

## 無菌抽痰技術注意事項

### 一、抽痰的目的：

- (一) 清除病人上呼吸道的分泌物。
- (二) 維持病人呼吸道的通暢及氧合。
- (三) 避免痰液蓄積導致合併症的發生。

### 二、抽痰的適應症：

- (一) 無法自行咳痰，需要清除呼吸道分泌物之病人。
- (二) 需長期使用氣切套管留置的病人。

### 三、抽痰的步驟：

#### (一) 相關設備準備：

1. 抽痰系統【移動式抽痰機或中央抽痰系統】。
2. 抽痰管。
3. 無菌手套。
4. 裝有清水的容器（清洗抽痰管使用）。
5. 0.9%或0.45%生理食鹽水。

#### (二) 洗手。

#### (三) 準備病人

1. 必要時，先予病人蒸氣吸入，以濕化痰液，便於抽吸。
2. 先予病人翻身、拍背、叩擊，以利痰液引流向較大氣道。
3. 抽痰前先給予病人高濃度氧氣3-5分鐘，以防止缺氧發生。
  - (1) 使用呼吸器病人：可給予100%氧氣，或擠壓急救甦醒球。
  - (2) 使用氧氣治療病人：可先將氧氣濃度調高。

#### (四) 打開連接抽痰系統的無菌抽痰管封套，並打開抽痰系統，將抽痰管和抽痰系統連接。（暫勿將抽痰管抽出以免染污）

#### (五) 打開裝有清水容器的上蓋。

#### (六) 確認抽吸壓力：大人為150-200mmHg，小孩為80-120mmHg。

#### (七) 慣用手帶上單手無菌手套，並將抽痰管抽出備用（需注意此手帶上手套後，連同抽痰管，不得碰觸其它物品）。

#### (八) 以輕柔動作將抽痰管置入約8-12cm或同氣切套管長度之深度。

#### (九) 以未戴無菌手套之拇指按住抽吸孔，戴無菌手套之拇指與食指，輕捏抽痰管，以旋轉方式，慢慢將抽痰管外拉，抽出痰液。

#### (十) 視需要再進行鼻部及口部分泌物之抽吸。

#### (十一) 再予病人高濃度氧氣使用，以免缺氧發生。

#### (十二) 抽痰完畢後，抽吸清水洗淨抽痰管內之分泌物。

#### (十三) 關閉抽痰系統。

#### (十四) 將使用過的抽痰管反包進無菌手套內（由手腕端包向手指端），丟棄置感染性垃圾。

#### (十五) 完成所有動作後，再次洗手。

### 四、抽痰的相關注意事項：

- (一) 每次抽吸的時間不宜超過 15 秒，兩次抽痰間隔最好能間隔 1-2 分鐘。
- (二) 灌食後 30 分鐘應避免抽痰，以免造成嘔吐情形發生。
- (三) 抽痰管大小選擇 12-14 Fr 即可，若為鼻部抽吸則為 10-12 Fr。
- (四) 帶上無菌手套後，不可觸碰其它物品，亦不可對該手進行說話、咳嗽，以免染污。
- (五) 抽痰管及無菌手套只可單次使用後丟棄，不宜重覆使用之。
- (六) 抽痰管置入氣管內管時，不可將抽吸孔按住，以免病人吸氣困難。
- (七) 抽痰順序為：氣管內管（或氣切內管）→鼻腔→口腔，抽完口鼻部後，不可再進行氣管內管之抽吸，以避免吸入性感染。
- (八) 抽痰時，若病人出現臉色發白發青或異常之情形，則立即停止抽吸，並給予高濃度的氧氣及聯絡相關人員進行處理。
- (九) 若痰液過度黏稠，可使用 0.9% 或 0.45% 生理食鹽水滴注使用。
- (十) 抽痰完畢後，需記錄病人痰液的顏色、性質、量及味道，是否有異常或不同於平常之情形。

諮詢電話：07-7511131 分機 2593、5675

高雄市立民生醫院全體醫護人員 祝您早日康復