



居家照護個案緊急事件處理護理指導

2007.02 制定
2014.10 修訂
2019.06 審閱
2020.01 審閱

一、目的：協助家屬了解及處理個案異常狀況

二、狀況及處理方式：

(一) 鼻胃管

異常狀況	可能原因	處理方式
自拔鼻胃管	未適當約束個案	1. 通知居家護理師到家中重置鼻胃管 2. 為個案戴上約束手套，預防自拔
咳出或滑脫	用力咳嗽或固定不良	1. 通知居家護理師到家中重置鼻胃管 2. 使用黏性較佳的膠布，加強鼻部固定 3. 咳嗽後檢查口腔內是否有咳出鼻胃管
灌食阻塞	1. 食物未過濾/ 藥粉阻塞 2. 鼻胃管折管或壓迫	1. 讓個案半坐臥約 45 度，避免鼻胃管壓迫或折管 2. 鼻胃管仍然無法灌食，通知居家護理師協助處理
鼻胃管纏繞在口腔內	1. 咳嗽太過用力 2. 嘔吐	1. 檢查口腔內鼻胃管咳出程度，電話聯絡居家護理師，協助處理 2. 未通知居家護理師之前，勿自行先拔除鼻胃管
反抽有深褐色胃內容物	上腸胃道出血	1. 記錄鼻胃管反抽胃內容物的顏色、性質及量與發生時間，並與居家護理師聯絡 2. 居家護理師判斷個案狀況，送個案返院診治。

(二) 導尿管/膀胱造瘻導尿管

異常狀況	可能原因	處理方式
滲尿	1. 尿管是否被壓迫或折管 2. 分泌物阻塞尿管 3. 泌尿道感染	1. 先檢查尿管無壓迫或折管 2. 電話通知居家護理師，討論滲尿的處理方式 3. 使用尿布，維持皮膚清潔乾燥，預防壓瘡。
尿管沒有尿流出	1. 尿管是否被壓迫或折管 2. 分泌物阻塞	1. 先檢查尿管無壓迫或折管 2. 電話通知居家護理師協助處理或更換尿管 3. 正確補充水分

	尿管 3. 病況改變	4. 按醫囑正確服藥 5. 返診請醫師處置
尿管滑脫	1. 個案自拔尿管 2. 水球破損縮小而導致尿管滑出 3. 用力咳嗽	1. 電話通知居家護理師，尿管滑出的狀況，請求協助處理 2. 膀胱造瘻導尿管脫出需儘快送急診處置 3. 使用約束手套避免個案自拔尿管
血尿、濁尿、紫色尿袋	1. 拉扯尿管尿中出現血液 2. 泌尿道感染或其他疾病	1. 電話通知居家護理師，討論病況的處理方式 2. 按醫囑正確服藥 3. 正確補充水分 4. 返診請醫師處置

(三) 氣切管

異常狀況	原因	處理方式
呼吸不暢	1. 痰液阻塞造成氣管狹窄 2. 病況改變	1. 清洗內管並抽痰保持氣切管通暢 2. 使用氧氣 3. 電話通知居家護理師，討論病況的處理方式 4. 送返醫院急診協助處理
氣切管咳出	1. 氣切固定帶鬆脫 2. 個案自拔	1. 若個案完全無法呼吸，請緊急叫救護車送往醫院急診處置；尚可自行呼吸之個案，立即通知居家護理師協助處理 2. 檢查氣切管已確實固定無鬆脫 3. 使用約束手套避免個案自拔氣切管
咳痰有血	1. 氣管黏膜乾燥，咳嗽摩擦出血 2. 病況改變	1. 使用蒸氣吸入改善咳嗽/氣管黏膜乾燥 2. 返診請醫師處置
痰液變色或有異味	1. 上呼吸道感染 2. 水分補充或拍背叩擊次數不足	1. 增加水分補充 2. 每兩小時翻身叩背並予抽痰減少痰沉積 3. 返診請醫師處置

