



## 兒童抽痰居家照顧護理指導

2002.06 制定

2021.11 修訂

2023.01 審閱

一、目的：清除呼吸道分泌物，維持呼吸道通暢。

二、用物準備：

1. 抽痰機(痰液收集瓶內須裝少量煮沸過的冷開水)
2. 無菌抽痰管
3. 一杯煮沸過的冷開水



三、操作步驟：

1. 洗手。
2. 打開抽痰機調整抽吸壓力嬰幼兒約 60~100mmHg、兒童 100~120 mmHg。
3. 撕開抽痰管的包裝取出無菌手套。
4. 以慣用手戴上無菌手套再取出無菌抽痰管。
5. 將無菌抽痰管接上抽吸管，嚴格執行無菌技術，抽痰管遭染汙時應更換。
6. 將抽痰管保持無抽吸的狀態下溫和的放入口腔（鼻腔或氣切造口），當病童出現咳嗽反射時，開始往回抽吸，在移除抽痰管時才給予抽吸力量並往外移，將分泌物抽出。
7. 抽吸時採持續性抽吸，每次抽吸時間嬰幼兒不可超過 5 秒，兒童不可超過 10 秒，每次抽吸後應休息或給氧 30~60 秒，使膚色血氧濃度回復正常。
8. 抽過口鼻分泌物的管子，不可再插入氣管內管或氣切口。抽吸順序如下：
  - (1) 新生兒：口腔→鼻腔
  - (2) 兒童：由鼻腔→口腔
  - (3) 有氣切造口：氣切造口→鼻腔→口腔
9. 抽痰管插入的深度：
  - (1) 抽吸口腔時：深度不可超過嘴角至下頷角之距離。



(2)抽吸鼻腔時：深度不可超過鼻孔至下頷角之距離。

10. 抽完痰後抽清水，將抽吸管內壁沖洗乾淨，以免抽吸管粘黏造成阻塞。

11. 移除抽痰管並以手套包住抽痰管後丟棄。

12. 洗手。

#### 四、注意事項：

1. 每次抽痰時皆應使用新的抽痰管及無菌手套，抽痰管勿重覆使用。

2. 餵奶後 2 小時內儘量避免抽痰，以免引起嘔吐。

3. 痰多時，應增加抽痰的頻率以免呼吸道阻塞。

4. 抽痰過程中需隨時觀察呼吸型態、膚色，若發現有臉色及唇色發黑時應立即停止抽痰，給予氧氣使用並觀察有無改善，若持續未改善時應立即送醫處理。

5. 每次抽痰時皆應觀察病童呼吸情形並記錄痰液性質，如有異常請來電諮詢護理師或就醫。

6. 應每日清洗痰液收集瓶。

出院後請依照醫師指示按時返診追蹤，若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務；出院後如有任何疑問，可利用馬偕紀念醫院健康諮詢專線：台北/淡水馬偕(02)25713760，新竹馬偕(03)5745098、台東馬偕(089)310150 轉 311。諮詢時間：週一至週五上午 9:00~12:00，下午 2:00~5:00。

祝您 平安健康