

5

居家患者緊急事件的處理

張惠玲



目的

提供居家照護患者緊急事件發生時的處理原則。



居家患者緊急事件處理原則

一、各種管路滑脫處理原則

(一)氣切管


1. 若是使用矽質氣切管，立即將氣切水囊抽乾，再將氣切管放回造口。
2. 若是其他牌氣切管，可用止血鉗將氣管撐開，並將氣囊抽乾，再將氣切管放回造口；若無止血鉗，則氣囊抽乾後，立即將氣切管放回造口（圖 5-1）。



A.



B.

 5-1 置入前須先使用空針將氣囊內空氣抽乾。

3. 若無法放回氣切管，應立刻以抽痰管放入氣切造口（記得將抽吸控制孔打開），以膠布固定抽痰管（抽痰管約置入 5 公分），且將氧氣全開，隨時觀察患者的呼吸型態，並立即送醫治療。
4. 若遇患者支氣管痙攣，無法放入抽痰管時，應立即將面罩接上甦醒球及氧氣後，立即送醫治療（圖 5-2~3）。



圖 5-2 面罩加甦醒球，並接氧氣導管。



圖 5-3 使用甦醒球給氧氣，並立即送醫。

(二) 鼻胃管

1. 若滑脫小於 10 公分，可試著讓患者配合吞嚥，緩慢將鼻胃管推回，再以灌食空針打入約 30mL 的空氣，同時觸摸患者腹部有無氣體流動的聲音（咕嚕音）或反抽看看有無胃的內容物，以確認鼻胃管在正確的位置（圖 5-4~5）。
2. 若滑脫超過 10 公分，則不可自行推回，應立即通知居家護理師協助處理。



圖 5-4 若滑脫小於10公分，可試著讓患者配合吞嚥，緩慢將鼻胃管推回。



圖 5-5 使用灌食空針，打入30mL空氣，同時觸摸患者腹部有無氣體流動（咕嚕音），以確認鼻胃管在正確位置。

(三) 胃造瘻管

1. 先消毒造口，再將備用或滑脫的胃造瘻管重新放回。
2. 若無法放回胃造瘻管，應立即以乾淨的紗布覆蓋造口處，並通知居家護理師或送急診處理。



(四)尿管

1. 尿管滑脫時，先記錄滑脫時間，請患者補充水分，鼓勵自解尿液，將尿袋中的尿液倒掉並記錄尿量。
2. 觀察並記錄解尿時間，如包尿布則要秤重。
3. 若患者超過 6~8 小時無解尿或解尿少於 250mL，以及出現呼吸喘、下腹部脹痛等情形，請通知居家護理師協助處理或送醫處理。

(五)膀胱造瘻管

1. 先消毒造口，將備用或滑脫的膀胱造瘻管重新放回，並將水囊打水約 10mL 固定。
2. 若膀胱造瘻管無法放回，應立即以乾淨的紗布覆蓋造口處，並通知居家護理師或送醫處理。

二、停電時的處理

1. 確認患者的意識、呼吸、唇色、呼吸器運作以及備用氧氣是否正常。
2. 當呼吸器已失去電力，而患者需完全依賴呼吸器時，應立即接上甦醒球及使用氧氣鋼瓶(圖 5-6)。



圖 5-6 若患者無法脫離呼吸器且呼吸器已失去電力，應立即接上甦醒球及氧氣鋼瓶使用。

3. 打電話至台電詢問恢復供電時間，並請台電協助儘速恢復供電。
 4. 與居家護理師確認備用電量可使用的時間長度。
 5. 若備用電量不敷使用時應立即將患者送醫，家中已備有發電機者，可啟用發電機。
- 註：可向台電公司登記家中有24小時需用電的患者，該區執行計劃性停電前可事先接獲通知，提前準備。

三、生命徵象改變的處理原則

當居家患者發生緊急事件時，生命徵象改變的處理原則，請見表 5-1。

表 5-1 生命徵象改變的處理原則

項目	正常值	異常值	處理
體溫	· 口溫：36.5~37.5℃ · 耳溫：36.5~37.5℃ · 腋溫：36~37℃ · 肛溫（接近人體中心體溫）： 37~38.1℃	發燒的定義為： · 耳溫：≥37.5℃ · 腋溫：≥37℃ · 肛溫：≥38℃	1. 冰枕使用、減少被蓋、調整室溫 2. 持續觀察，並監測體溫變化 3. 體溫（肛溫）未超過39℃以上時，不一定需要使用退燒藥 4. 諮詢居家護理師
		異常經處理後，間隔30分鐘至1小時需再追蹤測量	
脈搏	· 成人：60~100次/分 · 幼兒：80~120次/分 · 嬰兒：80~160次/分	高於100次或低於60次	諮詢居家護理師
		心跳不規則或異於正常值	應加強監測，並諮詢居家護理師
呼吸	· 成人：16~20次/分 · 幼兒：20~25次/分 · 嬰兒：30~40次/分	1. 唇色出現發紺、蒼白 2. 胸部起伏異常呈蹺蹺板 3. 意識狀況改變	1. 將氧氣濃度調高 2. 使用甦醒球 3. 諮詢居家護理師
血壓	· 成人：≤120/80mmHg · 幼兒：98~106/62~66mmHg	1. 成人高血壓 · 輕度：140~159 mmHg / 90~99 mmHg · 中度：160~179 mmHg / 100~109 mmHg · 重度：≥180 mmHg / 110 mmHg 2. 血壓低於正常值且意識狀況改變	1. 休息15分再測量一次 2. 可使用醫師開立的常備用藥 3. 諮詢居家護理師 4. 若持續偏高，建議就醫