



# 教師研習

**主講者：左鎮國小**

**護理師：蘇憶屏**



# 常見傷病處理



# 氣喘定義



- 氣喘為支氣管內側黏膜水腫、分泌黏液增加、支氣管痙攣。



# 誘發因素



- 塵蹣、**灰塵**、棉絮
- 居家環境（地毯、枕頭、床單、空調濾網）
- 溼度、**冷空氣**、**空氣污染**
- 上呼吸道感染
- **冰品**
- **激烈運動**
- 情緒壓力
- 花粉
- 過敏物質（牛奶、蛋、海鮮、冰冷食品、花生）
- 寵物



# 症狀

- 咳嗽
- 胸悶
- 喘鳴
- 呼吸困難
- 使用呼吸輔助肌
- 出現胸骨上方凹陷





# 吸入型藥物有：

1. 支氣管擴張劑 …… 藍色或灰色（冷色系）

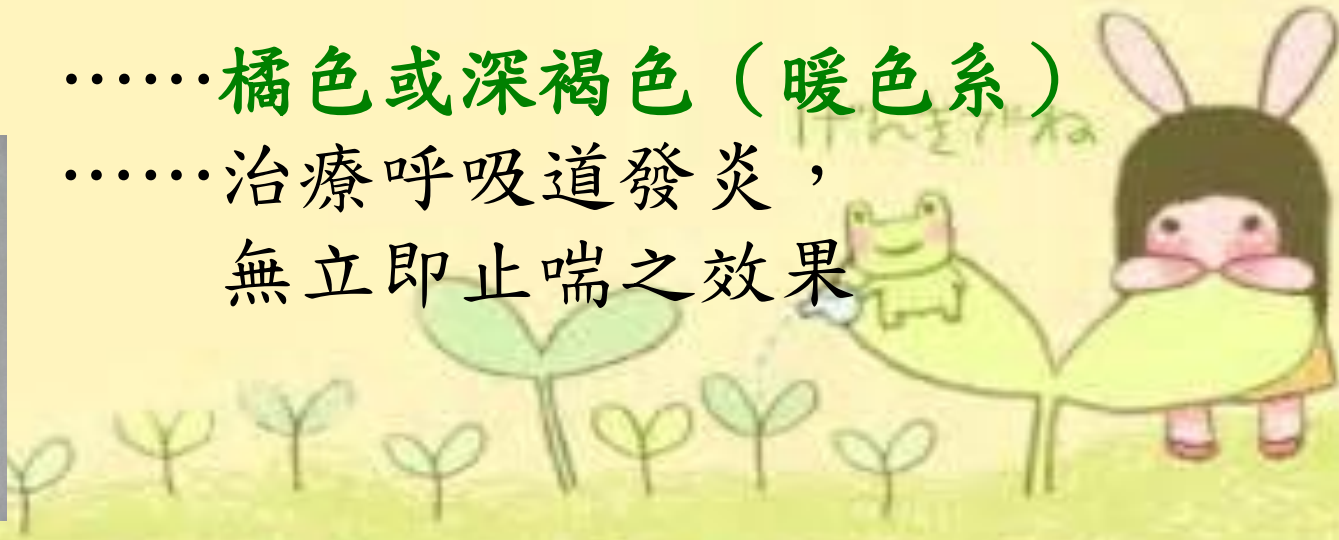


…… 急救用，立即止喘，  
無抗發炎之效果

2. 類固醇製劑 …… 橘色或深褐色（暖色系）



…… 治療呼吸道發炎，  
無立即止喘之效果



# 緊急發作時的處置步驟



# 緊急發作時的處置步驟

1. 保持冷靜，疏散人群，空氣流通。
2. 採坐式，並使用氧氣
3. 以尖峰呼氣流速計自我評量嚴重度。
4. 立即使用吸入型支氣管擴張劑。
5. 使用藥物後15分鐘未改善立即就醫。





# 日常生活注意事項

- 居住處所不可太潮溼，濕度維持60-70%  
定期清洗布套類。
- 避免接觸過敏原（灰塵、花粉、抽煙、寵物、地毯等）。
- 良好藥物治療
- 避免吃冰冷食物及吸入冷空氣，注意衣物的保暖。
- 規則的作息
- 適度的運動，例如：游泳
- 避免過大的情緒變化，例如：大哭、過度興奮、壓力過大



