



台灣胸腔暨重症加護醫學會

Taiwan Society of Pulmonary and Critical Care Medicine

內政部立案證書台內社字第8905002號

第四章

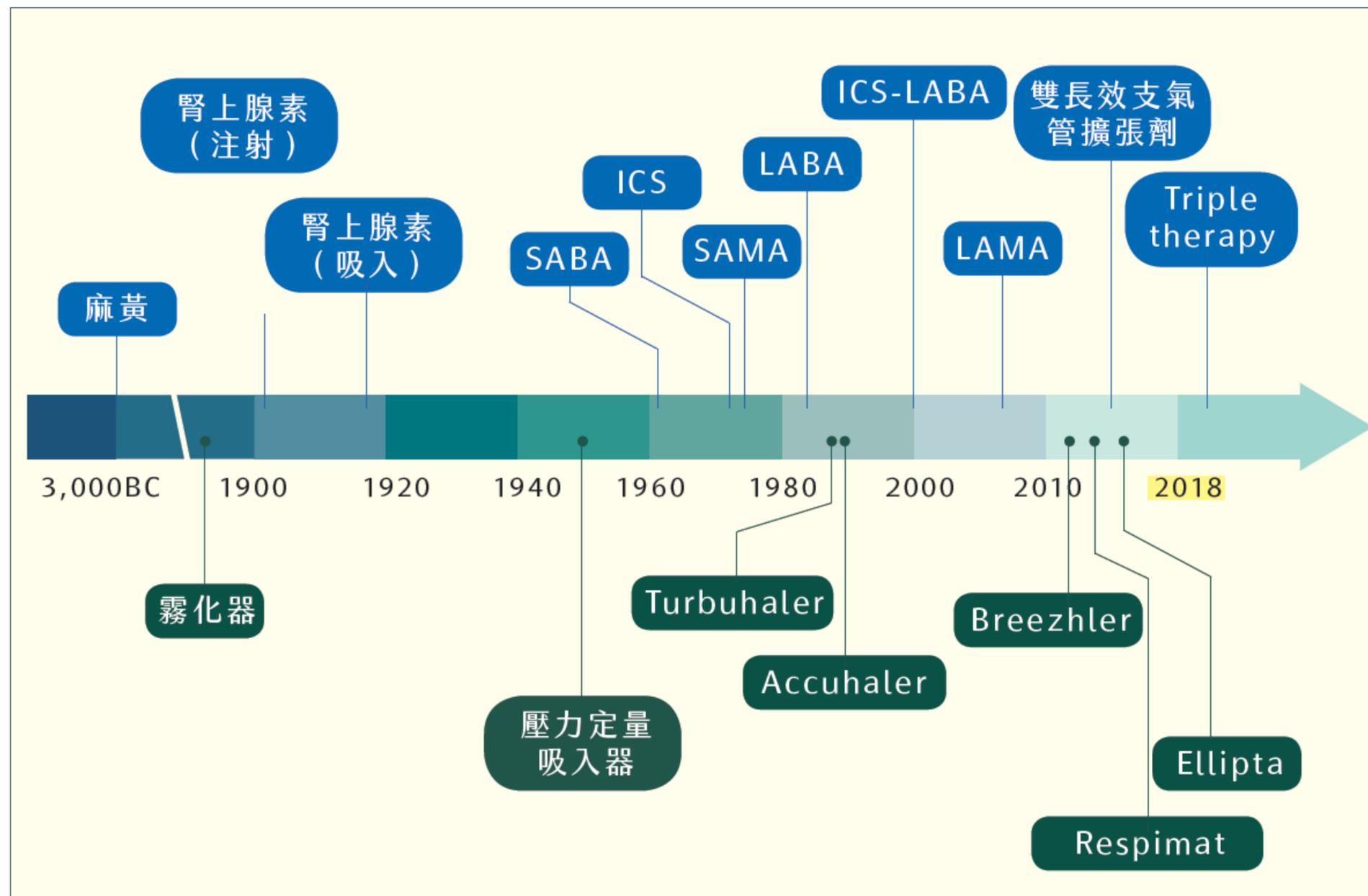
肺阻塞的吸入性裝置衛教



關於肺阻塞吸入性裝置

藥物

裝置





關於肺阻塞吸入性裝置



■ 下載連結

<https://www.tspccm.org.tw/media/10791>





關於肺阻塞吸入性裝置

■ 挑選吸入劑需考慮藥物和裝置

• 藥物

- 評估病人的症狀和急性惡化次數，來評估是 A、B、E 哪一等級。
- 決定要選則哪個種類的藥物，是長效支氣管擴張劑就好還是要加上類固醇？

• 裝置

- 決定要用「壓力定量吸入器」或「乾粉」
- 「壓力定量吸入器」也能評估是否需吸藥輔助器
- 「乾粉」則有很多裝置，可選擇病人適合哪一種乾粉裝置



台灣常見吸入型藥物-1

短效乙二型刺激劑 (SABA)

