

緊急情況的處理衛教：

1. 什麼情況下應馬上就醫？

當有病情變化緊急狀況，例如：意識改變、發高燒不退、量不到生命徵象（血壓、體溫、脈搏、呼吸）或異常、氣切管脫落、大量血尿、血便或吐血等，應立即送醫院。

2. 用力咳嗽把氣切管咳出來，怎麼辦？

若氣切管脫出一半，請立即將管子放回，並密切觀察呼吸型態。

若氣切管完全脫落時，請立即用鑷子撐開氣切口，稍用力將氣切管快速置入；若無法置入，則須立即就近送醫院處理，等待送醫過程，可先放置抽痰管置入10公分左右於氣切口，以維持呼吸道通暢，協助半坐臥，並密切觀察呼吸型態。

3. 鼻胃管灌不進食物，怎麼辦？

先檢查口鼻有無管子？胃管固定位置是否正確？如果沒有錯誤，可稍微挪動胃管，先將胃管抽出約3-5公分，再用灌食空針灌少許的水，如果仍然灌不進去，只好將胃管拔出。若發生於白天，應與居家護理師或醫療院所聯絡更換管路；若發生在夜晚時，可讓腸胃暫先休息，等隔天早上在與居家護理師或醫療院所聯絡，如果個案有服用降血糖藥時，夜間及清晨需監測一次血糖值，並備糖果或方糖在床旁，個案血糖低時可先協助個案高坐臥或右側躺後，以舌下含服方式給予，並追蹤血糖值變化（1-2小時）。個案早上藥物中如有降血糖或降血壓藥應暫時不給，待放置鼻胃管後可灌食時再給予。

4. 尿袋一直沒有尿流下來，怎麼辦？

先評估膀胱是否脹？若膀胱不脹，可暫時觀察2-3小時在處理；若膀胱已經脹，應檢查尿管有沒有壓到或扭曲，並且擠捏尿管，讓沉澱物留下來，如果沉澱物已經嚴重阻塞尿管，只好將固定尿管的水球抽出，再將尿管拔出，接著觀察個案是否能自解小便，如果仍無法解尿且膀胱脹，就必須與居家護理師或醫療院所聯絡，重新放置尿管。

5. 胃造瘻或膀胱造瘻尿管滑脫時，怎麼辦？

聯絡居家護理師，以無菌棉棒沾取優碘、生理食鹽水清潔造瘻口及周圍皮膚，以無菌紗布覆蓋造瘻口，密切觀察個案生命徵象，緊急就近送醫院處理。

國軍左營總醫院附設民眾診療服務處居家護理所 關心您！