MSK Kids

患者及照护者教育

您孩子的气管造口术后护理

本信息将帮助您在医院和居家对您的孩子进行气管造口术后护理。 在本文中，“您”和“您的”均指您或您的孩子。

关于气管结构

气管是呼吸系统的一部分。 它的长度约为 4½ 英寸（11 厘米），位于颈部前方（见图 1）。 它会从喉部一直延伸到肺部。

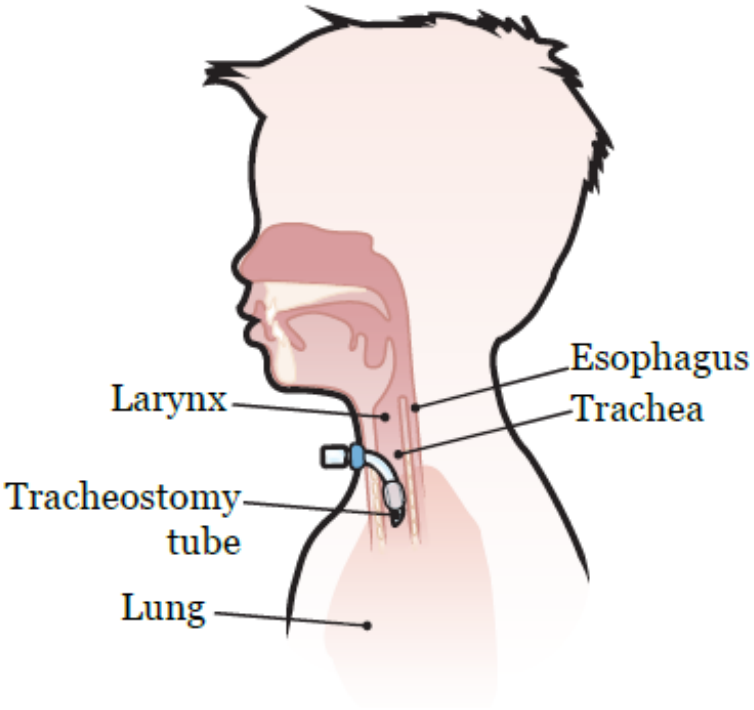


图 1. 气管造口插管的置入

当我们呼吸时，空气会从鼻子或嘴进入喉部，随后进入气管，再进入肺部。 这条通路称为气道。

关于气管造口术

气管造口术是通过手术在气管上制造一个开口。 开口会使呼吸更加容易，并保护您的气

道不被阻塞。 如果出现以下情况，您可能需要接受气管造口术：

- 肿瘤阻塞了您的气道或使您的气道变窄。
- 分泌物（粘液）阻塞了您的气道或使您的气道变窄。
- 出现肿胀，导致气道阻塞或狭窄。 这种肿胀可能是由手术、放射治疗、严重感染或脓肿（感染引起的脓液积聚）所引起。
- 声带出现问题。 您因任何原因需要紧急气道。

气管造口术可能是暂时性的，也可能是永久性的。 医疗保健提供者将与您讨论气管造口需要保留的时间。

关于气管造口插管

气管造口插管是放置在气管切开处以防止其闭合的一根空心管。 当您接受了气管造口术后，您将需要一直佩戴气管造口插管。

手术后，可能会使用缝线将气管造口插管固定在原位。 拆除缝线后，将使用气管造口系带（见图 2）。 气管造口系带环绕在您的颈后。 系带连接到气管造口插管的两侧，以将插管固定到位。

