

## M-31氣切造口之護理指導



### 一、何謂氣管切開術？

於第二或第四氣管軟骨環處切開建立呼吸道，稱為氣管造口術，簡稱氣切；由此放置氣切套管以連接呼吸器或給予氧氣治療，並可由此氣切套管執行抽痰技術。

### 二、氣管切開術好處

- 清醒病人可由口進食而不受由口腔置放氣管內管之影響。
- 保持口腔衛生及舒適性比插氣管內管佳，如異物感、嘔吐咳嗽反應、喉嚨疼痛。
- 清醒病人可說話(需輔以特殊裝置)，增加表達能力，減少因溝通不良產生之無力感。



### 三、氣切造口之照護

1. 每天應執行氣切造口護理一次，觀察氣切造口周圍皮膚是否發炎(紅、腫、熱、痛、分泌物)，Y型紗布若有滲濕情形，隨時更換。
2. 若有氣切內管時，每天應清洗內管，可用3%雙氧水浸泡2-3分，並以通條或清潔刷清除分泌物，再以生理食鹽水或煮沸過的溫開水清洗後，以無菌紗布擦乾，將內管重新置入。
3. 固定氣切套管之繫繩或固定帶，視情況更換，以可伸入一指幅寬度為主，避免過緊造成不適，或過鬆而造成滑脫。
4. 氣切造口之步驟：
  - ①洗手。
  - ②取下髒的Y型紗布。
  - ③一手壓住氣切套管的頸板，另一手以沾生理食鹽水的棉枝，以環狀清潔造口切傷口周圍之皮膚(勿來回擦拭)。
  - ④以棉枝沾水性優碘，環狀清潔造口傷口周圍之皮膚(待30秒至1分鐘後)。
  - ⑤再以生理食鹽水棉枝擦淨氣切傷口周圍有優碘溶液的皮膚。
  - ⑥置放新的Y型紗布。
  - ⑦洗手。
5. 若有下列情形，請立即就醫處理：  
氣切管路滑脫、水份浸潤、氣切口大量出血、或吸入異物等。