

## 摘要

機動車事故是台灣最常發生的意外事故，病患常因撞擊造成肺挫傷，尤其當氣血胸發生時會使病患呼吸困難、氧氣濃度不穩；一旦確診，首先會置入氣管內管和胸管以利通氣和循環，但雙重管路的留置和身體上的損傷時常引發劇烈疼痛，照護上如果有怠忽將使得病患身心俱疲。本文主要探討一位因車禍導致肺挫傷病患之加護經驗。筆者於2018/5/20-/6/5護理期間運用 Gordon 十一項健康功能型態進行評估，以會談、觀察、直接照顧、傾聽、身體評估等方式收集資料與分析，歸納個案健康問題有急性疼痛、氣體交換障礙、焦慮。針對上述問題，筆者首先會同芳療師調劑專屬精油來改善環境氣味，製造放鬆地氛圍，使用藥物和非藥物方式緩解疼痛，提升個案呼吸訓練意願，再經由各團隊包括呼吸治療師、關懷師和親屬等提供個別性的照護措施以降低焦慮情緒，陪伴個案順利渡過急性期，順利拔除呼吸管路轉出加護病房。在護理過程中個案經常對於筆述感到不耐煩，故建議能發展有關生理需求 APP 軟體，以利即時處理加護病房中無法言語病患之身心靈需求、並能更深入了解個案之感受，達成有效溝通。希望藉由此次照護經驗提供日後相關疾病照護之參考。

關鍵字：血胸、加護病房、Trauma guideline