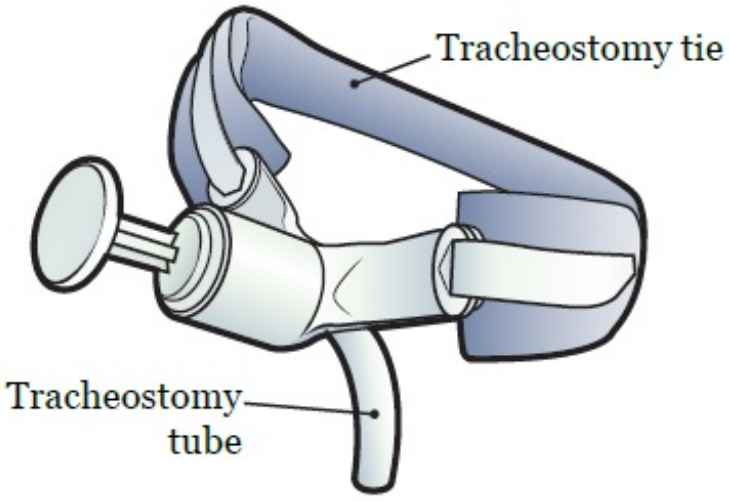


图 2. 气管造口插管和系带

气管造口插管有两种类型（见图 3）：

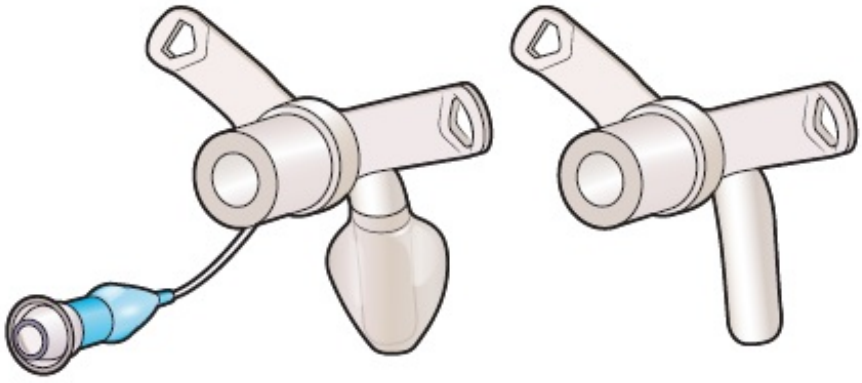


图 3. 带套囊的气管造口插管（左）和不带套囊的气管造口插管（右）

- **带套囊的插管。** 如果您是第一次接受气管造口术或使用呼吸机，则您将使用带套囊的插管。 带套囊的插管可防止气管造口周围漏气。
- **不带套囊的插管。** 如果您的气道稳定并且不再需要带套囊的插管，则您将使用不带套囊的插管。

气管造口术后的沟通

进行气管造口术时，您不能像往常一样说话。 气管造口插管会限制通过气管的空气流量，因此您的哭声可能会很微弱或完全听不到。 很多人可以用手指盖住气管造口插管的开口来说话。 您的护士将教您如何操作。 他们还会给您提供笔和纸或画板来帮助您沟通交流。

保护气道

当您接受了气管造口术后，请始终保护您的气道。

- 保持气管造口插管开口畅通
  - 在玩耍时需有人看管，确保玩具、手指和食物远离气管造口插管开口。
  - 避免穿着可能遮盖气管造口插管开口的衣物。
  - 避免使用绒毛毯或可能脱落纤维的衣物，例如抓绒面料。
- 请确保水不会进入气管造口插管。
  - 请勿将自己浸没入水中（如浴缸或游泳池中）。
  - 在您仍保留有气管造口插管时，请勿游泳。 取出导管后，在气管造口完全闭合之前，请勿游泳。

- 淋浴时，请注意不要让水直接溅到气管造口处。 将水流引导至颈部下方，或将面部转向远离水流的方向。

- 避免接触可能刺激或进入气道的物质，例如喷雾、粉末、灰尘、烟草烟雾、其他烟雾以及沙子。

气管造口的护理

当您在医院时，您的护士将教您如何护理气管造口。 您将学习如何：

- **抽吸气管造口插管。** 这样可以清除气道中的分泌物，从而帮助您更容易地呼吸。
- **清洁抽吸导管。** 这样有助于预防感染。
- **清洁气管造口部位周围的皮肤。** 这样有助于防止其受到刺激。
- **更换气管造口系带。** 这样有助于保持其洁净和安全牢固。
- **湿润吸入的空气。** 这样有助于松解分泌物，使其更容易抽吸。
- **处理紧急情况。**

