

#### 四、氣管切開術有危險性嗎？

氣切危險性不高，即使糖尿病患者亦可施行。

#### 五、氣切管有機會拿掉嗎？

當初施行氣切手術的原因解決後，可以移除氣切管，傷口約7天可自動癒合。

#### 自我評量(是非題)

- ( ) 1. 氣切能幫助呼吸及維持呼吸道暢通。
- ( ) 2. 使用氣切管，若情況許可仍有可能說話和由口腔進食。
- ( ) 3. 當初施行氣切手術的原因解決後，有機會可以移除氣切管。

請寫下您的問題：

參考資料：

于博芮等(2016)．成人內外科護理．台北：華杏。

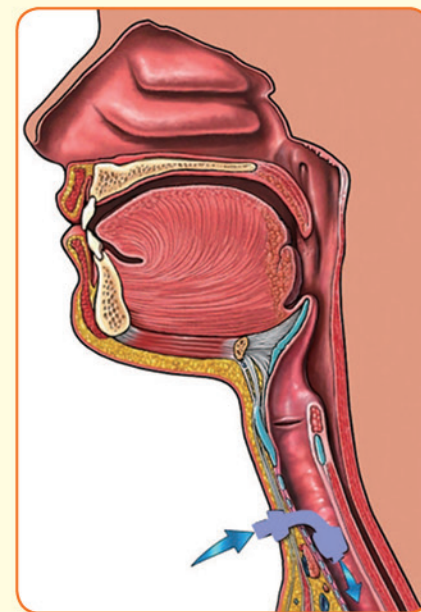
制定日期：2011年6月

修訂日期：2021年7月（第四版）

編碼：5910-單張-中文-002-04

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 題號 | 1 | 2 | 3 |
| 解答 | ○ | ○ | ○ |

## 氣管切開術



第二內科加護單位製作

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：[//www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx](http://www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx)

衛教天地



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

## 一、什麼是氣切？

氣管切開術簡稱「氣切」，是在頸部氣管軟骨之間，切開一小洞插入氣切管，以幫助病人呼吸及維持呼吸道暢通。



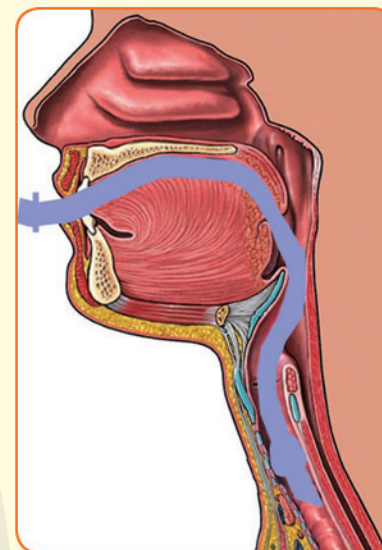
## 二、何時需做氣切？

1. 上呼吸道阻塞導致嚴重影響呼吸，且無法短期排除原因。
2. 脫離呼吸器困難時（一般使用呼吸器已大於二到三週），醫師會建議氣切，以利脫離呼吸器及減少嘗試脫離呼吸器時的風險。

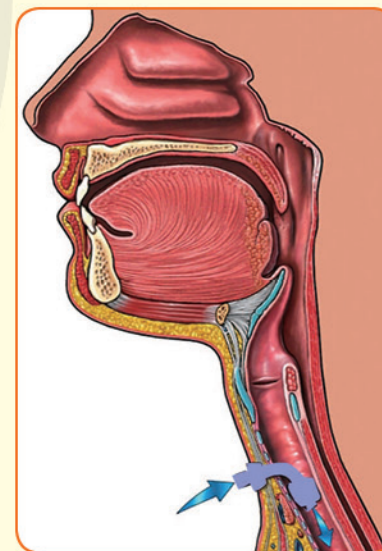
3. 咳嗽功能差，無法自行有效排除痰液。且短期無法改善。醫師會建議氣切，可讓照護人員能有效協助病人清除痰液。

## 三、作氣切的好處？

1. 降低人工氣道的阻力，可減少嘗試脫離呼吸器的風險，加速脫離呼吸器。
2. 大幅度減輕因氣管內插管帶來之不適，有助於維護口腔清潔及減低口腔潰瘍之發生。
3. 經由氣切管可有效抽痰。因而減少抽痰次數，大幅度減輕病人痛苦。
4. 若情況允許，使用氣切管的病人仍有可能說話。
5. 若病人吞嚥能力正常，使用氣切管仍有可能由口腔進食。



氣管內管



氣切管