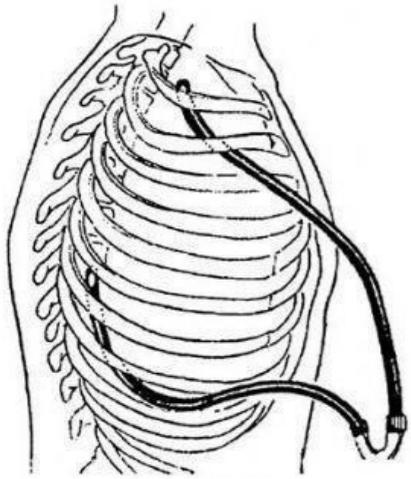


胸管引流照護



插置胸管的目的

1. 移除肋膜腔內的氣體或液體。
2. 使肺臟再度膨脹。

照護

1. 胸管、引流管、胸瓶間的銜接處要以膠帶給予固定，以防鬆脫。
2. 觀察引流液的量及顏色，剛開始量多色鮮是正常的，但若每小時大於100cc，要立即告知醫護人員。
3. 引流瓶如咳嗽或深呼吸時有上下浮動5-10公分時，表示引系統通暢。浮動消失表示引流系統有阻塞或肺臟已完全膨脹。
4. 每天消毒胸管與皮膚接觸面，以防滲液或造成傷口感染。
5. 在正常情形下，水封瓶內於呼氣時會有間歇性氣泡產生。
6. 病人需避免費力的勞動。
7. 讓病人採坐姿，鼓勵病人經常做深呼吸，以利引流及肺葉擴張。
8. 如搬運病人或更換引流瓶時，讓病人深呼吸後用止血鉗夾緊引流管。
9. 注意引流管勿受壓或扭結
10. 引流瓶需至低於胸腔約60公分地面上，以防造成瓶液反流。



移除胸管時機

1. 經胸部X光確定肺臟已完全膨脹。
2. 引流液每天少於50-75cc。
3. 移除時請深呼吸後屏住呼吸，胸管於吸氣時移除。
4. 移除後，以Sufucin敷料及紗布覆蓋於傷口，以防外界空氣進入肋膜腔內。
5. 胸管移出後，再照胸部X光以確定肺臟膨脹的狀態，並注意是否有呼吸窘迫的現象，應立即告知醫護人員。

資料來源：照片由網路截取

編碼：5000/T037
護理部編印
內科專科醫師審查
(2024.07)