

小量噴霧器藥物使用之護理指導

一、目的：噴霧治療可供給濕氣及維護呼吸道黏膜及纖毛活動，促使乾燥滯留的痰液排除，藉此將藥物吸入，減輕呼吸道的炎症反應，適應症如下：

- (一)緩解或預防支氣管痙攣病人之治療。
- (二)支氣管氣喘。
- (三)慢性阻塞性肺部疾病。
- (四)稀釋痰液，促進痰液排出。

二、用量：請依醫師醫囑指示正確使用藥物。

三、用法

(一)正確組合噴霧器組件(圖一)，並與連接管接妥(如圖二)。



圖一 噴霧器組件



圖二 組合後噴霧器

(二)由護理師三讀五對，取出醫師開立之正確處方藥物，需注意藥物名稱、劑量、頻率(使用時間)、藥物有效期限等，常用藥物有Butanyl、Ipratran、Combivent、Pulmicort及Siruta等。

(三)扭轉藥物頭部打開藥物(如圖三)，將藥劑加入噴霧藥杯中(如圖四)，放置藥物於霧化器中，以生理食鹽水稀釋至4~6mL(依醫囑稀釋)，蓋上噴霧器藥杯蓋。

(四)請採坐姿或抬高床頭30~45度。

(五)以口器(mouth piece)連接霧化器至病人(如圖五)，接上氣體連接管後轉6~7 L/min至出現噴霧。



圖三 轉開藥劑



圖四 將藥劑擠入噴霧藥杯



圖五 口器連接霧化器



- (六)由嘴巴慢而深的吸氣，且有 1~2 次閉氣約 10 秒，再由口吐出；若無法由口含住口咬器者，可使用面罩供給霧氣，正常呼吸即可。
- (七)噴霧過程約 10~15 分鐘，治療過程中，用手握住噴霧杯，勿傾倒，盡量保持垂直以增進藥物之吸收，可輕敲霧化器以減少殘餘容量，持續慢速呼吸至無氣霧產生。
- (八)噴霧器不可以與別人共用，噴霧完畢，移除噴霧杯，以開水清洗噴霧器後晾乾，長期頻繁使用時，建議一個月更換噴霧器，以免細菌滋生。

四、注意事項：

- (一)吸入型類固醇藥物(如 Pulmicort 等藥物)後，吸入之藥物顆粒易堆積於上呼吸道，易增加口腔內念珠菌感染的風險，故於每次使用後應以清水漱口(需吐掉勿吞入)或刷牙。
- (二)使用支氣管擴張劑(如 Ipratran、Combivent 等藥物)，可能會出現不適反應，如頭痛、心悸、手抖、視力模糊及尿瀦留等，若出現不適反應，可立即向醫護人員反應以調整藥物之使用。
- (三)使用噴霧治療宜在飯前或飯後 1 小時。

參考資料

- 王桂芸、李惠玲(2018)·呼吸系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理上冊(七版，1113-1121 頁)·台北市：華杏。
- 台灣氣喘諮詢協會(2019)·藥物治療·取自 <http://www.taiwanasthma.com.tw/medical-treatment.html>
- 台灣胸腔暨重症加護醫學會(2019，12月18日)·2019 台灣肺復原實務指引·取自 <http://www.tspccm.org.tw/media/7075>
- 國家網路藥典(2016)·小量噴霧劑·取自 <http://hospital.kingnet.com.tw/medicine/medicine.html?medno=us5eEU2W6U2U>

護理指導評值：

◎是非題

1. () 吸入型類固醇藥物，吸入之藥物顆粒易堆積於上呼吸道，易增加口腔內念珠菌感染的風險，故於每次使用不須漱口。
2. () 住院期間使用支氣管擴張劑若出現不適反應，需告知醫護人員，暫停使用藥物。
3. () 長期使用時噴霧器，需每週定期更換噴霧器，以免細菌滋生。

三軍總醫院 護理部 編印
胸腔內科
諮詢電話：(02)24633330



◎選擇題

4. () 何者為噴霧器使用注意事項？
(1)噴霧器不可以與別人共用。
(2)使用噴霧器後需清洗。
(3)長期使用時，需每週定期更換噴霧器，以免細菌滋生。
(4)以上皆是。
5. () 噴霧治療的目的？
(1)緩解或預防支氣管痙攣病人之治療。
(2)支氣管氣喘。
(3)慢性阻塞性肺部疾病。
(4)以上皆是。
6. () 使用支氣管擴張劑有哪些副作用？
(1)頭痛。
(2)心悸。
(3)手抖。
(4)以上皆是。

(答對 5-6 題⇒完全了解；答對 3-4 題⇒部分了解；答對 1-2 題⇒完全不瞭解)

1.(X) 2.(O) 3.(O) 4.(4) 5.(4) 6.(4)

三軍總醫院 護理部 編印
胸腔內科

諮詢電話：(02)24633330