



胸腔拍擊法(拍痰法)與姿位引流法

◎胸腔扣擊法(拍痰法)

一、有什麼功能？

藉由胸壁上扣打方法，使肺中分泌的黏液（痰）鬆動，經由支氣管、氣管引流出，在藉著咳嗽將痰咳出，或利用抽痰氣抽出。若能配合姿位性引流法效果更加。

二、有何目的？

- 1、移動和清除痰液
- 2、 增加運動的耐受力
- 3、 有效的排痰，可以減少痰液的增生及感染的發生

三、什麼時機拍痰？

- 1、飯後至少一小時才可執行拍痰，為了減少嘔吐及吸入性肺炎的發生。
- 2、飯前一小時勿執行拍痰，以避免引響病患的食慾情形。
- 3、每天拍痰至少 3 次以上，視患者情況決定。

四、有哪些拍痰工具？

- 1、拍痰機。
- 2、 扣痰器。
- 3、手的姿勢：將手掌併攏並弓成杯形。

五、拍痰的步驟：

- 1、將病患翻向對側（床欄拉起）。
- 2、拍痰工具放在胸廓上或背上（依痰液囤積肺臟部位而定）。
- 3、運用兩手交替有節律地扣打（由下往上拍打）。
- 4、拍痰頻率：以每秒 3-5 下速度扣擊，每一部位約扣擊 3-5 分鐘。

六、拍痰時應注意事項：

- 1、拍痰時應避開胸骨、脊椎骨、腹部、女性乳房及重要器官如：胃、肝臟、腎臟。
- 2、插胸管引流管及開胸腔手術患者，拍痰時應避開引流管與開刀傷口部位。
- 3、若發現有下列情形，應立即停止拍痰。
(1)發紺、(2)呼吸困難、(3)生命徵象明顯改變、(4)咳血。

◎姿位引流法

一、有什麼功能？

是利用地心引力（重力）將有痰液滯留的部位抬高，使痰液到滯留至大的呼吸道（主支氣管），在藉著咳嗽動作排出體外。（不同部位的痰，需採不同的姿勢。）

二、什麼時機執行？

- 1、每天坐三、四次，是患者情況決定。
- 2、於三餐飯前、睡前或飯後兩小時執行，每一個姿勢至少為持 5—15 分鐘。
- 3、之前可先以噴霧法或蒸氣吸入法，使痰液軟化，姿位引流效果會更好，也可搭配扣擊法。

三、有哪些禁忌症？

- 1、執行姿位引流過程中，若患者主訴無法忍受或出現發紺、呼吸困難、精疲力竭情形加劇時，應立即停止。
- 2、不穩定的生命徵象。
- 3、老年人、心臟病患者、肺膿瘍、顱內壓升高者不宜做姿位引流。
- 4、當有咳血情況時，可執行姿位引流，但是不能執行胸腔扣擊法（拍痰法）。

四、姿位引流方法：

利用枕頭或毛巾來支撐關節，將患者以正確姿勢擺位。並鼓勵患者在過程中，採適當的深呼吸及有效地咳嗽，以利分泌物排出。

五、扣擊法及姿位引流法的原則：

- 1、有痰的部位應朝上。如：
左側有痰-----採右側臥
右側有痰-----採左側臥
（可補充開水以稀釋痰液）

六、常用的姿位引流姿勢：（不同部位的痰，需採不同的姿勢。）

- 1、痰液滯留部位：下葉—上節段
- 2、痰液滯留部位：上葉—頂節段

行政院衛生署屏東醫院 關心您

地址：屏東市自由路 270 號 電話：(08) 7363011 轉 2183

<http://www.pntn.doh.gov.tw> 100.06 製訂屏醫衛 198

