Coordinating Committee in Intensive Care Effective date: 1 March 2020 Version4.0 無創輔助通氣 (Noninvasive Assisted Ventilation)
Document no.: PILIC0059C version4.0
Page 1 of 2

無創輔助通氣



圖:一位正在使用無創輔助通氣的病人

這是什麼程序?

無創輔助通氣是通過呼吸機接駁到鼻罩或面罩,輔助病人呼吸的程序,因此稱為無創。與有創輔助通氣相比,輔助呼吸時則需插入呼吸導管直接進入氣管內。

為什麼需要這樣做?

呼吸最基本作用為供應氧氣和除去二氧化碳。呼吸衰竭或氣體交換故障的常見原因包括由細菌或病毒引致的肺部感染(肺炎),慢性阻塞性氣道疾病,哮喘和急性心因性肺水腫(因為心臟衰竭以致肺部被流體淹沒)。無創輔助通氣減輕有呼吸衰竭的病人在呼吸時的負擔,同時亦避免呼吸導管直接放進氣管內而導致的損傷或相關不適。

是怎樣進行的?

程序進行前,會為病人戴上合適面部大小的面罩,以便接駁至呼吸機上。醫生會調節呼吸機的設定,然後開始無創輔助通氣。通氣面罩應該保持固定位置。呼吸機輸出的氣流可能會扭曲聲音和影響說話,用寫墊可輔助溝通。為防止呼吸機管路系統鬆脱,病人只容許有限度的活動。程序中病人或不能進食,因而感到口燥咽乾。如有需要病人會被安排物理治療以便清除肺部痰液和改善肺部擴張。



Coordinating Committee in Intensive Care Effective date: 1 March 2020 Version4.0 無創輔助通氣 (Noninvasive Assisted Ventilation)
Document no.: PILIC0059C version4.0
Page 2 of 2

什麼時候可以停止?

當病者的情況有所改善,便可以考慮撤除輔助通氣,這取決於病情的嚴重程度及病人對治療的反應。如果病情惡化或患者不能忍耐無創輔助通氣,醫生可能會考慮使用有創輔助通氣。

風險或併發症

該程序通常是安全的,但可能會生以下情况:

- 面罩因緊貼或長期使用而引致皮膚潰瘍
- 口鼻黏膜乾涸
- 眼睛刺痛
- 鼻竇疼痛或鼻寒
- 咳嗽闲難
- 窒息的感覺
- 氣壓傷:由呼吸機輸出的壓力導致肺損傷

該程序不能進行的可能性

有些特殊情況可能會讓治療程序不能進行,如面罩與病人面部不相配,或 在進行程序途中發生副作用便需要停止治療程序。

其他治療選擇

病人如選擇不進行這程序,或會影響其整體病情,而病情的變化是受多種 臨床因素影響,包括個別病人發病前的身體狀況、病情種類、對治療的反應 及進展等。醫生會向你解釋其他合適的選項。

免責聲明

本冊子提供的資訊僅供一般參考,上列風險及併發症未能儘錄,有關詳情請與您的主診醫生商討。