当您接受了气管造口术后，使用加湿器很重要，尤其是在夜间。 这将有助于保持分泌物松散，以免堵塞气管造口插管。

如果您出院时仍保留有气管造口，您将在家中对其进行护理。 出院前，您将获得所需的用品。 您也可以在家中接受护士访视，以获得帮助。 您的医疗团队将与您一起进行计划。

出行在外时，请务必随身携带气管造口所需用品。

您可以使用以下说明来帮助您记住如何护理气管造口。

如何抽吸气管造口插管

您的护士将告知您操作的频率。

1. 准备所需用品。 您将需要：
    - 1台带塑料管的抽吸机
    - 1 根抽吸导管
    - 1个装满水的碗或大杯子

- 2-4 块干燥纱布垫
- 1 块清洁干布或 1 张纸巾
- 手套

2. 请用肥皂和水或含酒精的洗手液彻底清洁双手。
   - 如果使用肥皂和水，请打湿双手并涂抹肥皂。 揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。 用纸巾擦干双手，用同一纸巾关闭水龙头。
   - 如果您使用含酒精的洗手液，请务必将其涂满双手，不断揉搓，直到双手变干。
3. 打开抽吸导管的包装。 将抽吸导管连接到抽吸机塑料管。
4. 打开抽吸机开关。 （如果您在医院，必须打开抽吸管上的夹子）。
5. 戴上一副干净的手套。
6. 堵住抽吸导管。
   - 如果抽吸导管上有孔，确保不要将其盖住。
   - 如果抽吸导管上没有孔，用拇指和食指捏住导管。
7. 尽力深咳，咳出分泌物。
8. 保持捏住抽吸导管或不盖住孔。 将抽吸导管放入气管造口插管中。 您的护士将教您放入多深为宜。 松开抽吸导管或将拇指盖在抽吸导管上的孔上，开始抽吸。 **抽吸导管在气管内的停留时间不得超过 10 秒。 长时间停留会导致呼吸短促。**
9. 通过旋转运动，缓慢将抽吸导管从气管造口处移除。 旋转导管有助于吸出气管和气管造口插管所有侧面的分泌物。
10. 用干燥纱布擦掉抽吸导管外面的分泌物。
11. 通过抽吸水来冲洗抽吸导管内部的分泌物。

如果您感觉有更多需要清除的分泌物，请重复上述步骤。 如果需要抽吸 2-3 次以上，请休息几分钟后再开始操作。

在您完成以上操作后：

1. 确保抽吸导管和塑料管干净。 冲洗并擦拭外部，必要时通过吸水清洁内部。
2. 断开抽吸导管与抽吸机塑料管的连接。

3. 将抽吸导管置于干布或纸巾上。
4. 如果您在家中，请将抽吸机内部的分泌物排入厕所。 请勿将其倒入水槽中。 因为它们可能会造成排水管堵塞。 当您在医院时，工作人员会帮您处理。

居家时，请至少每周更换一次抽吸导管，或在抽吸导管变脏或堵塞时增加更换的频率。 如果您在医院，请每次换用一个新的抽吸导管。 有些保险公司会承保每天使用一根导管的费用。 请咨询您的保险公司。

排空后，使用肥皂和水清洁抽吸机的储液罐。

如何更换您孩子的气管造口系带并清洁气管造口周围的皮肤

每天取下并检查您孩子的气管造口系带。 根据皮肤状况，可能需要每天多次清洁气管造口系带周围和下方区域。 如果皮肤出现划伤、疼痛、发红、发炎或有异味，请致电医疗保健提供者办公室。

您需要另一位照护者陪同来帮助更换您孩子的气管造口系带。 其中一位照护者将帮忙固定好您孩子的气管造口系带。 另一位照护者将帮忙清洁其颈部。 您孩子的医疗保健提供者将告知两位照护者该如何操作。

