



留置氣切造口器居家護理指導

2005.11 制定
2019.06 修訂
2020.01 審閱

一、目的：

(一) 維持呼吸道通暢 (二) 維持氣切造瘻口周圍皮膚完整

※氣切造瘻口皮膚照護

(一) 用物準備：

- | | | |
|------------|-------------|---------|
| 1. 無菌生理食鹽水 | 2. 優碘溶液 | 3. 無菌棉枝 |
| 4. 切紗或 Y 紗 | 5. 棉繩或氣切固定帶 | 6. 透氣膠帶 |

(二) 步驟：

1. 洗手
2. 取下氣切造瘻口周圍紗布。
3. 先倒掉少許優碘溶液再倒少許優碘溶液於無菌棉枝上，再以同樣的方式將生理食鹽水沾濕無菌棉枝。
4. 將優碘棉枝由氣切造瘻口向外環形擦拭，待擦拭在個案身上的優碘溶液乾掉後，再以生理食鹽水棉枝以同樣方式消毒一次，之後再以乾棉枝擦乾氣切造瘻口周圍皮膚。
5. 將切紗或 Y 紗放在氣切造瘻口周圍，再以透氣膠帶固定紗布(見下圖)。

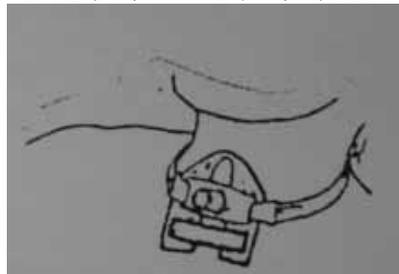
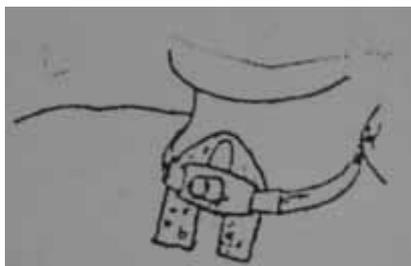


圖 切紗或 Y 紗固定法

6. 視情況更換固定氣切造口器之棉繩或氣切固定帶，固定的鬆緊度以可以伸入二指的寬度為原則。
7. 每日至少清潔一次氣切造瘻口周圍皮膚，若切紗或 Y 紗髒時應視情況隨時更換。
8. 若氣切造瘻口周圍皮膚有紅、腫、熱、痛、破皮或膿性分泌物時，應立即通知居家護理師。

※氣切造口器內管消毒

(一) 用物準備：

1. 溶液：3% 雙氧水、無菌生理食鹽水、75% 酒精。
2. 抽痰用物。
3. 氣切造口器內管二付。
4. 棉繩或氣切固定帶（視情況準備）。
5. 無菌棉枝或小毛刷。
6. 專用有蓋容器。
7. 無菌鑷子或無菌手套。

(二) 步驟：

1. 洗手

2. 清潔

- (1) 先消毒好一付氣切造口器內管備用，消毒方式可參考下列煮沸法或溶液消毒法。
- (2) 取出個案身上氣切造口器內管，若有痰應先予以抽痰後再繼續下列步驟。
- (3) 放入已先消毒的氣切造口器內管。
- (4) 取出的內管以 3% 雙氧水浸泡 5 分鐘使痰軟化。
- (5) 用棉枝或小毛刷在清水下沖洗內管以清除痰液後，待下次使用前再消毒。
- (6) 每日至少消毒內管一次，痰多或痰較乾燥時應視情況增加消毒次數。

3. 消毒

(1) 煮沸法

- ① 金屬材質-將內管放入已倒有冷水的專用有蓋容器內（水面必須超過消毒物品 2 公分以上），將水煮沸後續煮 15 分鐘後關火，待水冷後將水倒出備用。
- ② 非金屬材質-將已裝有冷水之專用有蓋容器內的水煮沸後立即關火，再把內管放入專用有蓋容器內，之後將內管燜 10-15 分鐘後倒出水備用。

(2) 溶液消毒法

將 75% 酒精倒入專用有蓋容器內，蓋過內管浸泡 15 分鐘後，再以無菌生理食鹽水或煮沸後的開水沖洗。

(三) 注意事項：

1. 因氣切造口器內管取出時間過長會引起痰結痂堵住呼吸道，故氣切造口器內管取出時間會超過 10 分鐘時，可將另一付氣切造口器內管先消毒好放入氣切造口器內，再進行取出之氣切造口器內管的消毒。
2. 氣切造口處應以濕紗布覆蓋，以濕潤並過濾乾燥空氣及避免異物掉入。

- 3.氣切造口器外管消毒、清潔方法與氣切造口器內管相同。
- 4.平時應鼓勵個案作深呼吸、咳嗽或執行背部扣擊，以利咳痰或抽痰。
- 5.若個案有臉色發紺或呼吸困難時應立即返院。

『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—台北總院(02)25713760、新竹馬偕(03)5745098、台東馬偕(089)310150 轉 624，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