

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。

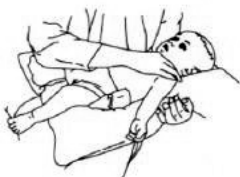
## 貳、叩背的方法

- 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