



居家氧氣治療護理指導

近年來醫療技術之進步，慢性病病童也不斷地增加，需要居家使用氧氣治療的病童較以往增多。當家屬對於醫師告知出院後仍需要使用少量氧氣時常感到害怕不安，因此介紹病童於居家使用氧氣治療之常見設備及其注意事項，期望能增加家屬認知以選擇符合病童需要之氧氣治療器材，並能減少家屬之恐懼，以使病童能於出院後得到最好的照顧。

◆我的孩子出院回家後需要使用氧氣嗎？

出院回家後需要使用氧氣的情況多因心臟或肺臟功能有缺損而造成血中氧氣濃度不穩定的病童，例如：發紺型心臟病童做較費力活動時(如：吃奶、哭吵、解大便…等)、肺支氣管發育不全；早產兒的慢性肺疾病、原發性肺高壓及先天性呼吸道缺陷或作氣管切開術的病童出院後，也可能需要備有氧氣設備。一般而言，居家使用的氧氣流量非常少，長時間連續使用約小於 1L/min，或偶而給予 1~2L/min。除此之外，部份病情較嚴重的病童除了需要氧氣治療治療之外，還必須輔以各類型的呼吸器支持才可穩定心肺功能。

◆在家中可以使用的氧氣有那些？

居家型的氧氣設備有的種類可分為氣態氧(鋼瓶或又稱氧氣筒)、液態氧及氧氣製造機三種(圖一)，氧氣筒和液態氧則依規格分為固定型和攜帶型二種，一般固定型較笨重適合在家中使用；外出散步或迴診時則使用攜帶型較輕便；氧氣製造機為一種濃縮氧氣，必須插電只適合在家中使用。



氣態氧(鋼瓶)



氧氣製造機

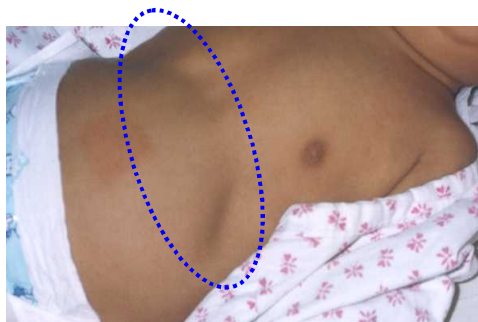
圖一 居家型氧氣設備種類

◆在家中使用氧氣需要注意的事項有那些？

1. 連接居家型氧氣設備的氧氣導管常見的為鼻導管，導管使用需隨時觀察是否有脫落、阻塞或扭曲的情況。在家中需要長時間連續使用氧氣的病童則需要注意皮膚的照顧，一般常於兩側臉頰先貼上人工皮後，再以魔術顫或膠布將管路固定，以避免鼻導管直接壓迫皮膚造成壓瘡及因常撕黏膠布造成皮膚破皮。另外鼻導管的清潔也非常重要，需要一週清潔一次。
2. 氧氣是易燃物，因此在有氧氣設備的房間內不可抽菸，以免發生火災；且氧氣筒應穩固放置，應避免氧氣筒倒下造成減壓錶連結處脫落或爆裂，另外應遠離電熱器或火爐，必須距離火源約 6~8 呎，居家環境也需保持通風良好。氧氣流量的調整應遵從醫師的指示，避免使用過高而導致二氧化碳滯留體內。

◆什麼情況下我的孩子需要送醫治療？

1. 發燒不退。
2. 呼吸困難：臉色蒼白、嘴唇發紫（原膚色粉紅者變紫，或原微紫者更嚴重）、四肢末稍發紫、鼻翼擴張、呼吸速率變快、呼吸時胸凹厲害(圖二)、無法入睡。
3. 抽搐。
4. 持續性咳嗽、過多的痰液。
5. 進食困難有虛脫現象。
6. 活力變差。



圖二 胸凹

參考資料:

林美華、許玉雲(2007)・住院兒童之反應及其護理・余陳月枝總校閱，實用兒科護理(五版，446-450頁)・台北市：華杏。

葉麗娟(2010)・兒童呼吸系統疾病與護理・於蔣立琦、吳佩玲、蔡綠蓉等著・兒科護理學（三版，7-16-7-18頁），台北：永大。

蔡綠蓉(2009)・兒童呼吸道疾病及護理・於陳月枝總校閱，實用兒科護理學（五版，364-367），台北市：華杏。

專業審閱：☒護理 ☒醫師 ☐營養師 ☐藥師 ☐社工師 ☐治療師 ☐物理 ☐職能 ☐心理 ☐呼吸

台大醫院 護理部 OPII & OPIM 2015 年 10 月 10 日檢視

