

五、常見警示與處理

當警示經過處理仍無法排除問題，請聯絡居家呼吸治療師協助。

警示	原因	處理
壓力過高	痰多、咳嗽	抽痰、觀察呼吸情形
	管路不順	調整管路擺放位置
	壓力偵測管路積水	排除積水
壓力過低	管路鬆脫	確定管路銜接無漏氣，調整擺放位置。
	氣囊漏氣	檢查氣囊是否有充氣，如果破裂應立即送醫
呼吸過快	痰多、緊張或疼痛	抽痰，安撫情緒，排除病人的問題
呼吸器運轉停止	呼吸器功能異常	使用甦醒球協助換氣，觀察血氧數值，立即通知居家呼吸治療師

自我評量(是非題)

- () 1. 呼吸器的設定可依照病童的狀況自己調整。
- () 2. 幫病人翻身時，要避免牽扯到呼吸器的管路。
- () 3. 病童出現缺氧、呼吸困難，使用甦醒球輔助人工呼吸仍無法改善時，應立即就醫。

○	○	X	是
ε	z	↓	錯

請寫下您的問題：

資料來源：

蔡綠蓉(2021)·兒童呼吸系統疾病及其照護·於陳月枝總校閱，實用兒科護理(九版，341-410頁)·華杏。
ANZCOR Guidelines.(2024). Paediatric Advanced Life Support (PALS). <https://www.anzcor.org/home/paediatric-advanced-life-support/>

制定日期：2024年4月(第一版)
編號：5736-單張-中文-489-01

兒童居家 呼吸器照護



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：<https://www.cch.org.tw/knowledge.aspx?pID=1>

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教兒童醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN CHILDREN'S HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

一、設備準備：

- 呼吸器
- 氧氣製造機
- 氧氣鋼瓶(外出用)
- 抽痰機(可選有蓄電功能)
- 抽痰管
- 甦醒球面罩組
- 血氧機
- 其他：

二、照護注意事項

1. 機器設定由醫師或呼吸治療師調整，**不可以自己隨意更改設定。**
2. 幫病人翻身時，**不可牽扯到管路。**
3. 每天要更換呼吸器、氧氣機、抽痰機所使用的水。呼吸器及氧氣濃縮機建議選擇市售包裝完整的蒸餾水；開封後以一天內使用完為原則。
4. **當病人出現發燒、痰液增多、呼吸喘、臉色蒼白、嘴唇發紫時，請盡速就醫。並適度增加氧氣流量。**
5. 當病人出現與呼吸器不協調或是躁動不舒服時，可先使用甦醒球並抽痰後，等病童舒適後再接呼吸器，並觀察是否有改善。

6. 呼吸器管路14天更換一次，潮濕瓶7天更換，消毒時請放入**煮沸的水中浸泡30分鐘。**
7. 至台電公司登記病童有24小時的用電需求，台電可提早通知停電，提前準備。
8. 停電時，呼吸器內建電池約可使用2~3小時，氧氣製造機需要接發電機才能使用，若停電時間較長或氧氣量不足，則使用甦醒球連接氧氣鋼瓶給予人工呼吸，並至醫療院所尋求協助。

三、甦醒球的使用

1. 使用時機：病童**出現缺氧現象、呼吸喘**、抽痰前後、呼吸器當機轉送途中。
2. 將甦醒球連接氧氣導管，並打開氧氣流量到最大(15L/min)。
3. 甦醒球連接面罩，用拇指、食指以**C手勢**扣住面罩並罩住口鼻；有氣切造口者直接連接甦醒球。
4. 配合病童的吸氣動作擠壓甦醒球至胸部有起伏，**一口氣1秒鐘。**

5. 速率：

- 小於8歲：每2-3秒給一口氣。
 - 大於8歲：每6秒給一口氣。
6. 按壓時要配合病童呼吸頻率，若與病童配合不良，強壓會造成呼吸不適及無效的肺擴張。
 7. **若無法改善缺氧症狀，應儘速就醫。**
 8. 如果需要壓胸急救，則配合急救步驟，每壓胸30下後給2口氣(30:2)。



四、氣切照護：

1. 需要觀察周圍是否有紅腫，及分泌物的顏色、性質、量等情形。
2. 氣切氣囊注入空氣及蒸餾水的量，不可自行異動。