

## 六、您對於醫療方式的考量

| 考量因素     | 不重要 | 較不重要 | 普通 | 重要 | 很重要 | 非常重要 |
|----------|-----|------|----|----|-----|------|
| 呼吸器依賴與訓練 | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 呼吸器使用天數  | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 呼吸器肺炎併發症 | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 日常照護方式   | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 後續照護方式   | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |
| 病人舒適度    | 0   | 1    | 2  | 3  | 4   | 5    |

## 七、您是否已經清楚瞭解？

### 請試著回答下列問題

1. 選擇再次插管，病人會有口腔黏膜受損，喉嚨腫脹疼痛等問題。

☐對 ☐不對 ☐不知道

2. 選擇氣切手術，病人如果病情許可，可以由口進食、說話。

☐對 ☐不對 ☐不知道

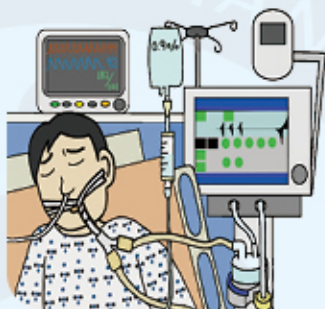
3. 無論選擇再次插管或氣切手術，都可能面臨長期呼吸器使用，長期照護費用的產生。

☐對 ☐不對 ☐不知道

## 八、您現在已確認醫療方式了嗎？

☐我已經確認好想要的治療方式，決定選擇（下列擇一）。

☐再次插管



☐氣管切開手術



☐我想要再與我的主治醫師討論

☐我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者）討論我的決定。

### 參考資料：

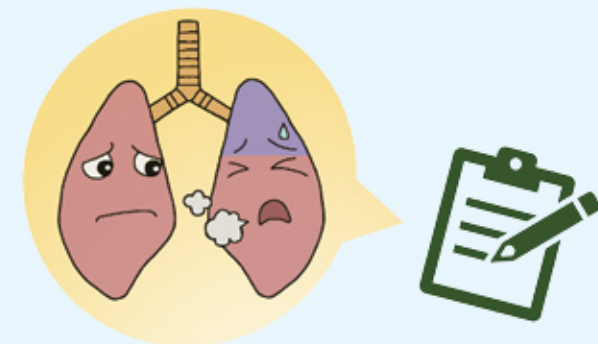
1. 李金杏、林小媚、曹斯琰、王竹賢、林楷煌 (2019)．比較長期呼吸器依賴病人使用氣管內管與氣切管兩者之間結果之差異性探討．Resuscitation & Intensive Care Med 4: 90-99
2. 楊俊杰、鍾月枝、宋美儀、鄭高珍 (2019)．氣切時機與呼吸器脫離之相關因素探討．Resuscitation & Intensive Care Med 4: 182-189.
3. Chen, Hui-Chin., Song, Lixin., Chang, Hsin-Chieh., Hsu, Min-Tao. (2018). Factors related to tracheostomy timing and ventilator weaning: findings from a population in Northern Taiwan. Clin Respir J 12:97-104.
4. Chopra P, Sodhi K, Shrivastava A, Tandon S, Joia RK. (2021). Impact of early versus late tracheostomy on patient outcomes in a tertiary care multispecialty ICU. Anaesthesiol Clin Pharmacol. 37(3):458-463.

制定日期：2023年8月（第一版）

編碼：5943-單張-中文-001-01

請寫下您的問題：

# 呼吸衰竭氣管內管拔管失敗後的醫療決策選擇？



胸腔內科與護理部製作

諮詢專線：(04)7238595轉5991、5901、7781

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- 5：00

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>



彰化基督教醫療財團法人  
**彰化基督教醫院**  
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

衛教單張



## 一、前言

當家人發生呼吸衰竭時，需接受插管來維持有效的呼吸。如果病情好轉便會開始訓練呼吸器脫離並拔管，若拔管失敗後會遇到哪些狀況？又該如何選擇？以下提供說明讓您及家人了解，以做出最適合的選擇。

## 二、疾病介紹

### ☀ 什麼是呼吸衰竭？

呼吸衰竭是各種原因引起肺部正常的功能受到嚴重傷害，無法進行正常的呼吸，而引起意識變化、喘或呼吸停止的症狀。

### ☀ 什麼是拔管訓練？

在病情穩定後，醫師制定拔管計畫，採漸進式呼吸器脫離訓練，直到可以靠自己呼吸的標準，再給予拔管。

### ☀ 什麼是拔管失敗？

拔管後，靠自己能力呼吸但失敗，必須在48小時內重新插管。



## 三、適用對象

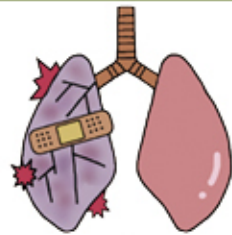
醫師評估病情好轉，且訓練呼吸器脫離成功，可以準備拔管的病人適用。

## 四、治療方式介紹

| 再次插管<br>(氣管內管) | 氣管切開手術<br>(氣切) |
|----------------|----------------|
|                |                |



## 五、比較兩種選項幫助您對治療做進一步的認識

| 差異項目      | 再次插氣管內管 | 氣管切開手術（氣切）                                                                            |                |
|-----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 呼吸器相關     |         |                                                                                       |                |
| 依賴程度      | 長期      |    | 不再依賴機會較高       |
| 呼吸訓練      | 較慢開始    |                                                                                       | 較早開始           |
| 平均呼吸器使用天數 | 14 天    |                                                                                       | 7 天            |
| 病人的照護方式   |         |                                                                                       |                |
| 痰液清除      | 不容易     |    | 容易             |
| 照顧難易度     | 困難      |                                                                                       | 容易             |
| 居家照護      | 無法      |                                                                                       | 機會大            |
| 後續照護方式    | 專業機構照護  |                                                                                       | 病人有機會返家或專業機構照護 |
| 病人舒適度     |         |                                                                                       |                |
| 說話        | X       |   | 使用發聲輔助器        |
| 吃東西       | X       |                                                                                       | 有機會            |
| 起床活動      | X       |                                                                                       | 有機會            |
| 嘴巴狀況      | 潰爛、疼痛   |                                                                                       | 正常、不會疼痛        |
| 可能風險      |         |                                                                                       |                |
| 呼吸器相關肺炎   | 64%     |  | 38%            |