

寶寶痰多叩背須知



壹、定義

叩背俗稱拍痰，當有支氣管炎、細支氣管炎或肺炎等疾病，因嬰幼兒無法自己用力咳嗽，且痰液較黏稠不易咳出，以致痰液滯留呼吸道，此時可利用叩背方法，幫助呼吸道痰液排出。

貳、叩背的方法

- 一、嬰幼兒趴在執行者之腿上，頭頸部放低、臀部要高，若於床上則以枕頭或棉被將臀部墊高，拍痰時注意安全勿滑落。
- 二、治療者五指併攏，將手掌弓起成杯狀(如圖一)，掌面朝下，手腕保持柔軟利用手腕力量垂直叩擊，並有節奏性的在背部之兩側拍擊，拍出“勺又勺又”聲(此技巧請經由醫護專業教導後，再執行)，注意骨突出處如脊椎、胸骨、腰部及正面心臟部位不可拍打。



圖一 五指弓起成杯狀

- 三、拍痰部位及引流姿勢依痰液積聚部位採不同姿勢，利用重力原理及叩擊震動方法，使痰液脫離氣管壁以利排痰（如圖二~圖五）。



圖二 肺上葉(將嬰幼兒頭部微躺高，由肩部往下拍前胸左右側)



圖三 肺上頂葉(將嬰幼兒臉部朝下、頭微抬高，由肩部往下拍後背的左右側)



圖四 肺中葉(將嬰幼兒側躺且抬起手臂，由腰部往腋下拍擊)



圖五 肺下葉(將嬰幼兒臉部朝下、頭部微低，由腰部往肩部拍擊)

參、注意事項

- 一、餵食前 30~60 分鐘或餵食後 1-2 小時可拍痰，每次 10~15 分鐘，每天 4~6 次，尤其是睡前、早上睡醒後及喝奶前拍擊效果最佳，如同時有使用噴霧治療，則在治療後，再叩背拍痰，並於拍痰後 15-30 分鐘或情緒平穩後再餵食。
- 二、嬰幼兒衣服勿穿太厚，只穿一件至二件薄衫，冬天則注意室溫（25°C 左右）勿太冷避免著涼。
- 三、拍痰中隨時注意嬰幼兒臉色，若有臉色發紺、呼吸困難或嘔吐，先抱

起暫停，宜先清除口鼻分泌物(亦可使用吸球吸出)，等呼吸平穩改善後，再拍擊。

四、拍痰之力量避免太輕或過重，以免拍痰無效或造成病童傷害(若為嬰幼兒可考慮使用拍痰器或手持拍痰杯，利用手腕關節自然活動彎曲的力量有節奏地叩擊胸壁，藉由空氣振動的原理重覆地拍胸壁，使痰鬆脫易於排出)。

五、拍痰時應將嬰幼兒固定妥當，以免滑落。

六、拍痰時嬰幼兒有咳嗽為正常現象，若劇咳時，須暫時休息後再拍痰。

七、一歲以上平時多喝溫開水，可促進痰液稀釋，以利痰液拍出。

八、嬰幼兒若有腦部疾病、心臟病且有發紺者，則採平躺側臥姿勢。

九、執行拍痰者應避免戴手錶、手鍊或留指甲，以避免造成嬰幼兒傷害。

肆、建議看診科別:兒童內科、兒童胸腔內科

伍、諮詢服務電話

基隆院區 (02)24313131 轉 2633、2364

台北院區 (02)27135211 轉 3371

林口院區 (03)3281200 轉 8604

桃園長庚 (03)3196200 轉 2041

嘉義院區 (05)3621000 轉 3419、3421

雲林院區 (05)6915151 轉 2654、2177(星期一~星期五 8:00~17:00)

高雄院區 (07)7317123 轉 8120

鳳山院區 (07)7418151 轉 3311、3312

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻譯或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 N279 10.1×21.5cm 107 年

<http://www.cgmh.org.tw>

