

小兒拍痰衛教單張

此衛教單張可讓您清楚了解拍痰正確技術，減少操作時的心理壓力，有任何操作問題請聯繫您的個管師或照護人員。

目的：藉由胸腔扣擊使痰液鬆動，配合擺位將痰液引流至主氣管，較易自行咳出或抽出，痰液清除得宜，則能避免肺炎及氣管阻塞造成肺部塌陷情形。

◎準備用物：

1. 徒手、拍痰杯或拍痰器(擇一即可)



徒手：手成杯狀



拍痰杯：以食指與中指固定拍痰杯於手中



拍痰器：電源打開即會震動，其箭頭應指向主氣管方向

2. 氧氣設備（氧氣鼻導管、氧氣面罩或呼吸器…等）
3. 血氧偵測儀



SpO2(%)為血氧值
HR or PR 為心跳值

◎步驟：

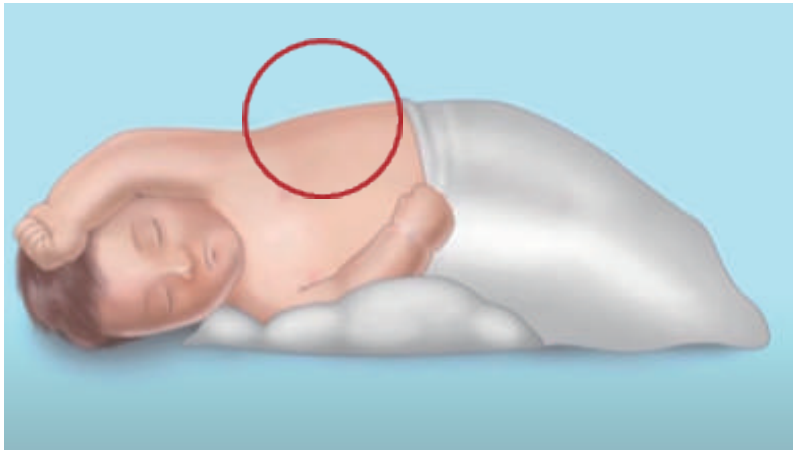
1. 避免於餵食後一小時執行拍痰，避免引起嘔吐或嗆咳
2. 拍痰擺位：痰液蓄積的部位朝上。

左側有痰應採右側臥，右側有痰應採左側臥（應面朝向執行者）建議兩側各拍5-10分鐘，並保持原姿勢5-10分鐘，以利痰液引流至大氣道，可視小朋友的耐受力(包含哭鬧或血氧狀況)而定。

注意：不建議以趴姿拍痰，以免無法看見小朋友的呼吸狀況及唇色等

3. 拍痰部位：

為側肋骨區，應避開胸骨、脊椎、腎臟與腹部。



4. 拍痰頻率：每秒3-5下速度扣擊，兩側各5-10分鐘，每天至少3次，痰量多則應增加次數。
5. 拍痰手勢：如徒手拍痰擇手勢須為杯狀，視小朋友肋骨大小，如單手已可覆蓋整個肋骨區，則以單手拍痰，反之則以雙手交替有節律扣打
6. 若發現以下情形應立即停止拍痰：唇色變暗、呼吸困難、血氧低、生命徵象改變或咳血等。
7. 拍痰後若小朋友出現咳嗽情形，若未將痰液咳出，痰液會隨著吞嚥進入腸胃隨糞便排出，請勿擔憂。



保健安居家呼吸照護機構

小兒呼吸治療師

蔡亦菱

電話：0978-311693

保健安協會官網：

<http://www.tbtakecare.com.tw/>



掃一下，加入我們吧！