

居家氣切照護衛教

2021/12 新訂

若您的家人有放置氣切管，請依以下步驟進行氣切管清潔照護

一、氣切內管清潔

(一) 用物準備

1. 克菌寧或水溶性優碘
2. 生理食鹽水
3. 無菌棉棒
4. Y 型紗布
5. 氣切固定帶
6. 清潔手套
7. 小毛刷

(二) 執行步驟

1. 洗手後戴上清潔手套。
2. 請病人採平躺姿勢。
3. 將發聲閥或內管固定環以逆時針方向旋轉後取下，旋轉時固定底座，避免牽扯不適感。



4. 取出內管，不可將外管取出。



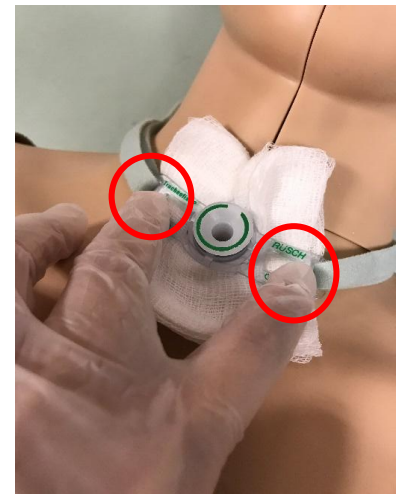
5. 將取出的白色氣管內管用小毛刷刷洗內管將痰液沖洗乾淨後，以無菌蒸餾水或煮沸後的水(水溫不超過 65 度)沖洗內管，再以無菌紗布擦乾。
6. 每日清潔內管 1~2 次。

7. 置入內管時要檢室內管是否有異物，放置氣切內管時，從外管外口順勢慢慢放入內管後，再以順時針方向將發聲閥或內管固定環旋轉扣住氣切外口，以防氣切內管咳出。



二、氣切造口周圍皮膚傷口照護

- (一)請先洗手後，讓病人平躺並抽痰。
- (二)一手固定造口器，另一手取出Y紗，移除紗布時，應觀察滲液是否有惡臭，並注意傷口有無紅、腫、熱、痛及出血情形。

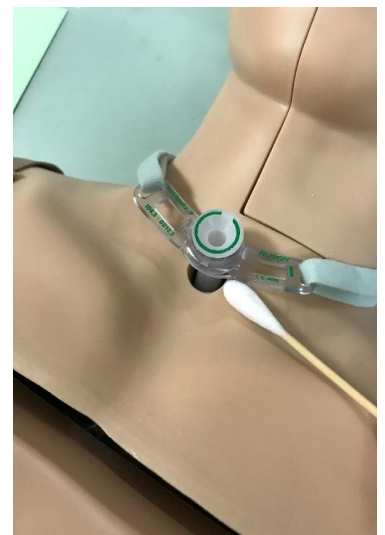


(三) 以無菌棉棒沾克菌寧或水溶性優碘消毒溶液消毒氣切傷口

- 1. 以內向外環狀消毒，勿來回擦拭。
- 2. 消毒範圍應大於紗布，避免新紗布於放置時汙染。
- 3. 清潔時，因觸碰到氣切管，故病人可能會感到不適，應隨時注意病人感受及呼吸狀況。

(四) 消毒後放置Y紗至氣切造口

- 1. 拿取Y紗時，避免觸碰Y紗切口處
- 2. Y紗放置完成後，應將切口閉合完整



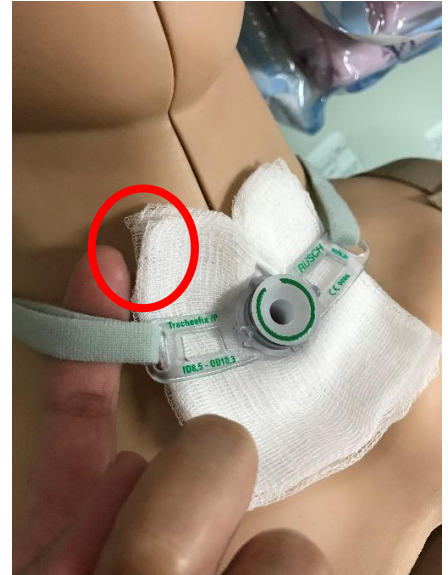
參考資料：洪麗珍、陳秀蓮、葉明珍(2018)·氣切造口術及護理·於林貴滿總校閱，內外科護理技術(九版，244-261)·台北市:華杏。

製作單位：護理部 9C 護理站

諮詢電話:07-3351121 轉 1971~1973

三、氣管造口外管固定帶的照護

- (一)更換氣切帶時，務必固定氣切外管，以免滑脫。
- (二)氣切固定帶為魔鬼沾，先將新的氣切帶置於病人頸後，再行更換，以免造成手忙腳亂的情形。
- (三)更換原則為：一邊換完成，再換另一邊，
避免將兩邊固定帶都一起拆開。
- (四)固定氣切帶的鬆緊度為一指寬，避免太鬆或太緊，
太緊會造成血液循環不好，或 者病人不舒服，
太鬆易造成滑脫情形。



四、異常情形處理

- (一)氣切管整個滑脫，可先放置一條抽痰管於氣切口，以維持呼吸通暢，並立即送醫院處理，等待送醫過程，密切注意呼吸型態。
- (二)內管取出清潔後，應於 20 分鐘內置回，若無法置入勿強行置入，應先給氧，並立即送醫院處理，等待送醫過程，密切注意呼吸型態。
- (三)隨時注意病人呼吸型態，如有呼吸喘、呼吸費力，嘴唇或四肢發紫，請立即送醫院處理。

參考資料：洪麗珍、陳秀蓮、葉明珍(2018)·氣切造口術及護理·於林貴滿總校閱，內外科護理技術(九版，244-261)·台北市:華杏。

製作單位：護理部 9C 護理站

諮詢電話:07-3351121 轉 1971~1973