

背部叩擊的執行方法

一、目的

目的為拍落黏附支氣管壁的濃稠分泌物，使受震動而較易咳出痰液。減少黏液的產生並促進呼吸道清除作用，並促進病人咳出痰液的能力。

二、適用對象

1. 肺部分泌物黏稠者或量多者
2. 長期臥床或固定不動者
3. 咳嗽能力差者。

三、執行前準備

1. 向病人解釋
2. 如有使用支氣管擴張劑或化痰藥物吸入，必須先吸完藥物後再執行拍痰。
3. 用物：
毛巾、枕頭、叩背器、叩背機、抽痰機(必要時)、開水。

四、執行方法

1. 協助病人將枕頭抱在胸前，視病人痰液聚集位置，臥向左側或右側。
2. 叩擊時，將手掌彎成杯狀【見右圖】
用腕部力量或用叩擊杯，有節律的叩擊胸壁，由下往上雙手掌交替拍打，發出一個空且深的聲音。
3. 叩擊時病人最好採橫膈式呼吸(一手在胸前，另一手在肚臍，以肚臍為假想點，吸氣至腹部突出，無法再吸時，緩慢吐氣)，可在呼氣-吸氣期間執行。
4. 同一區域至少連續叩擊 10~20 次，兩邊的胸廓、背側都要做。



五、執行時間

1. 飯前一小時、飯後至少兩小時，避免嘔吐而造成嘔吐物嗆入危險。

六、禁忌症

1. 急性發炎或感染－會使感染在組織內散佈。
2. 腫瘤惡性病－會使腫瘤組織越出屏障及促進轉移。
3. 皮膚病－可能會接觸傳染。
4. 血栓靜脈炎－會因按摩而使血栓因子散開。
5. 肋骨骨折、其他胸廓構造骨折如鎖骨或胸骨、疼痛、嚴重呼吸困難和嚴重骨質疏鬆症

七、注意事項

1. 需經醫師允許下，方可執行。
2. 注意病人表情、膚色、呼吸；若臉部出現漲紅、用力、痛苦表情、胸悶、心悸、嘴唇發黑、嘔吐、意識不清、出血…時請立即停止叩擊。
3. 執行拍痰時注意勿拉扯或壓迫鼻胃管、點滴注射管路及其他傷口引流管路。
4. 叩擊後鼓勵病人將痰液咳出，或請護理人員協助抽痰。
5. 勿叩擊脊椎、臟器、軟組織部位(如乳房、腹部)。
6. 若病人體力差或怕痛，叩擊時力道應減輕、將次數增加。

