

## 兒童抽痰居家照顧護理指導

2002.06 制定

2023.10 修訂

一、目的：清除呼吸道分泌物，維持呼吸道通暢。

二、用物準備：

(一)抽痰機(痰液收集瓶內須裝少量清水)

(二)無菌抽痰管

(三)一杯清水

三、操作步驟：

(一)洗手。

(二)打開抽痰機調整抽吸壓力嬰幼兒約

60~100mmHg、兒童 100~120 mmHg。

(三)撕開抽痰管的包裝取出無菌手套。

(四)以慣用手戴上無菌手套再取出無菌抽痰管。

(五)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。

(六)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。

(七)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。

(八)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.兒童：由鼻腔→口腔

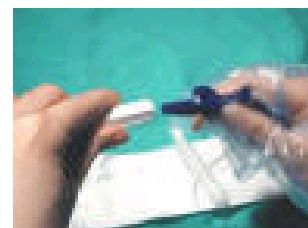
2.新生兒：口腔→鼻腔

3.有氣切造口：氣切造口→鼻腔→口腔

(九)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。



(十).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。

(十一).移除抽痰管並以手套包住抽痰管後丟棄。

(十二)洗手。

#### 四、注意事項：

(一)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。

(二)餵奶後 2 小時內儘量避免抽痰，以免引起嘔吐。

(三)痰多時，應常抽痰以免呼吸道阻塞。

(四)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。

(五)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。

(六)應每日清洗痰液收集瓶。

(七)痰液的收集瓶液面若大於二分之一，就須清洗後重複使用，以免影響抽吸效果。

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