

屏東基督教醫院護理部

護理品質監測表

制定日期：2020 年 02 月

指標：抽痰技術正確率

單位：_____ 監測日期：____年____月____日 監測結果：_____

被評值人員：_____ 評值人員：_____

監測目的： 監測護理人員抽痰之正確技術操作

總項目閾值:≥90% 必要項目閾值:100%

監測方式：○臨床操作 ○觀察 ○會談 ○病歷或文件 ○問卷調查

項目	必要	監測內容	監測標準	是	否	NA
一、執行前		1. 用物準備				
		2. 評估病人呼吸聲				
	※	3. 洗手				
		4. 向病人或家屬說明目的及過程				
二、執行中	※	5. 給予病人 100% 的氧氣約一分鐘	使用氣管內管或氣管套管，但未使用呼吸器者，以呼吸擠壓袋接 100% 氧氣擠壓 4-5 次；使用呼吸器者，調高氧氣濃度至 100%，按"sign"作 4-5 次深呼吸。			
	※	6. 調好抽吸壓力	抽痰壓力成人：100-120cmH ₂ O、 兒童：80-100cmH ₂ O、嬰兒：60-80cmH ₂ O			
	※	7. 選擇合適的抽痰管	成人10-16Fr.、兒童8-10Fr.、嬰兒5-8Fr			
		8. 無菌方式打開抽痰管包裝				
	※	9. 以無菌方式抽吸	每次抽吸勿超過10-15秒			
三、執行後		10. 將抽吸管環狀捲起，手套往外反摺包住管子	一起丟棄於感染性垃圾筒			
	※	11. 評估病人反應	抽吸前後及間隔時間，均可視情況給予氧氣，以預防缺氧過多，而導致低血氧及心搏過速。			
	※	12. 洗手				
		13. 護理紀錄	痰量、顏色、性質及病人呼吸音情況			
		14. 護理指導	飯後或灌食後 1 小時內盡量避免抽痰，以免嘔吐而造成吸入性肺炎			