

背部叩擊

一、目的：

使黏附在支氣管壁的濃稠痰液因受震動而較易咳出。

二、適用狀況：

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

三、注意事項：

1. 先了解痰液聚集部位，讓病人將枕頭抱在胸前臥向左側或右側（可藉胸部X光片或聽診呼吸音找出痰液積聚處）。
2. 叩擊肋骨覆蓋之胸廓，勿叩擊脊椎及軟組織部位（如乳房，腹部）。
3. 叩擊背部時該部位先墊毛巾，將手做成杯狀，用腕部力量，有節律的叩擊胸壁，勿直接拍打胸壁導致疼痛不適。
4. 叩擊時病人最好採橫膈式呼吸，可在呼氣—吸氣期間執行。
5. 同一區域至少連續叩擊 3-5 分鐘。
6. 叩擊後鼓勵病人將痰液咳出（或請護理人員來抽痰）。
7. 進食後一小時內避免做叩擊。
8. 如有顱內壓升高之徵象如頭痛、噁心、嘔吐情形，通知醫護人員。
9. 灌食後 30 分鐘勿背部叩擊以免造成嘔吐。

四、禁忌：

1. 整個區域已知或懷疑癌症、或轉移病變。
2. 當執行叩擊時，反而引發病人支氣管攣縮時需停止叩擊。
3. 叩擊部位有出血瘀斑情形。
4. 抽搐發作。
5. 異常肥胖者（因力量波無法充分穿經脂肪組織）。

