

長期呼吸器使用的病人要不要接受氣管造口術？

前言

呼吸衰竭而必須接受呼吸器治療的病人，約有 10% 的病人需要長期使用呼吸器。使用呼吸器需建立呼吸器和肺部之間的通路，而「氣管內管插管」與「氣管造口術」的作用就是當作一個安全的人工氣道，用來解決呼吸衰竭問題或是維持呼吸道的通暢。

「氣管內插管」是經由嘴巴置入管子到氣管中，使用長約 30 公分的塑膠氣管內管，沿路壓著嘴角、牙齒、舌頭、聲帶進入氣管，病人無法說話、進食，連吞口水都有嗆咳的可能。

「氣管造口術」顧名思義就是透過外科手術在病人頸部正中建立一個長約 1-2 公分的通道，連接氣管並放入造口管路，方便於病人呼吸、容易抽痰，並在有可能脫離呼吸器之情況下較不影響其言語、吞嚥等功能(需長期訓練)。

介紹

什麼是「氣管造口術」？

經由手術於病人頸部氣管環狀軟骨切開，作一個小開口放入氣切管，稱為氣切造口術。氣切可改善病人因氣管插管造成的不適，降低病人的呼吸道阻力，增加脫離呼吸器的機會。插管病人進行氣切後可以自由張閉嘴巴，有助於口腔清潔及減低口腔破損發生，且氣切套管較不易發生移位及脫落，較為安全；病人也較易咳嗽，照顧者照顧及抽痰較為容易。

氣管造口術的風險

1. 手術多少有風險，但術前會會診麻醉科醫師做詳細評估，讓風險降到最低。
2. 氣切手術的危險性不高，即使糖尿病患者亦可施行。
3. 氣切手術的併發症包含：氣胸(1%)、縱膈腔積氣(縱膈腔積氣(<1%)、皮下氣腫(1%)、出血、氣管內管移位、吸入性肺炎、氣管狹窄、氣管食道及皮膚氣管瘻管、感染、及因內科疾病、麻醉亦或年老等原因所引起之併發症：如代謝性酸中毒，肺炎，換氣不足，食道插管，支氣管痙攣，低血壓，心律不整，心臟停止，二氧化碳栓塞，肺水腫，胃酸逆流併吸入性肺炎，心衰竭等。大多可經由補救措施改善。

新泰綜合醫院

醫病共享決策評估輔助表

長期呼吸器使用的病人要不要接受氣管造口術？



(氣管造口術)



(氣管內管插管)

Q&A

1.病人做氣切後就表示是「病情惡化」或「一輩子依賴呼吸器」？

氣切可以改善喘和呼吸費力的感覺，並不會影響病情的進展，且呼吸器脫離機會較高。病人作氣切後若符合安寧緩和療護所定義之末期病人，仍可以選擇安寧共照，撤除維生醫療。

2.病人作氣切，就永遠不能說話和吃東西？

氣切不會改變病人原有的說話功能。若病人意識清楚，且無吞嚥障礙，經醫師評估或許有機會儘早由口進食。

3.氣切套管何時可以拿掉？脖子上的洞會一輩子存在嗎？

當氣管切開術的原因解除，例如：病人已脫離呼吸器、意識清楚且咳痰能力改善後，經醫師評估或許有機會可以移除氣切套管。移除氣切套管後，氣切口約在 7-10 天後就會慢慢縮小癒合。

參考文獻

Combes, A., Luyt C. E., Nieszkowska, A., Trouillet, J. L., Gibert, C., & Chastre, j., (2007). Is tracheostomy associated with better outcomes for patients requiring long-term mechanical ventilation? *Crit Care Med*, 35(3), 802-807.

