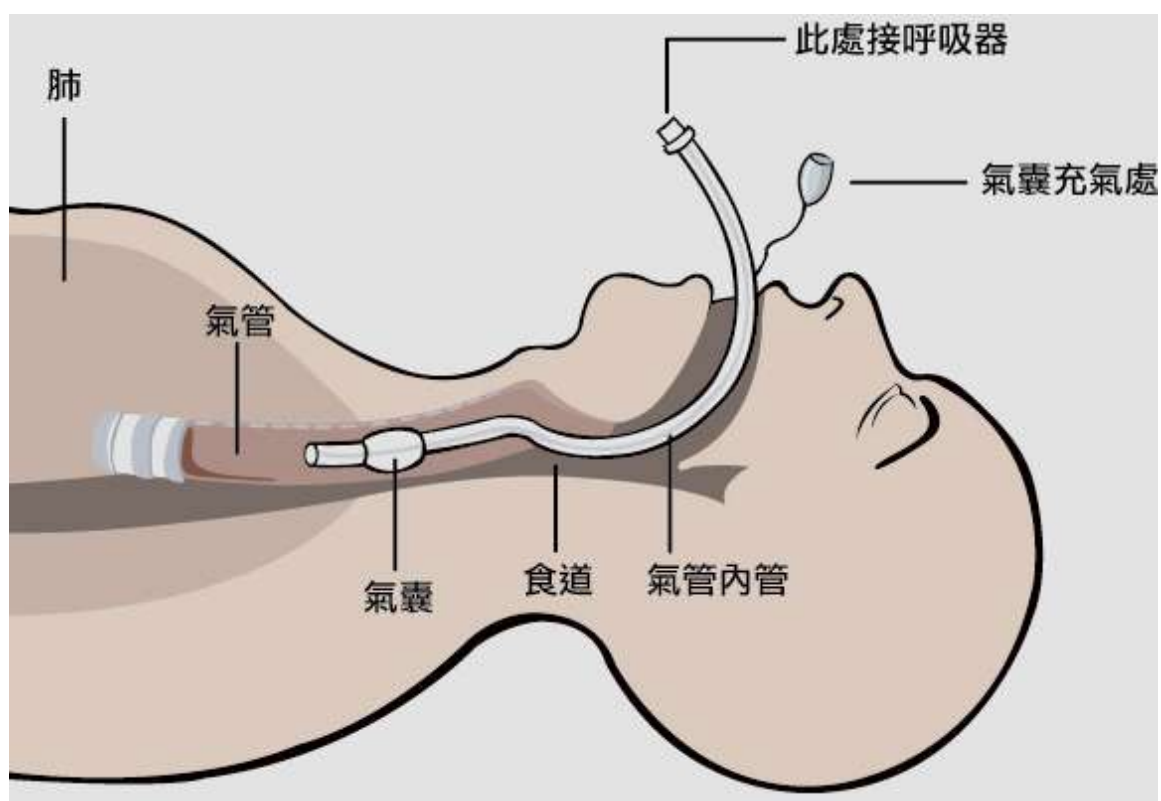




手術採氣管內插管麻醉術後脫離管路說明



圖一 氣管內插管示意圖

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經麻醉科醫師專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

麻醉科醫師依據您的手術方式、部位及健康狀況，選擇全身麻醉方式讓您在毫無知覺情況下接受外科手術。由於麻醉藥物會影響及抑制呼吸，所以在手術過程中，麻醉科醫師必須將一根塑膠材質的氣管內管，經由口腔或鼻腔放到您的氣管內，並由呼吸器輔助您的呼吸功能。

手術結束，您會被轉送到恢復室接受觀察及照護，當您意識清醒時，可能會感覺到喉嚨有一根管子、鼻子吸不到氣、無法出聲說話及吞嚥口水，雙手因為執行保護性約束無法自由活動；此時請您不要驚慌，因為氣管內插管有一個氣囊固定於氣管內，所以會讓您無法發出聲音及吞嚥口水，而呼吸功能由呼吸器輔助，雙手的保護性約束是避免您在意識不清時自拔管子造成傷害。除此之外，您可能還會感覺有東西或痰卡在喉嚨、喉嚨痛、想嘔吐等不舒適感，這些狀況在拔除氣管內插管後，都會獲得改善。

二、放置氣管內管如何表達需求？

由於暫時無法說話，如果您有任何不舒服，例如：傷口痛、噁心、想吐、喉嚨有痰等情形，護理師會口頭詢問您，您可以利用點頭、搖頭或紙筆書寫表達。此外，護理師會在床旁隨時注意您心跳、血壓、呼吸及任何不適，並馬上處理，請您儘量放心。

三、何時可以移除氣管內管？

當您意識清醒後，護理師會評估您的肌肉力量是否恢復，生命徵象是否穩定；符合呼吸器脫離狀況時，就會開始進行呼吸器脫離訓練。護理師會先跟您解釋訓練過程，並調整呼吸器模式讓您逐漸適應自行呼吸。此時，您只需要配合護理師指示，維持正常的呼吸並保持心情平靜；在脫離過程中，可能會因為呼吸肌肉力量未恢復，出現無法呼吸或吸不到氣現象，此時會有呼吸器持續輔助您的呼吸，不要恐慌緊張；訓練時間長短會依據個人狀況而有不同。

四、千萬不可以自己拔除氣管內管

放置氣管內管會讓您感覺極度不舒服，而想要自行拔除，但是若在麻醉藥尚未完全代謝，肌肉力量未恢復前就自行拔除，根據研究顯示，可能導致呼吸道損傷、喉嚨腫脹、增加再次插管的困難，甚至因呼吸窘迫造成腦部缺氧。此外，緊急再插管可能會引發肺部感染，可能會使得住院天數延長，甚至危及生命，因此千萬不可以自行把管子拔掉。