

M-11胸腔引流之護理指導

一、何謂胸腔引流？

當肺部或肋膜腔有積水(肋膜積水)、膿胸、氣胸時，醫師會用利用一條引流管或引流瓶，放置(插)在胸部需要引流的部位，將胸水、膿、空氣引流出來。

二、胸腔引流管種類

- (一)肋膜腔引流管，如豬尾巴引流管。
- (二)胸腔引流管，如胸管。



三、胸腔引流之注意事項

- (一)胸腔引流瓶位置要放在低於胸腔60~90公分。
- (二)使用掛瓶架，維持引流瓶直立，以防止引流瓶傾倒。
- (三)注意所有連接處緊密接合，維持密閉的引流系統，避免空氣滲入肋膜腔。
- (四)維持引流管通暢：
 - 1.觀察引流管有無扭曲或脫落之情形。
 - 2.注意引流管的固定，避免拉扯及扭曲，而影響引流。
 - (1)在床上時，用別針或夾子固定於床上，預留適當的長度，給於翻身或活動空間。
 - (2)下床時，用別針將管子固定於衣服上，以避免拉扯。
- (五)採半坐臥姿勢，可使橫膈下降，以促進肺部擴張。
- (六)作深呼吸、咳嗽，有利引流及肺葉擴張。

四、胸腔引流管移除後傷口之自我照顧及注意事項

- (一)傷口若有分泌物、紅、腫、熱、痛等異常現象，需立即告知醫護人員。
- (二)傷口在數日內即會癒合，約7天可拆線。
- (三)可多進食清潔新鮮、含豐富蛋白質、維生素之食物與蔬果，以利傷口癒合。
- (四)若突然有劇烈的胸痛或呼吸困難，需立即告知醫護人員。