陳慧秦、王秀紅(2014)·氣切照護管理運用在呼吸器依賴病人的文獻評析·*長庚科技學刊*·21·25 - 38

新泰綜合醫院

醫病共享決策評估輔助表



病人背景描述(請勾選✓)

1.您的家人曾表達過若有病情需要，關於接受氣管造口術的意願？

好像曾經說過可以配合病情或醫師建議接受氣管造口術。

好像對氣管造口術不排斥

好像有說過不大願意接受氣管造口術

2.您的家屬對於氣管造口術可能會影響身體外觀的可能看法

對於身體的健康與舒適程度遠大過於重視外表

對於因為醫療處置造成的身體外觀改變似乎不大排斥

很在意自己的外觀，無法接受不完整的可能

從來沒討論過

您可能比較想要選擇的治療方式會是？

維持氣管內管置放

願意接受氣管造口術

請通過以下五個步驟來協助您做決定



新泰綜合醫院

醫病共享決策評估輔助表

步驟一

	氣管造口術(氣切)	氣管內管插管
術式難易度	需透過手術才能置入。	熟練的醫師可很快置入。
併發症風險	可能有手術相關病發症之風險。	沒有手術相關併發症。
費用	健保有給付，但依選擇的氣切材質不同有些需自費。	完全健保給付
安全性	較佳。較易固定，不易移位脫落，容易更換。	較差。氣管內管容易滑脫、不易更換、易狹窄彎折。
脫離呼吸器	脫離呼吸器較容易。	脫離呼吸器較困難。
脫離呼吸器失敗後續	脫離呼吸器失敗直接接回機器即可。	脫離呼吸器失敗需重新插管。
舒適度	病人主觀感受較舒服。	病人自覺較不舒服。
說話與進食	功能好的病人可由口進食，經過訓練甚至可以說話。	無法說話，需靠鼻胃管餵食。
抽痰	痰液清理較容易。	清理痰液較不容易。
傷口照顧	有傷口，可能會有出血、感染、癒合差的併發症。	無傷口，長期插管口腔容易潰爛，臉部皮膚易破損。
口腔衛生	能維持口腔清潔。	清潔不容易，常引起口腔潰瘍。
感染風險	長期放置的感染風險較低。	長期放置的感染風險較高。
照顧場所	可於醫療院所或於居家照護。	必須在醫療院所，無法居家照護。