1. 准备所需用品。 您将需要：
    - 一条新的气管造口系带。 开始前，请务必将其剪至所需长度。
    - 4 至 6 个棉签（或酌情增加）
    - 肥皂或婴儿洗液和水
2. 两位照护者都应用肥皂和水或含酒精的洗手液彻底清洁双手。
3. 检查您孩子的气管造口系带，看是否需要抽吸。 如果需要，请按照“如何抽吸气管造口插管”部分中的步骤抽吸气管造口。
4. 确保您的孩子以舒适的姿势躺下。
5. 用湿棉签轻柔擦拭，清洁气管造口插管周围的皮肤。
6. 轻轻擦干皮肤。 检查是否有皮疹、渗出物或划伤。 如果您发现任何异常，请致电您孩子的医疗保健提供者。
7. 松开气管造口系带的一侧。 将其滑到您孩子的颈下。
8. 当第二位照护者将气管造口插管固定到位时，取下气管造口系带的另一侧。

9. 取一条新的气管造口系带。 轻轻地将其一端连接到气管造口插管的一侧。 将另一端滑到您孩子的颈下，并将其连接到气管造口插管的另一侧。
10. 当一位照护者将气管造口插管固定到位时，另一位照护者可调整您孩子颈后的 Velcro 搭扣。 不要将气管造口系带系得太紧。 应只能将一根手指放在系带下方（见图 4）。

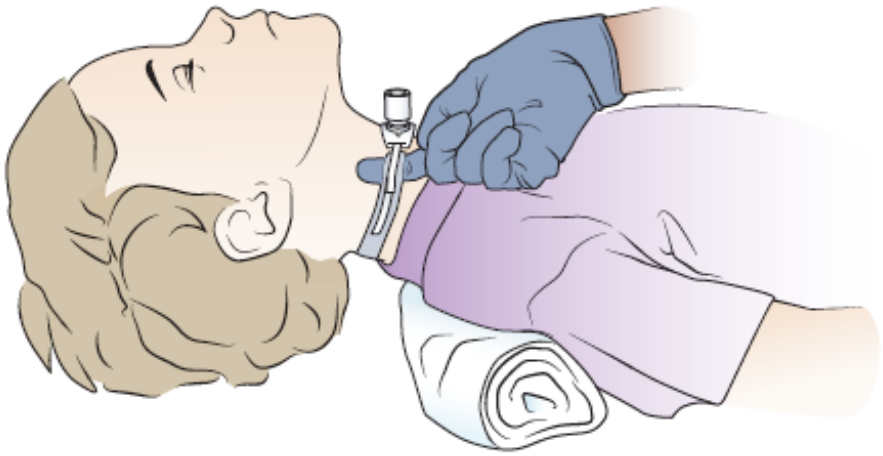


图 4. 将一根手指放入气管造口系带下

11. 检查您孩子的气管造口系带，看是否需要抽吸。 如果需要，请再次抽吸。

在出院之前，您孩子的医疗保健提供者会指导您如何更换您孩子的气管造口插管。 如果您的孩子将长期保留气管造口，其医疗保健提供者将在就诊期间更换整个气管造口插管。

如何湿润吸入的空气

湿润吸入的空气有助于稀释分泌物，使其更容易抽吸。 当不再使用呼吸机时，您将使用气管造口颈托或热湿交换器 (HME)（见图 5）。 这些设备可以湿润吸入的空气，并在您接受气管造口术时保护气道。 护士将告知您有关这些设备及其使用方法的更多信息。

