

翻身拍痰衛教指導



- 1.執行者站的位置，應面向病人的臉，以便隨時觀察病人。
- 2.執行翻身、拍痰時，請注意勿拉扯或壓迫鼻胃管、點滴注射管路及其他傷口引流管路，避免滑脫。
- 3.將手掌彎成杯狀或是使用拍痰杯協助拍痰，擺動手腕，雙手交替規律的敲擊，敲擊聲音應呈空洞聲。
- 4.拍痰結束應鼓勵病人做有效的咳嗽將痰咳出。
把痰咳出有效的咳嗽方法為：緩慢的深呼吸→深吸氣→利用腹部力量把痰咳出來。
- 5.使用人工氣道或病人無力自咳者，可請護理人員協助抽吸痰液。
- 6.如有需要依醫師指示使用支氣管擴張劑或化痰藥物吸入，每次吸完藥物後接著進行拍痰動作，痰被咳出的效果會更好。
- 7.鼓勵病人多喝開水，避免痰液黏稠。
- 8.至少每二小時翻身一次，每四小時拍痰一次（每次拍痰時間最好持續 10-15 分鐘），可預防肺炎之發生。
- 9.使用叩擊反而使支氣管發生痙攣時，則停止採用。
- 10.肺部有已知或懷疑癌症疾病、胸部骨折、抽搐、出血傾向的病人禁用。
- 11.當執行翻身拍痰時，病人如出現胸悶、心悸、嘴唇發黑、嘔吐、意識不清、出血...時請立即停止拍痰，並緊急告知醫護人員。
- 12.拍痰時機：飯前 1 小時，飯後 2 小時，以減少發生嘔吐及吸入性肺炎的情形。



參考文獻：

林貴滿(2014).呼吸系統病人的護理.於林貴滿等編著，內外科護理技術(八版，287-290 頁).台北市：華杏。

