

一、抽痰的目的

- ✚ 保持呼吸道通暢。
- ✚ 避免呼吸道合併症發生(如肺炎)。

二、適用狀況

- ✚ 無法自咳痰液。
- ✚ 意識不清者。
- ✚ 咳嗽反射減弱或消失者。
- ✚ 痰液量多且黏稠。
- ✚ 軟弱無力者。

三、抽痰用物準備

- ✚ 抽痰機。
- ✚ 無菌抽痰管。
- ✚ 無菌手套。
- ✚ 裝清水的瓶子或容器。



四、抽痰的步驟

- 1.洗手。
- 2.協助病患翻身、拍背，促進痰液鬆動。
- 3.抽痰前先給予 100% 氧氣使用 1 分鐘，以防止低血氧。
- 4.選擇合適的無菌抽痰管，以無菌方式打開抽痰管包，暫勿抽出。抽痰管之選擇，成人在10-14Fr之間；若由鼻抽吸可用10Fr抽吸管。
- 5.單手戴上無菌手套，以無菌方式取出無菌抽痰管，並與抽痰機之管子連接。
- 6.打開抽吸開關，調整適當壓力，避免壓力過大造成黏膜受損。
- 7.以無菌技術抽痰並以輕柔動作插入，插入時勿按住壓力控制口。



- 8.抽吸時用右手食指及拇指將管子作360度旋轉方式回抽，左手按住及放開抽痰管控制口行間歇式抽吸，時間不超過15秒為原則，小

孩不超過8秒，兩次抽吸應間隔2~3分鐘，應隨時觀察注意病人的臉色，若有嘴唇發黑或呼吸喘情形，要停止抽痰並給予氧氣。

(1)抽痰順序為:氣切造口→鼻→口。

(2)以輕柔動作插入適當深度。

氣切約 5 吋(12.5 公分)，由口鼻插入深度約 6~8 吋(15-20 公分)，插入時，避免按壓抽痰管控制口，以防止黏膜受損及缺氧。

9.抽吸完畢後將抽痰管放入清水瓶抽吸清洗管壁，避免殘留痰液，造成阻塞或細菌滋生。

10.抽吸結束後，關掉抽吸開關。將抽痰管環狀捲起，手套往外反折包住抽痰管子一起丟棄至感染性垃圾袋。

11.協助病人採舒適臥位，並注意病人生命徵象之變化，且評估呼吸音是否有改變。

12.洗手。

抽痰的技巧



五、注意事項

- 抽痰時不可將抽痰管及戴上無菌手套之手碰觸其他物品。
- 抽痰手套及抽痰管使用一次即須丟棄，不可重複使用。
- 已污染或抽過口鼻分泌物的抽痰管，嚴禁再插入氣切口。
- 避免在餐後1小時內抽痰，以防刺激嘔吐而造成吸入性肺炎。
- 當抽吸瓶內液面高度超過2/3時應更換，以免影響抽吸效果。
- 在無任何禁忌情況下，鼓勵病患多攝取水份、深呼吸咳嗽、多翻身，若痰液過多可給予化痰劑及噴霧治療。



抽痰壓力
壁式
成人：120~150mmHg。
兒童：80~120mmHg。
嬰兒：60~100mmHg。
活動式
成人：5~10cmHg。
兒童：0~5cmHg。

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)
 109.07 版 822303 B42760

聖保祿醫院