



編訂日期:109 年 11 月 21 日

修訂日期:112 年 10 月 12 日

呼吸治療指導(背部叩擊)

對於無力咳嗽、痰液不易咳出的病人，利用叩擊的技術和病人的姿勢，更利於呼吸道的痰液排出。

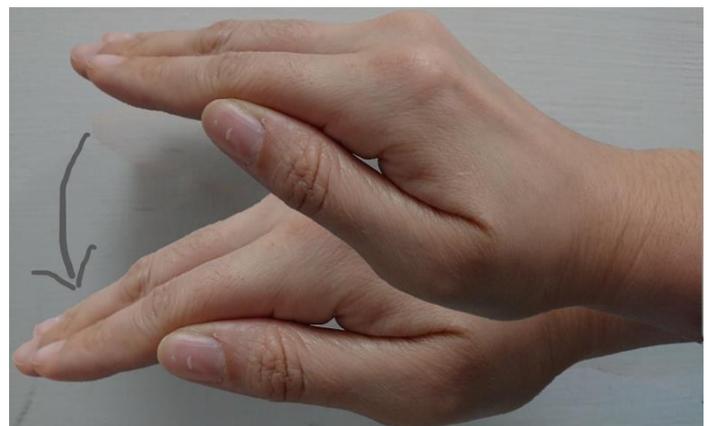
一、叩擊(或稱拍痰)：

1. 手持拍痰杯或手呈杯狀，保持手指微彎曲，拇指緊靠食指，掌面朝下，利用手腕關節自然活動彎曲的力量穩穩的叩觸胸壁，叩擊時會發出「啵啵」聲（此技巧請經由醫護人員教導後再執行）。用腕力由下往上扣，每一部位叩擊 3~5 分鐘，一天至少 3~4 次，每次不超過 20 分鐘，叩擊後痰液會鬆動，以利痰液咳出。此時應配合作深呼吸、咳嗽，如果無法排出痰液，將以抽痰方式將痰抽出。

手持拍痰杯



手呈杯狀



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：朱純誼

2. 叩擊順序是由下至上，從外向內，叩擊部位分為：

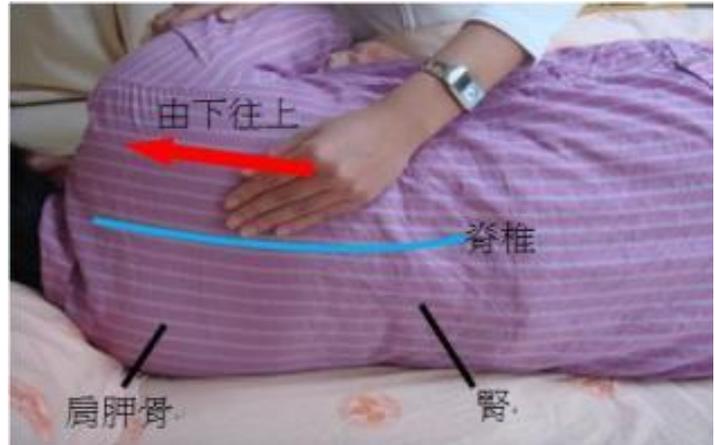
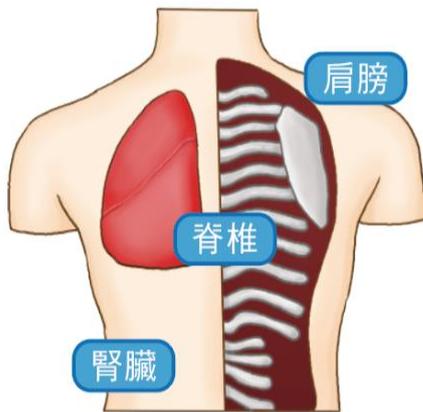
- 肺上葉：
 - 坐姿向後傾 30 度，叩擊肩膀頂端及前胸部。
 - 直立坐姿向前傾 30 度，叩擊上後背部。
- 肺中葉：
 - 右側有痰：左側躺，叩擊右側腋下胸壁。
 - 左側有痰：右側臥，叩擊左側腋下胸壁。
- 肺下葉：俯臥，頭朝下，臀部抬高 30 度，叩擊左右兩側下方肋骨區。



肺上葉：
坐姿向後傾 30 度，叩擊肩
膀頂端及前胸部



肺上葉：
直立坐姿向前傾 30 度，叩
擊上後背部



二、注意事項：

- 飯前 1 小時或飯後 2 小時內不要進行拍痰，以避免嘔吐或食物倒流到呼吸道。
- 拍痰過程當中如果病人有頭暈、呼吸喘、心跳加快、臉色蒼白、臉色或唇色發紫等現象請立即停止，並與醫護人員聯絡。
- 避免拍擊脊椎、胸骨、腹部、腰部、心臟、腎臟、肋骨骨折。
- 臉色或唇色易發紫或使用氧氣的病人則應將氧氣放置口鼻附近持續給氧。
- 有些痰液從鼻腔流出，因此拍痰後，務必將口、鼻清理乾淨，以維持呼吸道通暢。
- 拍痰時，避免穿著太厚或太多衣服，以免影響效果。
- 拍痰時避免戴手錶、手鍊或留指甲，以免造成傷害。