長期使用呼吸器之病人，需不需要接受氣管切開術？

當醫療人員告訴我，可能要考慮做氣管切開術時

Q：手術需要時間大約多久？

A：運送病人加全身麻醉時間約1小時左右。

Q：氣管切開術後是否會變差？

A：氣切、插管都不是治療疾病，而是建立人工氣道，維持呼吸道暢通的方法，與病情的變化無關。

Q：若病況好轉，如何脫離呼吸器？

A：當病人的狀況改善後，醫師會開始幫病人進行呼吸訓練與復健，同時會依訓練結果評估病人是否能脫離呼吸器，主要評估病人是否能適當驅動呼吸、呼吸次數、呼吸力氣大小、呼吸耐力、咳痰能力和肺部狀況等項目，若通過所有評估，通常就可拔管脫離呼吸器。

Q：氣管切開術者一定都得倚賴呼吸器？

A：接受氣切的病人，並非都得靠呼吸器才能呼吸。有些病人呼吸力氣夠，可以在白天自行呼吸，晚上再接回呼吸器。有些病人甚至可以全天自行呼吸，氣切管主要是用來抽痰。

Q：脖子上的洞會一輩子存在嗎？

A：使用呼吸器、痰可自咳解決後，有機會可以移除氣切套管，傷口約7～10天可自動癒合。

Q：病人因為意識不清，就算做氣管切開術了也不會醒？

A：氣切和插管都不是治療疾病，而是利用人工氣道維持呼吸道暢通的方式。

Q：氣管內插管的管子可以放多久?

A：通常只要預估病人需要使用呼吸器超過3週以上的時間，多會建議改成氣切。因若插管時間過久，容易造成口腔潰瘍或出血、氣管潰瘍或出血、氣管狹窄或聲帶受損等併發症。

Q：氣管切開術後是否一輩子都無法說話？

A：不論是插管或氣切，在使用呼吸器的時候，由於管路前端的氣球都要充氣，以避免呼吸道內部空氣的散失，所以不會有氣流通過聲帶，自然也不會發出聲音。並且插管一直頂著聲帶，聲帶也絕不可能震動發出聲音。但，只要病人做了氣切並能脫離呼吸器，可以實現自主呼吸，就有機會能夠說話。而且，不只能說話，只要病人聲帶沒有壞掉，不會嗆到，病人即使帶著氣切，也能夠從嘴巴吃東西，過上接近平常人的生活。

歡迎使用手機掃瞄QR Code查詢更多資訊/觀看影片

參考資料

一、Lin W.C, Chen C.W., Wang J.D., Tsai L.M. Is Tracheostomy a better choice than translaryngeal intubation for critically ill patients requiring mechanical ventilation for more than 14 days? A comparison of short term outcomes. BMC Anesthesiology (2015) 15:181.

二、魏米秀, 王英偉, 張美娟, & 謝至鏗. (2020). 就醫提問單: 促進醫病溝通的工具. 台灣家庭醫學雜誌, 30(4), 185-195.

編印單位:重症醫學部
編印日期: 111 年 08 月 09 日第 一 版
全院編碼: 亞東醫院出版品 SH780

宗　　旨: 持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任
願　　景: 成為民眾首選的醫學中心