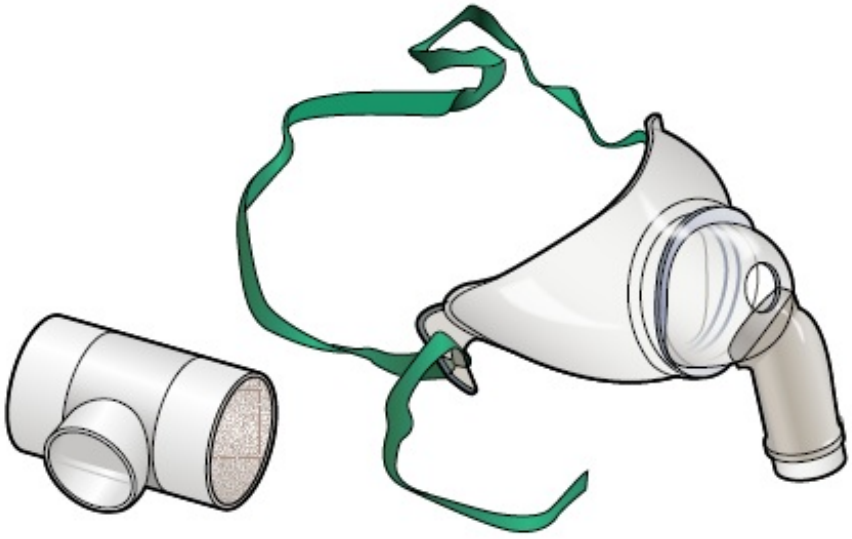


图 5. 热湿交换器 (HME)（左）和气管造口颈托（右）

气管造口术后进食

在留有气管造口期间，您可能会通过饲管获取营养。 您也可能可以经口进食。 适应进食可能需要一段时间，您可能需要做出一些调整，例如更小口进食。 请与您的医疗团队和言语-语言病理医生沟通，以确保您能安全进食并选择适合您的食物。

由于通过口鼻的气流减少，您的味觉和嗅觉可能会减弱。 请继续食用味道和气味熟悉的食物。

进食时请遵循以下提示：

- **对于婴儿：**不要将奶瓶垫在婴儿身下，也不要让婴儿独自吮吸奶瓶。 喂食后要让婴儿充分打嗝。 如有需要，请使用布围兜。
- **对于较大儿童：**如果食物可能会溅到气管造口插管上，请在插管上盖一块布围兜。 请勿使用塑料围兜。
- 请继续进行常规口腔护理，并按照建议刷牙。

移除气管造口插管

当您不再需要气管造口插管时，医疗保健提供者会将其取出。

在移除气管造口插管之前，您的医疗保健提供者会为您准备一个盖子盖在其上。 盖子将

堵住气管造口，使您能够通过鼻子和嘴巴正常呼吸。 如果正确盖上盖子后您能正常呼吸，医疗保健提供者将移除气管造口插管。 移除插管时，不会有疼痛感。

移除气管造口插管后，气管造口会自行闭合。 无需进行手术或缝合。

医疗保健提供者将在气管造口部位贴上敷料（绷带）。

- 请勿取下敷料，直至气管造口完全闭合。 这通常需要 1-2 周左右。
- 如果敷料变脏，每天更换两次或更频繁地更换。 每次更换时，用湿润的 4 x 4 英寸纱布块清洁下方的皮肤。
- 咳嗽或说话时请将手指放在敷料上。 这将有助于关闭气管造口。

当您的气管造口闭合后，您就不再需要敷料。 您的医疗保健提供者将告知您具体的时间。

注意要点

- 如果出现呼吸困难，请抽吸气管造口。 如果呼吸变得更顺畅，则气管造口可能发生堵塞。 **如果您的呼吸没有好转，请立即拨打 911 或到最近的急诊室就诊。**
- 如果您的整个气管造口插管意外脱落，请不要恐慌。 您的气管造口将保持通畅数小时至数天。 您的医疗保健提供者会指导您如何将气管造口插管放回原位。 他们还会教您如何在必要时使用氧气袋和面罩来辅助呼吸。 **请立即拨打 911，或前往最近的急诊室检查气管造口的情况。**
- 如果呕吐，请轻轻盖住气管造口插管的开口，以防止呕吐物或食物进入管内。
    - 如果您认为呕吐物或食物已进入气管造口插管，请立即进行吸痰。
- 请始终将急救包放在固定位置，以便所有人都能找到。 每次外出时都要随身携带。
    - 急救包中应包含以下物品：
        - 一根备用气管造口插管和一根小一号的气管造口插管
        - 闭孔器
        - 正确尺寸的内套管（如有需要）
        - 备用气管造口插管固定带
        - 外科润滑剂

- 抽吸导管
- 外科手套
- 便携式抽吸机
- 无菌水
- 气管造口术清洁用品
- 紧急联系电话
- 附有气管造口术信息的急救卡

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Caring for Your Child’ s Tracheostomy - Last updated on August 17, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

Memorial Sloan Kettering Cancer Center