

氣管切開造口(氣切造口)常見病人及家屬的疑問

疑問	情況說明
1.氣切造口會比插氣管內管不舒服嗎?	長期插氣管內管會造成口腔潰瘍、嘴巴咬著管子不舒服、會有聲帶損傷情形，但開氣切造口可改善其狀況。
2.病人作氣切造口是否未來都不能講話和從嘴巴吃東西？	氣切造口不會影響病人的說話功能，若接上發聲器將能發聲；病人若清醒無吞嚥困難，經醫師評估確認後會儘早由口進食。
3.病人做氣切造口是不是要一直使用呼吸器？	氣切造口後，脫離呼吸器機會較氣管內插管高，若能脫離成功就不需使用呼吸器。
4.是否做氣切造口代表病情差？	氣切造口可以改善喘和呼吸費力的感覺，並不會影響病情的進展，且呼吸器脫離機會較高。
5.氣切造口後若病況差不想積極治療時，是否有其他選擇？	若病人符合安寧緩和醫療定義的末期病人，可請安寧共照團隊評估，仍可選擇撤除維生醫療。
6.氣切造口可以拔掉，還是要裝一輩子？	當原先氣切造口原因排除，像是意識清楚可自行咳痰、脫離呼吸器等，經醫師評估確認可以移除氣切套管就能拔掉。
7.氣切套管拔掉後，脖子不就多一個洞？	氣切套管拔掉後，原先的小洞約 7-10 天後會慢慢縮小癒合。

參考資料

- 1.白玉珠 (2017). 新生兒及其護理 . 於吳孟凌總校閱，急重症護理學 (五版，38-112 頁). 台北：華杏。
- 2.馮容芬、李惠玲 (2018). 呼吸系統疾病之護理 . 於劉雪娥總校閱，成人內外科護理上冊 (七版). 台北：華杏。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 _____ 病房分機 _____