

俯臥體位治療



圖 1. 正在進行俯臥體位治療的病人

這是什麼程序?

俯臥體位治療是指將病人轉向面朝下的姿勢。我們會為嚴重呼吸衰竭並需要呼吸機的病人進行這項治療，以改善他們的血氧量。俯臥體位治療的原理包括改善肺容量；改善肺部的血流量與進氣量匹配；方便引流肺部的分泌物等等。對部分患有嚴重呼吸衰竭的病人，這項療法（與傳統仰臥體位療法相比）或會改善病人的生存率。

為什麼需要進行這個程序？

當嚴重呼吸衰竭的病人在使用呼吸機輔助下仍未能維持足夠的血氧量。這程序有可能改善血氧量。

怎樣進行這個程序?

訓練有素的醫護人員會互相協調及安全地將病人從面朝上轉向面朝下之體位，並會放置墊褥和支持物在病人潛在受壓的位置（面／上胸部／盆骨／膝蓋）以減輕壓力，又會定時檢查病人的眼部，受壓位置和喉管，以及按照部門的指引，可能會定時為病人轉換頭部和上肢的位置。

何時停止治療？

療程會根據醫生的決定及臨床情況而定。

風險和併發症

- 顯著的維生指數不穩定或心律不齊
- 喉管移位、脫落或屈曲，例如呼吸機喉管／中央靜脈導管／胸腔引流管／腹腔引流管
- 壓力性損傷，例如在 臉部/乳房／盆骨／男性生殖器／膝蓋
- 失明
- 神經損傷（尤其是在臂叢神經）
- 在俯臥姿勢下，進行某些醫療程序會有困難，例如插入中央靜脈導管／重新插入通氣喉管／心肺復甦等
- 增加腹內或顱內的壓力

不能進行俯臥體位治療的情況

- 已知有困難插入通氣喉管
- 脊骨不穩定
- 有不穩定的面部骨折、盆骨骨折及／或長骨骨折
- 血壓或心律不穩定
- 腹內或顱內壓力已增加
- 剛進行腹部手術
- 懷孕
- 極度肥胖
- 接受善終護理病人

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盡錄，有關詳情請與您的主診醫生商討。