中山醫學大學附設醫院

主題名稱	氣管內插管教學訓練模型 endotracheal tube intubation				
編號	222020-001-W-020	制定者	林秀琴	公布日期	101 年 05 月 21 日
制定單位	臨床技能訓練中心	核准者	田雨生	修正日期	102 年 02 月 06 日
版本/總頁數	第 2.0 版/4 頁	審查者	曾翊縺	檢閱日期	112 年 07 月 03 日

一、目的

（一）醫師能正確操作氣管內插管。

（二）護理人員正確協助醫師執行插管技術。

二、範圍

臨床技能訓練中心學員。

三、說明

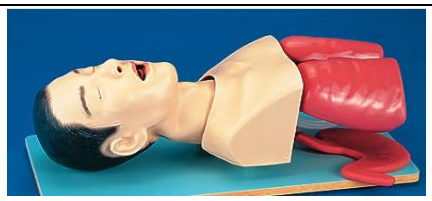
（一）氣管內插管教學訓練模型（KOKEN，型號：LM-059）。

（二）準備用物

1. 喉鏡(laryngoscope)
2. 氣管內管(endotracheal tube)：成人 8.0-6.5
3. 潤滑劑：K-Y Jelly 或 2%Xylocaine Jelly
4. 10cc 空針
5. 麻醉膠布
6. 抽痰管路（成人 14-10 Fr.）
7. 甦醒球
8. Bite 1 個
9. 100%氧氣
10. 張口氣（備用）

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

（三）步驟及要點說明

步驟	說明
1.操作說明：練習前，請先用隨附之潤滑劑噴於氣管內管。	
2.先檢查喉鏡(laryngoscope)是否正常，氣管內管(endotracheal tube)的氣囊(cuff)是否正常。	想好如不能插管，是否有任何替代方法。
3.先把患者擺好「嗅吸姿勢」（Sniff position，用一個 5~10cm 的枕頭墊在頭下），用右手把嘴巴張開，用左手反握喉鏡的柄(handle)。	
4.把喉鏡的葉片(Blade)放入患者的嘴巴裡，用喉鏡把舌頭趕往左邊，找到會厭時，把葉片的頂端放入舌底(tongue base)及會厭中(vallecula)，往上往前提起。	必要時給予抽痰
5.看到聲帶(vocal cord)後，用右手拿起氣管內管放入聲帶中間，將氣管內管從聲帶推入，到內管底端剩下一半或約 10cm 即可。	
6.拔出內管中的通條，把氣囊用空氣打飽至 15～25 cmH2O 的壓力後，並接上甦醒球後擠壓空氣，確認插管位置的正確性。	
7.給予正壓呼吸，聽診胃、右上肺葉、左上肺葉、左下肺葉及右下肺葉是否有正常呼吸音。	
8.以膠帶固定好氣管內管及 Bite。	記錄氣管內管固定位置

（四）注意事項

操作時動作勿過度粗魯，避免造成皮膚的撕裂與模型損壞。

（五）實施及修訂

本辦法經醫學教育部內部會議通過後公布實施，修正時亦同。

四、使用表單

（略）

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

五、流程圖

（略）

六、參考資料

（略）

七、附件

（略）

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

八、文件修正紀錄

修正日期	版本	修正說明	備註
101.05.21	1.0	新制定	101 年 05 月 21 日醫教部內部會議通過
102.02.06	2.0	配合標準化文件管理辦法修正公布日期及進行年度臨時檢閱	
103.09.15	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
104.08.03	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
105.12.30	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
106.12.29	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
107.05.01	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
109.12.17	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
112.07.03	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