泛得林 **Ventolin** (Salbutamol)

備勞喘 **Berotec** (Fenoterol)

短效乙二型刺激劑 (SABA) + 短效抗膽鹼藥物 (SAMA)

冠喘衛 **Combivent** (Salbutamol +
Ipratropium)

備喘全 **Berodual** (Fenoterol +
Ipratropium)

超長效乙二型刺激劑 (Ultra-LABA)

昂舒 **Onbrez** (Indacaterol)

適維樂 **Striverdi** (Olodaterol)

長效抗膽鹼藥物 (LAMA)

英克賜 **Incruse** (Umeclidinium)

吸補力 **Seebri** (Glycopyrronium)

適喘樂 **Spiriva** (Tiotropium)

固定合併吸入型類固醇與長效乙二 型刺激劑 (ICS+LABA)

潤娃 **Relvar** (Fluticasone furoate +
Vilanterol)

使肺泰 **Seretide**
(Fluticasone propionate + Salmeterol)

吸必擴 **Symbicort**
(Budesonide + Formoterol)

肺舒坦 **Foster**
(Beclomethasone + Formoterol)

呼特康 **Flutiform**
(Fluticasone propionate + Formoterol)

愛克喘 **Aectura** (Mometasone furoate +
Indacaterol) *只能在氣喘



台灣常見吸入型藥物-2

雙長效合併支氣管擴張劑 (Fixed dual LABA+LAMA)

安肺樂 **Anoro** (Vilanterol + Umeclidinium)

適倍樂 **Spiolto** (Olodaterol + Tiotropium)

昂帝博 **Ultibro** (Indacaterol + Glycopyrronium)

必肺宜 **Bevespi** (Glycopyrronium + Formoterol fumarate dehydrate)

吸入型類固醇(ICS)

保衛康 **Alvesco** (Ciclesonide)

帝舒滿 **Duasma** (Budesonide)

輔舒酮 **Flixotide** (Fluticasone propionate)

可滅喘 **Pulmicort** (Budesonide)

固定合併吸入型類固醇與雙長效合併支氣管擴張劑 (Fixed ICS+ LABA+LAMA)

肺樂喜 **Trelegy** (Fluticasone furoate + Vilanterol + Umeclidinium)

喘寶 **Trimbow** (Beclometasone dipropionate + Formoterol + Glycopyrronium)

艾能舒 **Energair** (Mometasone furoate + Indacaterol + Glycopyrronium) *只能在氣喘

必肺暢 **Breztri** (Budesonide + Formoterol + Glycopyrronium)



如何為病人選擇吸入器

使用時有很好的口手協調		使用時無法有好的口手協調	
吸氣的流速 \geq 30 公升/分鐘	吸氣的流速 \leq 30 公升/分鐘	吸氣的流速 \geq 30 公升/分鐘	吸氣的流速 \leq 30 公升/分鐘
壓力定量吸入器 乾粉吸入器 霧化器	壓力定量吸入器 霧化器	壓力定量吸入器 + 吸藥輔助器 乾粉吸入器 霧化器	壓力定量吸入器 + 吸藥輔助器 霧化器

■ 其他需考量的地方:

- 病人學習操作裝置的能力?
- 病人實際操作裝置的準確度?
- 病人可否有效透過裝置吸入藥物?
- 每日使用一次或多次? 病人是否能配合?
- 好的裝置搭配好的藥物能提升遵醫囑性，也才能夠有最佳的療效。