(四) 胃造瘻管

異常狀況	原因	處理方式
造瘻口周圍滲液多、疼痛	1. 感染 2. 造瘻口照顧不當	1. 造瘻周圍滲液變多時，可增加紗布更換次數，隨時保持周圍皮膚乾燥 2. 洗澡前請先以防水膠布覆蓋於傷口上，以免淋濕造成感染，也不可泡澡 3. 請在洗澡後消毒傷口並更換敷料 4. 灌食用具應保持清潔及乾燥，使用後請洗乾淨並晾乾 5. 若有傷口滲液增加甚至化膿，請回醫院檢查
滑脫或阻塞	1. 灌食內容物塞住 2. 管子固定不良 3. 個案自拔	1. 注意胃造瘻管外留長度，以避免拉扯 2. 每次灌食或灌藥之後，用通條疏通胃管 3. 灌食前後需灌入 20-30cc 的溫開水洗胃管 4. 藥物請先磨粉泡於 20cc 熱水中攪拌充分溶解再灌食 5. 注意個案之心理問題，以防止自行拔除胃管 6. 意識不清之個案，可給予合適之約束
嘔吐	1. 灌食過多的食物 2. 腸胃不適之症狀	1. 合宜的灌食速度 2. 請依照營養師設計之飲食量給予

(五) 生命徵象改變

異常狀況	原因	處理方式
發燒 口溫>37.5℃ 耳溫>38.0℃ 額溫>37.5℃ 腋溫>37.0℃	1. 室溫過高或衣物過多 2. 泌尿道或呼吸道感染 3. 其他疾病	平日家人體溫約: _____ 1. 調整室內溫度，減少過多衣物 2. 電話通知居家護理師，討論病況的處理方式 3. 使用冰枕或醫師開予之解熱劑 4. 每四小時測量體溫並定時補充水分 5. 無法退燒或持續三天發燒情況，請送返醫院處置
脈搏改變 過快：>100 次/分	1. 過快：咳嗽、情緒激動、發燒、	平日家人脈搏約: _____ 1. 若是使用電子血壓計測量應再次測量橈動脈一分鐘，以確認正確的脈搏次數

異常狀況	原因	處理方式
過慢： <60 次/分	緊張、疼痛 2. 過慢：甲狀腺功能低下症，或電解質不平衡	2. 審視目前用藥，並與醫師討論調整用藥
呼吸喘或費力 >20 次/分	1. 痰液分泌物過多 2. 其他疾病	平日家人呼吸約：_____ 1. 家中若有抽痰機可先協助清除呼吸道分泌物 2. 若仍未改善則叫救護車緊急送往醫院急診處置
血壓異常 過高 收縮壓(高的血壓) >140 mmHg 舒張壓(低的血壓) >90 mmHg 過低 收縮壓(高的血壓) <90 mmHg 舒張壓(低的血壓) <60 mmHg	過高 未按時服藥、疼痛、發燒、運動、情緒激動 過低 內分泌的疾病、脫水、測量帶綁太緊	平日家人血壓約：_____ 1. 先休息 10-15 分鐘後，再次測量血壓 2. 連續測量並紀錄血壓值至少 3 天，再將紀錄帶至門診與醫師討論是否調整藥物 3. 若有醫師額外開立的視需要藥物可先服用，服藥後休息 30 分鐘再次測量血壓 4. 若血壓突然上升，收縮壓 >180 mmHg 且舒張壓 >120 mmHg，屬於高血壓危象，應立即叫救護車送往醫院急診處置 協助個案臥床休息及協助抬高雙腳 30 分鐘後再次測量，血壓若持續偏低則建議送醫
意識不清或呼吸、血壓、脈搏變化	1. 病況改變 2. 未正確服藥	1. 個案意識不清時，請緊急叫救護車送往醫院急診處置 2. 若感覺個案的呼吸、脈搏或血壓異常，請電話通知居家護理師，討論病況的處理方式

『若居家護理師為個案更換導管後，有任何狀況或者您有任何疑問，請聯絡居家護理師為您服務；若非上班時間，請您可先電話諮詢馬偕醫院護理部值班護理長。』

※ 馬偕居家護理所聯絡電話：25433535 轉 3450

※ 值班護理長聯絡電話：25433535 轉值班護理長

祝您 平安健康