



氧療法

一、何謂氧療法？

氧療即氧氣治療，在臨床上非常普遍，小到鼻導管，大到使用呼吸器，都涵蓋在其範圍內，需依病人狀況選擇合適之氧療方式，不當使用會造成病人傷害。

二、為何要使用氧療？

- (一)減少或預防低血氧症。
- (二)減少病人呼吸作功。
- (三)減少病人心臟作功。

三、那些人需要使用氧療？

- (一)接受麻醉者。
- (二)低血壓。
- (三)發紺、胸痛、呼吸困難等。
- (四)執行一些侵入性且具壓力的技術，如：抽痰。

四、合併症：

若使用 50% 以上濃度的氧氣大於 48 小時易有以下合併症：

- (一)氧中毒：過高、過久的氧氣治療會破壞肺組織，減少肺泡表面張力；尤其容易發生在早產兒、慢性阻塞性肺疾病、老人等族群。
- (二)換氣過低：慢性阻塞性肺疾病是由氧氣來驅動呼吸，故予高濃度氧氣會造成動脈血氧分壓過高，反而會抑制呼吸。
- (三)肺擴張不全：吸入高濃度的氧氣，氧氣會被肺血流吸收，肺部就易塌陷。
- (四)晶體後纖維增生：是引起早產兒眼盲的主要原因。

五、氧療法的注意事項

- (一)氧氣有助燃作用，嚴禁煙火及可燃物之堆積。
- (二)鼻導管：

- 1.依照醫囑開上氧氣流速，宜每分鐘 1-6 公升，當流速大於 4 公升/每分鐘以上，需加裝潮濕瓶使用。
- 2.需注意二條叉狀小管放入鼻孔時，是採彎角朝下。
- 3.每 4 小時檢查鼻導管位置，同時清潔導管叉狀小管前方之髒污，以免阻塞影響流速。
- 4.每日注意鼻孔、顴骨、耳朵是否因受壓出現破皮壓瘡。

5.張口呼吸者，不適合用鼻導管需採用氧氣面罩。

(三)氧氣面罩：

- 1.使用氧氣面罩時流速宜每分鐘 6-10 公升，面罩必須把鼻子與嘴巴罩住，以防氧氣由眼鼻周圍溢出。
- 2.面罩之彈性帶應固定於病人頭部，不可太緊，避免引起壓瘡；亦不可太鬆，可能無法提供足夠濃度之氧氣。
- 3.不定時查看蛇形管內是否積水，若有積水不能倒回潮濕瓶內，需直接排除。

(四)高流量氧氣鼻導管：是一種非侵入性給氧設備，通過鼻導管提供加溫加濕的高流速氧氣，能降低呼吸阻力、減少呼吸作功，並幫助肺部張開，提升病患的呼吸舒適度及氣體交換效率。

參考資料：

Ospina-Tascón GA, Calderón-Tapia LE, & García AF (2021). Effect of High-Flow Oxygen Therapy vs Conventional Oxygen Therapy on Invasive Mechanical Ventilation and Clinical Recovery in Patients With Severe COVID-19: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*, 326(21), 2161–2171. doi:10.1001/jama.2021.20714