# 攜帶式氧氣筒使用方法



- 1. 打開氧氣筒上方之黑色總開關。
- 2. 將雙錶減壓閥前方之黑色旋鈕以旋轉方式調整適當氧氣流量：
- Hi-(open)緊 -給氧- 順時鐘方向旋轉。
- 無呼吸困難者：鼻導管給氧2~6L/min。
- 有呼吸困難者：面罩管給氧6~10L/min。
- 以人工甦醒器給氧10~15L/min。
- 3. 將氧氣面罩或鼻導管戴在使用者口鼻上。
- 4. 使用完後，先將總開關關緊，再將調整旋鈕歸零即可。
- Lo-(close)鬆 -關緊- 逆時鐘方向旋轉。
- 5. 使用後已無氧氣存量，或氧氣存量低於500psi則需立即補充。(請知會護理師立即處理)

# 癲癇症

- 癲癇發作→腦部細胞瞬間活動異常→如電線走火〈異常放電、電腦當機〉→不該有的放電現象。
- 簡單來說，就是因為腦中樞系統細胞長期不正常放電，導致發作症狀反覆發生。
- 發生率：約有0.3%~1%的人口

出現抽搐、失神、幻覺、錯覺或異常行為



# 癲癇發作的原因：

任何直接或間接造成腦部傷害，都有可能發生癲癇。

造成癲癇的原因依年齡不同：

- 嬰幼兒癲癇的主因：先天腦發育畸型、周產期腦缺氧、先天代謝障礙和腦炎。
- 兒童與青少年癲癇的主因：頭部受傷、遺傳和腦炎。
- 成年人癲癇的主因：腦瘤、頭部外傷。
- 老年人癲癇的主因：中風、頭部外傷。
- 有許多的癲癇症原因不明。其中有部份是與家族遺傳有關。

# 癲癇發作主要分成兩種型態

- 局部癲癇發作(俗稱之**小發作**)
- 泛發性(全面)發作(俗稱之**大發作**)



- 癲癇發作臨床表徵：
  - 意識障礙、肢體抽搐、
  - 舉動異常、皮膚感覺異樣
- 發作時間
  - 一次發作約1-3分鐘，很少超過5分鐘。

# 泛發性強直陣攣發作

發作時，病童陷入**意識喪失**，眼珠上吊，牙齒緊咬，嘴溢白沫，四肢起初用力伸直，接下來手，腳，脖子用力抽動，彷彿下一刻性命就沒了，造成旁觀者莫大的驚恐。而有時候因身體肌肉過度用力，空氣被擠出胸部而發出似動物嚎叫的聲音，所以又被俗稱"羊癲瘋"或"豬母癲"（臺語）。

# 緊急處理方式-1

1. **保持冷靜、疏散同學**、保持空氣流通，通知健康中心。
2. **移除週遭危險物品**。
3. 維持呼吸道的通暢，協助**側臥**。
4. **取下約束的東西**，如眼鏡、領帶、
5. 解開衣領。
6. 當病人牙關緊閉時，**請勿強行撬開牙關**，以免牙齒脫落阻塞呼吸道。
7. **請勿於病人身上強行約束**，以免造成傷害或抗拒，放壓舌板不是絕對必要，如要放請由嘴角小心放好在兩側大臼齒間。

## 緊急處理方式-2

8. 在病人**未完全清醒前**，請勿餵食及服藥，也不要試圖中止他發作，並請留意**觀察**病人發作情形，詳加**記錄**
9. 確定有癲癇症之患者，絕大多數在發作後**五分鐘內**會結束。

# 常見的錯誤處理方式

1. 施救者未注意到**環境的安全**與否。
2. 企圖**用外力去壓制**病人的發作。
3. 為了預防舌頭咬傷，**在口中塞入異物**，反而阻礙呼吸道。
4. 未隨時注意**維持呼吸道暢通**。
5. 病患**意識還沒清楚**時就強行灌藥或飲水。



# 何時該緊急送醫

- 1、若發作**時間太長**（**持續超過五分鐘**），發作**二次以上且發作中間意識沒有回復**，就需送醫院急救。
- 2、嚴重**意外**發生（外傷、燙傷、頭部外傷）。
3. 重複的癲癇發作。
- 4、癲癇發作後（postictal）意識混亂時間太久。
- 5、可能合併其他內科疾病時。

# 癲癇發作的誘因

- 發燒(如:兒童之熱痙攣)
- 失眠、熬夜
- 突然停止抗癲癇藥物
- 毒物藥物、酒精、其他化學物
- 過敏反應、感染
- 體液、電解質不平衡
- 女性經期前後

# 服用抗癲癇藥物

- 需要每日服藥治療及預防發作，一般而言，吃藥之後，連續二年不發作。
- 規則服藥不可自行減藥或突然停藥。

# 癲癇病人**不適合**的運動

- 潛水、游泳、拳擊、攀岩、爬山、泛舟、躲避球、橄欖球…等。
- **激烈運動**較有潛在性的危險。