新泰綜合醫院

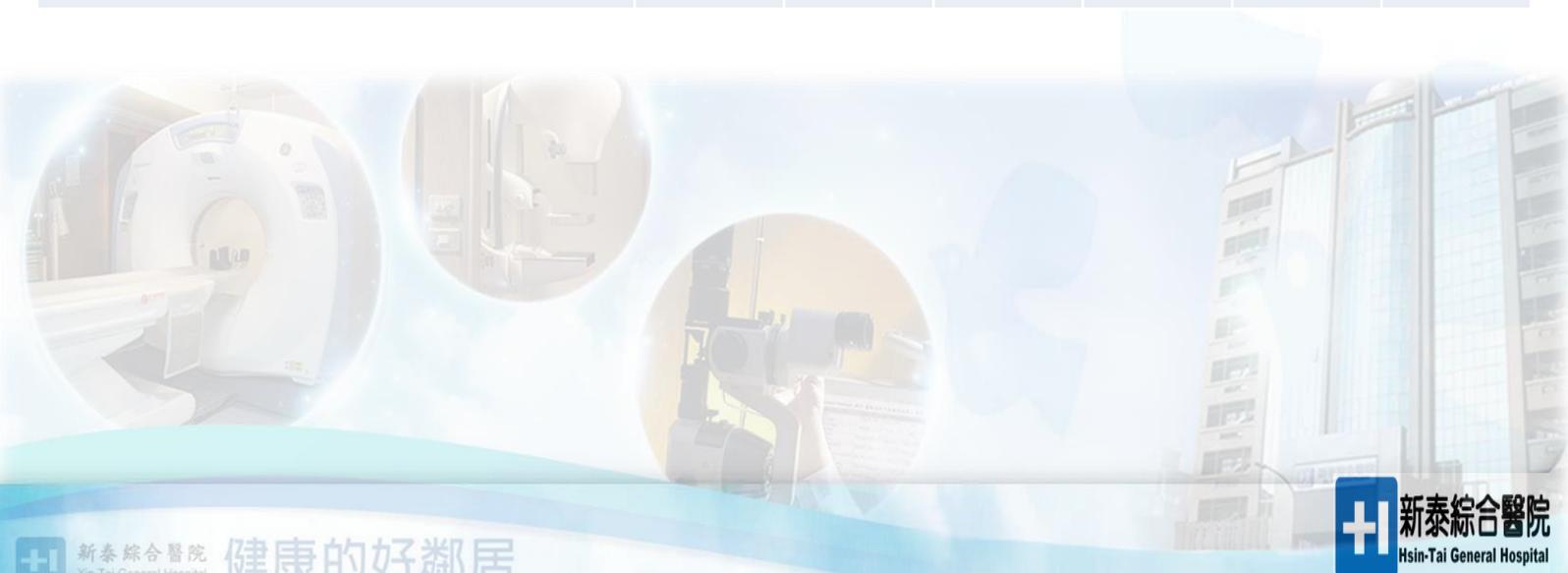
醫病共享決策評估輔助表

步驟二

您在選擇治療方式時會在意那些因素?在意的程度如何?

請勾選✓下列考量因素，1分代表對您不重要，5分代表對您非常重要。

考量因素	最在意 ←—————→ 最不在意					
	0	1	2	3	4	5
手術風險與後遺症	0	1	2	3	4	5
身體外觀改變或傷口	0	1	2	3	4	5
經濟因素考量	0	1	2	3	4	5
提高脫離呼吸器機會	0	1	2	3	4	5
病人的舒適度	0	1	2	3	4	5
病人有機會進食與說話	0	1	2	3	4	5
需長期使用鎮靜劑	0	1	2	3	4	5
家屬照護的便利性	0	1	2	3	4	5
病人可以返家照護	0	1	2	3	4	5
降低管路相關感染風險	0	1	2	3	4	5



新泰綜合醫院

醫病共享決策評估輔助表

步驟三

經過初步說明後，您對氣管內管插管與氣切的認知有多少？(請勾選 ✓)

1. 接受氣管造口術後，可以增加脫離呼吸器的機會。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
2. 接受氣管造口術後，可以降低肺炎發生率及感染率。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
3. 接受氣管造口術後，會提升病人的舒適度，也有機會說話與進食。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
4. 接受氣管造口術後，可以方便抽痰及呼吸道清潔。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
5. 接受氣管造口術後，可以降低口腔潰瘍的情形。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
6. 我已經了解氣管內管插管與氣管造口術之差異。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
7. 氣管造口術後可以帶給病人部分好處，但也有它帶來的壞處。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道

經過輔導員與醫師詳細解說及討論過後，您對治療方式的認知有多少？

步驟四

經過詳細說明後，您對氣管內管插管與氣切的認知有多少？(請勾選 ✓)

1. 接受氣管造口術後，可以增加脫離呼吸器的機會。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
2. 接受氣管造口術後，可以降低肺炎發生率及感染率。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
3. 接受氣管造口術後，會提升病人的舒適度，也有機會說話與進食。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
4. 接受氣管造口術後，可以方便抽痰及呼吸道清潔。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
5. 接受氣管造口術後，可以降低口腔潰瘍的情形。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
6. 我已經了解氣管內管插管與氣管造口術之差異。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道
7. 氣管造口術後可以帶給病人部分好處，但也有它帶來的壞處。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 不知道

步驟五

 您現在確定好要選擇哪一種治療方式了嗎？

1.我(們)已經確認好想要的治療方式，我決定選擇:(以下則一勾選✓)

選擇接受氣切手術

目前繼續維持經口/經鼻氣管內插管

2.我(們)目前仍無法決定，我(們)想要:(以下則一勾選✓)

再與主治醫師或其他醫護人員討論細節

再與其他親友(包括：家人、親戚、或其他提供意見的友人)討論利弊得失

對於以上的治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有：

主治醫師簽名:

SDM輔導員簽名:

病人/家屬簽名:

年 月 日