

氣切管留置之衛生教育指導

2004/9/15 修訂（內 38）2005/2/28 修訂
2006/6/15 檢閱 2009/1/12 修訂
2011/10/18 修訂

目的：藉由更換內管，減少氣道阻塞，以保持呼吸道通暢。

照顧注意事項：

1. 準備抽痰設備：氧氣、抽吸系統、適當抽痰管【氣管套管視材質每星期或每月更換一次】。
2. 正確執行無菌抽痰法，由氣切口予以病人抽痰。
3. 安排病人平躺，取下 T 型紗布，觀察氣切口是否發紅、腫脹或有異常滲出物。【氣切傷口護理：準備消毒液棉棒、生理食鹽水棉棒 3 枝、優碘藥水棉棒 3 枝】
4. 氣管套管固定帶固定氣切管，鬆緊以塞入 1-2 指為宜。
5. 氣切護理每天執行一次，若 Y 型紗布髒或濕時，隨時更換。
可活動的病人宜以紗布（4 “x4”）或氣切罩圍住氣切口，以防異物進入氣管內。