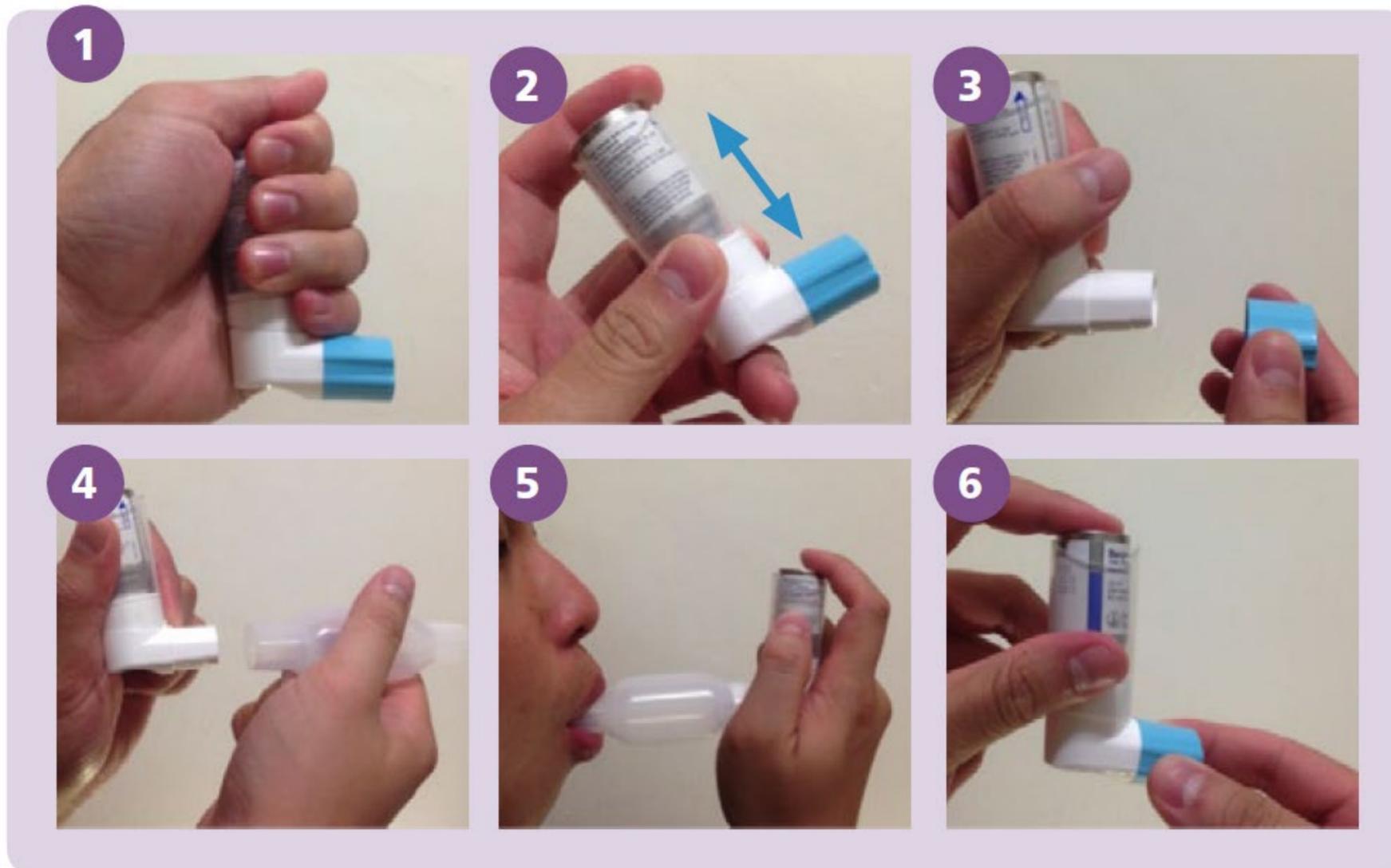


壓力定量吸入器操作步驟

1. 將吸入器上下搖動4-5次，使藥物充分混合。
2. 打開吸嘴帽蓋。
3. 若超過三天未使用裝置，在使用時需先按吸入器一次。
4. 接上延伸管/連接器(Extension tube)。
5. 先向外慢慢**深呼**一口氣。
6. 以嘴唇含住吸藥輔助器的吸嘴(舌頭應置於吸嘴下方)，然後按壓吸入器容器的底部，並同時緩慢地**吸飽**一口氣(吸氣時間兒童約3秒，成人4-5秒)，吸氣過程不可中斷。
7. 吸氣完畢後自口中移去吸入器，閉緊雙唇，接著盡可能地閉氣，越久越好(或**閉氣5-10秒**)。
8. 閉氣後恢復正常呼吸。
9. 如需吸入第二個劑量，請依步驟6至8重複操作。兩劑相隔至少30-60秒。
10. 使用後蓋好吸入器護蓋。
11. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須**漱口**。



