

# 高壓氧治療的護理指導

## 一、什麼是高壓氧？

簡單的說高壓氧就是高劑量、短時間而間歇性的氧氣呼吸治療方式。是一種在密閉高壓艙內，以全罩或半罩式面罩直接或間接使用 100% 氧氣，且持續 90 至 120 分鐘的一種治療方法。

## 二、高壓氧治療之好處：

1. 提升血液中及組織之含氧量，以改善缺氧情形。
2. 壓力增加，可使氣泡縮小，以解除血管內阻塞。
3. 減少組織水腫。
4. 增加白血球之殺菌功能。
5. 促進膠原蛋白的形成和患部新生血管的生成。
6. 促進傷口之癒合。
7. 改善一氧化碳中毒引起的神經受損情形。

## 三、適合接受高壓氧治療之疾病：

1. 空氣栓塞症或潛水減壓症。
2. 氣體中毒(一氧化碳、瓦斯中毒、硫化氫、氰化物、苯中毒等)。
3. 慢性骨髓炎、骨癒合不良。
4. 放射性傷害(例：骨壞死、膀胱炎、大腸炎及軟組織壞死)。
5. 慢性傷口(糖尿病足潰瘍、褥瘡、血管病變傷口等)。
6. 危急性之皮膚或皮瓣組織移植等。
7. 燒傷。
8. 出血。
9. 急性創傷(急性輾壓傷、急性創傷、手術傷口癒合)。
10. 外傷性腦水腫。
11. 厭氧性細菌感染(如氣性壞疽)。
12. 燒、燙傷及急性吸入嗆傷。
13. 突發耳聾。

## 四、高壓氧治療前之注意事項：

### (一) 治療前

1. 若有氣喘、肺部疾病病史(如氣胸、肺結核、肺氣腫)及肺部曾經動過手術，一定要主動告知醫師。

2. 患有感冒、發燒、且不能平衡中耳腔壓力，請暫停治療。
3. 進艙前教導病患作耳膜平衡動作，如嘴巴閉住，鼻子捏住，用力鼓氣後作吞嚥口水動作以平衡壓力，如果無法作鼓氣動作則應先會診耳鼻喉科醫師作耳膜穿刺術（治療中或治療後，如有流鼻血現象，可能是因為耳膜平衡動作不當或是有異壓性耳傷害，不必慌張），身體若有不適，請先告知護理人員，以便重新評估或暫停治療。
4. 入艙前最好排空膀胱。
5. 可穿著不具備口袋之純棉內衣褲，並脫下襪子（純棉以外）。
6. 不可擦髮油、定型液、指甲油、乳液、軟膏、口紅、化妝品、香水（古龍水）等。
7. 不可攜帶任何物品入艙，特別是手機、手錶、香菸、打火機、暖暖包、助聽器、相機、珠寶、火柴等入艙，以免引起爆炸。取下活動式假牙及隱形眼鏡（產生暫時性的氣泡造成視力模糊）。
8. 病人治療前一小時禁服碳酸飲料如汽水、啤酒、產氣食物等（避免因空氣膨脹會造成腸胃不適）；前二小時禁煙（抽煙會引起血管收縮，減低高壓氧治療效果）。
9. 病人在接受高壓氧治療中或治療後，如有流鼻血現象，可能是因為耳膜平衡動作不當或是有異壓性耳傷害，不必慌張。
10. 點滴注射處需暫以導管留置方式取代；若病人放置鼻胃管須先將鼻胃管夾住，並排空引流袋。
11. 危急性之皮膚或皮瓣組織移植等。

## （二）治療中

1. 加壓時，艙體內之溫度會些微上升；減壓時，溫度則會些微下降。
2. 加壓中會感到耳膜鼓脹，可做耳膜平衡動作（如吞嚥口水或用手捏住鼻子，閉住嘴巴，用力吐氣，可使悶脹感覺消失）。
3. 加壓期若有耳朵疼動、額頭痛、流鼻血現象，可能因為耳膜平衡動作不當或擠壓傷，停止加壓即可改善，必要時可在治療中途從轉移艙出來。
4. 加壓 10 分鐘後到達水底期，此時處於 2.5 大氣壓之恆壓狀態，請遵照技術員指示將氧氣面罩緊密戴上或取下。儲氣囊鼓起即是有氧氣，保持正常呼吸，勿將氧氣面罩開的過大，適量即可，也不可以

擠壓儲氣囊。

5. 高濃度氧氣治療過程中，若有任何不適症狀如：胸悶、頭暈、呼吸困難、臉部肌肉抽搐、面部麻木、冒冷汗、噁心、耳鳴等症狀，都應直接在艙內告知操作人員，(多人艙內則先拿下面罩再告知)，勿用手敲打艙體以免危險。
6. 治療最後的 30 分鐘為減壓期，此時可吞口水，勿憋氣，保持正常呼吸即可，因為憋氣可能導致肺膨脹或破裂出現。
7. 依病人認知程度解釋高壓氧治療過程，若出現頭痛、胸痛及呼吸困難之氧中毒現象，應立即告知醫護人員。

### (三) 治療後

1. 接受高壓氧治療後，極少數病人會產生暫時性視力減退，但一般在 10~15 天內會恢復。也可能會出現耳鳴情形，請回去大口喝水，可改善此狀況。
2. 治療後身體若有任何不適，請告知技術人員或醫師。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康  
如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機