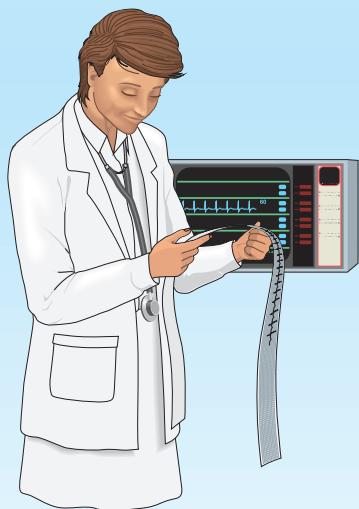


胸管照護 小撇步

六、拔管後注意什麼？

1. 拔管時請先深呼吸數次，吸氣後屏住呼吸，保持胸部不動，以利拔除胸管。
2. 傷口請保持乾淨，每日需執行換藥消毒，若有傷口異常發紅、滲液，請主動和護理人員或醫師聯繫、或立即返回門診就醫。



護理部 印製

諮詢專線：03-3613141 轉
3581 · 3582 (5A 病房)
3583 · 3584 (5B 病房)
7585 · 7586 (5C 病房)



沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人
聖保祿醫院

一、什麼情況要放胸管

通常在接受心肺手術後，如行肺葉切除、開心手術，或因外傷及感染造成氣胸、膿胸、血胸。

二、放置之目的？

引流肋膜腔內多餘的氣體、液體，以恢復負壓狀態並促進肺臟擴張。



三、放置注意事項？

1. 臥床或翻身時，可採坐臥或半坐臥式，以利引流且勿壓迫胸管及引流管。
2. 避免引流管懸垂床面下。
3. 在不牽扯胸管範圍內，可以自由活動，但必須保持胸腔引流瓶低於胸部。
4. 多做深呼吸咳嗽運動，以幫助肺擴張。
5. 當有下列情況發生時，應立即通知醫護人員：
 - * 呼吸困難或突發的胸部劇痛。
 - * 引流量增加或顏色由淡黃色轉為血色。
 - * 覆蓋傷口的紗布有滲液或滲液量增加。
 - * 胸腔引流瓶中出現持續性氣泡。
 - * 在胸腔引流瓶打破或接管鬆脫時，除了通知醫護人員應同時反折胸管或引流管。

四、傷口疼痛怎麼辦？

可配合使用止痛注射劑來減輕疼痛，維持順暢呼吸及有效咳嗽，以促進恢復。出院後這種麻和刺痛感，將藉由局部藥物塗抹或口服藥物做疼痛控制，通常疼痛會持續數週或數月才有所改善。假使疼痛嚴重到影響作息、睡眠時，可與醫師討論疼痛控制方法。

五、拔除胸管時機？

1. 引流量一天少於50cc。
2. 氣泡消失。
3. 胸部X光片中可見肺臟完全擴張。

