

色發紺、呼吸困難或嘔吐，先抱起暫停拍擊，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，手持拍痰杯，利用手腕關節自然活動彎曲的力量有節奏地扣擊胸壁，藉由空氣振動的原理重覆地拍胸壁，使該部位的痰鬆脫）。
- 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，需暫時休息後再拍痰。
- 七、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、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
嘉義院區 (05) 3621000 轉3419、3421
雲林院區 (05) 6915151 轉2177
高雄院區 (07) 7317123 轉8120

寶寶痰多叩背須知



本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。

著作權人：長庚醫療財團法人

長庚紀念醫院 N279 10.1x21.5cm 101.06

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

 長庚醫療財團法人 編印

壹、叩背的目的

叩背俗稱拍痰，因嬰幼兒咳嗽機能較差，當有支氣管炎、細支氣管炎或肺炎等疾病，以致痰液滯留呼吸道不易排除時，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。
- 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，並有節奏性的在胸背部之兩側拍擊，拍出“ㄅㄅ”聲（此技巧請經由醫護專業人員教導後再執行），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、拍擊後，若痰液積在喉部無法咳出時，可請醫護人員以抽痰或使用吸痰球吸出痰液。
- 四、拍痰部位及引流姿勢依痰液積聚部位採不同姿勢，利用重力原理及扣擊震動方法，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，由腰部往肩部拍擊後背左右側）

參、注意事項

- 一、餵食前30~60分鐘或餵食後1~2小時拍痰，每次拍10~15分鐘，每天拍4~6次，尤其是睡前及早上睡醒後、喝奶前拍擊效果最佳。
- 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℃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