



衛教編號:CM-010

2018.04.19 訂定
2022.04.07(1 審)
2023.07.02(1 修)

吸入性肺炎的照護

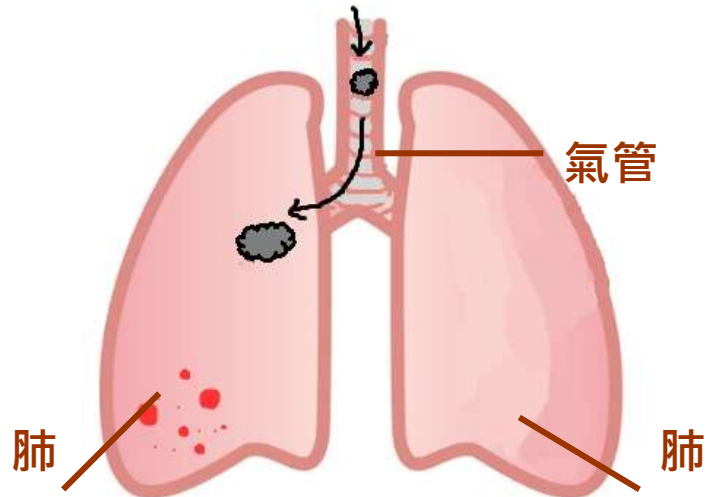


全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經胸腔內科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、什麼是吸入性肺炎？

因食物、液體、嘔吐物、毒性化學物質、煙霧、灰塵和氣體的吸入或嗆入到肺部，引起肺部發炎，嚴重者會發生呼吸衰竭，致死率隨著年齡愈大而顯著的增加。



二、哪些人易發生吸入性肺炎？

- ♣ 意識改變：鎮靜安眠藥過量、腦血管疾病
- ♣ 吞嚥困難：中風、食道腫瘤
- ♣ 神經性疾病：失智症、帕金森氏病、重症肌無力
- ♣ 其他：長期臥床、體質虛弱

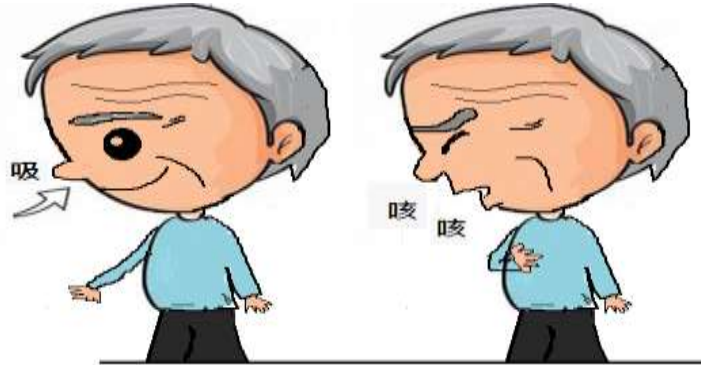


食道腫瘤



三、吸入性肺炎的治療

- ♣ 適當的抗生素治療
- ♣ 有效的拍痰，幫助痰液排出
- ♣ 鼓勵深呼吸咳嗽，無禁忌下可多補充水份



四、如何預防吸入性肺炎呢？

- ♣ 良好口腔衛生

因肺炎致病菌大多來自口腔，飯後確實口腔清潔，可以降低吸入性肺炎的發生



- ♣ 進食姿勢和環境

進食前應坐正，同時頭要向前傾，進食過程不要說話及催趕，餵食也要避免使用吸管，應以湯匙餵食，且需每一口吞嚥完才再餵食下一口，若有咳嗽時應立即停止餵食

♣ 食物質地及順序

吞嚥困難的人，儘可能將所有食物都調理成糊狀。

先從無顆粒、質地較密的開始食用，如：布丁、果凍、洋菜、優格、麵茶，再漸漸地增加顆粒狀食物，如：稠稀飯，最後才嘗試固體食物



♣ 疫苗注射

65歲以上的年長者及高危險性的病人，建議注射流感疫苗和肺炎鏈球菌疫苗

♣ 提高免疫力

養成情緒平穩，睡眠充足與運動習慣且減少進出公共場所，皆能提高免疫力



五、結論

不一定每次嗆咳都會造成吸入性肺炎，若是發現年長者嗆到，可先彎曲腰部或頸部再咳嗽，若有改善則休息一段時間後再開始進食，但若出現呼吸喘、呼吸困難、頻繁咳嗽、痰液變多變濃稠、食慾變差，就應該立即就醫。

六、參考資料

黃純德（2020）．咀嚼吞嚥障礙、吸入性肺炎與口腔

衛生不良的三角關係．*護理雜誌*，67(4)，14-23。

doi:10.6224/JN.202008_67(4).03

葉淑惠、潘沐萱（2020）．銀髮族咀嚼初篩與照護良

策．*護理雜誌*，67(4)，6-13。

doi:10.6224/JN.202008_67(4).02

我們來進行測驗，已確認您已充分了解

1. 因食物、液體、嘔吐物、毒性化學物質、煙霧、灰塵和氣體的吸入或嗆入到肺部，都可稱為吸入性肺炎。

是 否 不知道

2. 意識不清或吞嚥困難易造成吸入性肺炎的發生。

是 否 不知道

3. 口腔清潔無法降低吸入性肺炎的發生。

是 否 不知道

4. 若是發現年長者嗆到，可先彎曲腰部或頸部再咳嗽，若有改善休息一段時間後則可以再開始進食。

是 否 不知道

5. 65歲以上的年長者及高危險性的病人，建議注射流感疫苗和肺炎鏈球菌疫苗。

是 否 不知道