，成人內外科護理(八版，1080-1083 頁) · 華杏。

洪麗珍、陳夏蓮、葉明珍(2021) · 呼吸系統病人的護理 · 於周慧琳總編輯，內外科護理技術(九版，253-270 頁) · 華杏。

陳夏蓮、葉明珍(2020) · 呼吸系統疾病病人之護理 · 於胡月娟總校閱，內外科護理學(上冊)(六版，977-1188 頁) · 華杏。

楊文琪(2021) · 呼吸系統功能障礙之護理 · 於李皎正總校閱，內外科護理技術(九版，299-303 頁) · 新文京開發。

Patton, J. (2019). Tracheostomy care. *British Journal of Nursing*, 28(16), 1060–1062.
<https://doi-org.sfx.vghks.gov.tw/10.12968/bjon.2019.28.16.1060>

PRUITT, B. (2022). Tracheostomy Care and the Respiratory Therapist. *RT: The Journal for Respiratory Care Practitioners*, 35(6), 26–30.

圖一、「鐵製氣切」取自高雄榮民總醫院護理部。

圖二、「塑膠氣切」取自高雄榮民總醫院護理部。

圖三、「雙腔式氣切」取自高雄榮民總醫院護理部。

圖四、「加長型氣切」取自高雄榮民總醫院護理部。

圖五、「由內而外採環狀消毒(勿來回)」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房蔡怡玲(2023)拍攝授權使用。

圖六、「Y 型紗布開口向上套於氣切造口」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

圖七、「氣切固定帶」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

圖八、「洗手」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

圖九、「測試壓力」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

圖十、「戴手套之手抽出抽痰管」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

圖十一、「將手套外翻包住後丟棄」高雄榮民總醫院亞急性呼吸照護病房尹鈺萍(2023)拍攝授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！