

居家嬰幼兒抽痰照護衛教

一、抽痰的目的：

1. 維持呼吸道通暢。
2. 有效移除呼吸道分泌物。

二、抽痰的時機：

1. 有使用血氧監測器者發現血氧下降並明顯呼吸道有分泌物。
2. 執行拍痰後。

三、用物準備：

1. 抽痰機。
2. 抽吸接管(用以連接機器與抽痰管)。
3. 無菌抽痰管數支(包裝內會附單隻無菌手套，如無需備用)小孩為 6~10Fr、乾淨瓶子裝清水(抽吸後洗管子用，每天要清洗更換)、衛生紙數張或小毛巾如圖一。



圖一 用物準備

4. 視需要準備給氧設備—製氧機、氧氣罩或氧氣鼻導管等。

四、操作技術前、後洗手:操作步驟

1. 將抽痰機之抽吸接管接妥，乾淨瓶子裝清水於抽吸後沖洗管子用。
2. 插電並啟動開關，檢查抽痰機吸壓力(抽痰機壓力設定：新生兒 60-80mmHg・嬰幼兒 80-100mmHg)。
3. 如有準備氧氣機，可於抽痰前後需給予氧氣 1 分鐘以預防低血氧。
4. 將無菌抽痰管封套打開，慣用手戴上單隻無菌手套如圖三。
5. 將戴無菌手套的慣用手，以無菌技術取出抽痰管→不可碰觸其他用

物避免染污，並將抽痰管與抽痰機之管子連接如圖四。



圖三 戴上無菌手套



圖四 抽痰管連接抽痰機之管子

6. 以輕柔動作將抽痰管插入適當深度，插入時另一手維持放開不可壓住抽痰管控制孔如圖五。
7. 輕柔將抽痰管放入其鼻腔或口腔直到咽喉部，先抽吸鼻部再抽吸口中的分泌物。
8. 戴手套之手壓放控制孔如圖六，以間歇性，方式往外抽，每次抽吸時間不可超過 5-8 秒，抽痰過程中有唇色發紺可給予氧氣使用。



圖五 按住則抽吸



圖六 放開則不抽吸

9. 完成抽痰後，抽痰管抽取少量清水清潔抽痰管內之黏液分泌物，直到接管乾淨如圖七。



圖七 清潔抽痰管內分泌物

10. 抽痰後-抽痰管丟棄操作方式：先手套握抽痰管向內捲再將手套反摺套住捲好之抽痰管一併丟棄如圖八。



圖八 抽痰管丟棄操作方式

11. 抽痰後，讓個案休息或使用氧氣確定唇色粉紅即可如圖九。



發紺



(唇色發紺) (唇色粉紅)

圖九 抽痰後給予氧氣

12. 洗手及收拾環境。

以上圖片已取得著作肖像同意書

五、注意事項：

1. 抽痰機可以到醫療儀器行購買或經醫師評估申請。
2. 抽痰管及無菌手套使用過後應丟棄，勿反覆清洗使用。
3. 建議灌食或餵食前執行，避免造成抽吸時刺激嘔吐而引發吸入性肺炎。
4. 抽痰前先給予個案翻身、拍背，必要時給予個案蒸氣吸入使用。
5. 兩次抽吸間應有間隔讓個案休息，抽痰時應隨時觀察病患反應，如有唇色、指甲變成藍紫色、呼吸音異常喘鳴或意識變化應立即停止執行並給予氧氣。
6. 抽痰機收集瓶應先放少許清水，內溶液超過 2/3 時或每日應至少以肥皂水清洗，建議每週可以家用漂白水(5-6%)稀釋 10 倍後浸泡 30 分鐘後洗淨晾乾。

參考資料：

林怡君，王宜蓁，沈芍君，陳秀津，& 蔡秀容. (2018). [論文摘要] 協助疑似先天性肌肉病變嬰兒應用居家呼吸器返家之呼吸照護經驗. 呼吸治療, 17(1), 62-62.

諮詢電話02-26723456轉6918. 6919

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院