



## 床上型氧氣帳使用護理指導

2003.09 制定

2024.10 修訂

### 一、目的

- (一) 提供病童較高的氧氣濃度改善呼吸急促症狀。
- (二) 提供適當濕度(40-60%)以稀釋痰液粘稠度，促使支氣管分泌物容易液化咳出，及減輕呼吸道充血、發炎、腫痛。
- (三) 調節環境適當溫度，幫助下降體溫，增加舒適度。
- (四) 提供隔離環境，減少感染。

### 二、使用方式

- (一) 使用氧氣帳時請先將氧氣開關打開，並將帳子放下，約 5 分鐘左右讓帳內充滿氧氣後，再把病童放入帳內，並把氧氣帳的下擺塞入床墊下，以保持有效的氧氣濃度。
- (二) 為維持氧氣帳有足夠的氧氣濃度，請避免常將氧氣帳掀起，建議餵奶、餵食、換尿布等一起完成後，再將病童放置回氧氣帳內。
- (三) 家屬請勿自行調整氧氣流量，護理師會按時測量氧氣濃度並調整，一般都保持 5~10L/min。
- (四) 帳內白色塑膠板壁上水滴要經常擦拭，預防帳內床單潮濕。
- (五) 請時常查看水盤，若有積水需倒掉。
- (六) 請維持排水管低於氧氣帳，以利冰塊溶化時排水，並隨時補充冰塊，維持冰塊有 8 分滿。
- (七) 水杯內的蒸餾水如剩下 1/3 時，隨時補充至 8 分滿，若蒸餾水瓶已用完，請持空瓶至護理站找護理人員補充蒸餾水。
- (八) 帳內溫度約為 20~24°C(比外界溫度低 1-2°C)，可協助發燒病童降低體溫，但不要加太多被蓋。
- (九) 因帳內溫度較低，請注意保暖，病童若衣服濕了，應隨時更換，避免穿毛線衣，以防產生靜電，建議使用棉質布料。

### 三、注意事項

- (一)當病童抱出氧氣帳後，請馬上將氧氣關掉，以免氧氣外洩發生危險。
- (二)氧氣為助燃物，應絕對嚴禁煙火，氧氣帳內請勿使用電器類物品。
- (三)請避免使用塗擦油質、揮發性的刺激性藥物（例如：嬰兒油、凡士林、維生素ADE軟膏、薄荷油等），容易產生火花，造成危險。
- (四)氧氣帳內太悶或發現無霧氣及任何異常，立即告知護理人員處理。
- (五)若病童因害怕不敢入帳內，家屬可適時進入帳內陪同或放置玩具來安撫情緒，但不可攜帶毛毯、金屬、電池及具有電子設備之玩具，避免發生火花，待病童安靜或睡著後應出帳外，以免干擾治療或被傳染。
- (六)為保護乙烯樹脂蓬帳和塑膠板材的人體護板，需遠離加熱器。
- (七)勿將氧氣帳當成床欄使用，應隨時將床欄拉起，以防止跌倒情形。
- (八)隨時注意病童呼吸情況，若有呼吸急促、不安情況，請立即通知護理人員。
- (九)採集中照護，如餵奶、餵食、換尿布等，避免常將氧氣帳掀起，以維持氧氣帳有足夠的氧氣。

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/兒醫(02)25713760，新竹馬偕/兒醫(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