

# 一定要做氣切嗎？

文／急症暨外傷中心 專科護理師 鄧梅芬、粘慧冠

「醫師！我爸爸一定要做氣切嗎？」


氣切！這個讓許多人搞不清楚的名詞，卻是守候在急重症加護病房門外的家屬，心中最大的掙扎與恐慌，掙扎著面臨氣切那一刻的焦慮，恐慌著氣切後照顧上的不安。

在這裡，與大家分享一個嚴重創傷病患歷經緊急搶救、開刀止血、氣切手術、呼吸訓練後，重返家門的心靈感動。

他是一位正在全心全意為家庭打拼事業的爸爸，辛苦一整天後，騎機車準備回家享用晚餐，一個轉彎撞上卡車，所有溫馨劇情驟變。他當時被送到大里仁愛醫院，醫師急救處理後，向家屬解釋他為嚴重創傷合併腹內大出血，建議馬上轉送中國醫藥大學附設醫院，由急症外傷團隊來接手。


到達本院，急症外傷團隊隨即安排止血搶救手術，先將斷裂出血的上腸繫膜靜脈縫合，同時在腹壁做開放式不縫合手術來暫時穩住生命徵象，接著轉往創傷加護病房嚴密監測與治療。兩天後，重返開刀房，再次確認腹腔內臟器與血管的止血情形，治療結果如預期中的改善。

以下是他女兒面對爸爸必須做氣管切開術的心情告白：



【住在創傷加護病房已經10天了，使用呼吸器的爸爸一直在發燒，當醫生說爸爸併發肺炎時，我看看他，他嘴裡插著氣管內管，呲牙裂嘴的扭動頭部，每咳一聲，臉就瞬間脹紅，旁邊的機器嘩嘩作響，我們的心也跟著抽動。會客時間，陳瑞杰副院長查房時告訴我們：「要好起來！氣切一定要做！」眼眶含著淚水的我們不禁遲疑，做了氣切，爸爸以後還能說話嗎？陳副院長堅定的說：「氣切只是暫時的，等脫離呼吸器，能自行呼吸及咳嗽，便可以拿掉氣切。如果不做，肺炎不會改善，敗血症不會好，還可能帶來後續更多的問題。」

爸爸做了氣切，復原情況不錯，明天就要出院了，但是哥哥與爸爸還得通過「回覆示教」呢！哥哥輕輕卸下覆在氣切口的Y型紗布，用棉棒沾著生理食鹽水細心的清潔傷口，哪知爸爸竟調皮的用軟塞蓋住氣切口，像個教官似的喊：「動作快一點啦！」哥哥說：「幸好！陳副院長有早一點幫我爸爸「喀嚓」（用手勢比喻割脖子），他現在才有機會發威！」大夥兒禁不住的笑成一團。】



「氣切」，就是氣管造口術，顧名思義，是將氣管在頸部的位置切開一個洞，放入一個小管，做為氣體進出的通道，可使痰液順利排出，以解決肺部感染，改善呼吸功能，提高病患舒適度。至於大家擔心的聲帶受損與更難脫離呼吸器，發生機率相當小，一接受氣切得到的益處遠比不做氣切來得多。再加上，目前使用經皮氣管造口術，手術可以更安全，傷口更小，癒合更快，甚至不需移動病患到手術室就可完成。

所以，「一定要做氣切嗎？」當醫師建議為病人氣切時，請記住，為了病人好，「那是一定要的啦！」