壓力定量吸入器操作步驟



Seretide



操作影片連結

Symbicort Rapihaler



操作影片連結



乾粉吸入器

■ 台灣目前有多種乾粉吸入器，分別為：

- Accuhaler (準納乾粉吸入劑)
- Ellipta (易利達)
- Breezhaler (微風吸入器)
- Turbuhaler (都保)
- NEXThaler (耐舒樂)



Accuhaler 操作步驟

1. 用一隻手拿住乾粉吸入器，面對計量視窗，另一隻手的大拇指放在吸入器拇指手把上，向後推至盡頭卡住。
2. 這時會看到上藥扳手，用大拇指將上藥扳手向後扳到底，會聽到“嗒”一聲，此時即有一次劑量可供使用。
3. 先向外吐一口氣(勿朝吸嘴吐氣)，然後將吸嘴放入嘴唇內，**快速地用力吸飽**一口氣。
4. 吸氣完畢後自口中移去吸入器，閉緊雙唇，接著盡可能地閉氣，越久越好(或閉氣**10秒**)。
5. 閉氣後恢復正常呼吸，即完成一次吸入劑量。
6. 如需吸入第二個劑量，請依上述步驟重複操作。兩劑相隔至少30-60秒。
7. 用大拇指向左推，關上準納吸入器，待下次使用。(不需扳回上藥扳手)
8. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須漱口。



Accuhaler 操作步驟



操作影片連結



Ellipta 操作步驟

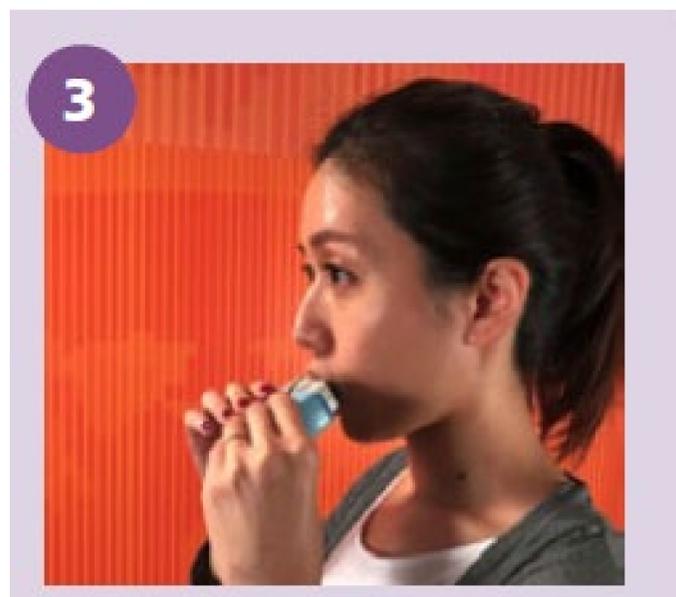
1. 打開吸口蓋。
2. 先向外吐一口氣(勿朝吸嘴吐氣)，然後將吸嘴放入嘴唇內，**緩而長的**吸入一口氣。
3. 吸氣完畢後自口中移去吸入器，閉緊雙唇，接著盡可能地閉氣，越久越好(或閉氣**3-4 秒**)。
4. 閉氣後恢復正常呼吸，即完成一次吸入劑量。
5. 關閉吸入器。
6. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須**漱口**。(如Relvar，潤娃易利達)
7. Ellipta 裝置之所有藥物皆為一天使用一次，裝置上具有劑量計數器，數字代表剩餘藥量，剩下5次以內時建議回診拿取新藥物。



Ellipta 操作步驟



開



吸



關

Anoro Ellipta



操作影片連結

Relvar Ellipta



操作影片連結



Breezhaler 操作步驟

1. 打開帽蓋並完全打開吸入器。
2. 將膠囊從鋁箔片中取出，放置於吸入器中央凹槽內。
3. 蓋上吸入器(會聽到“喀嚓”聲)。
4. 吸入器口朝上，將兩邊按鈕同時壓到底後再放開(即可刺破膠囊)。
5. 先向外吐一口氣(勿朝吸嘴吐氣)，然後將吸嘴放入嘴唇內，**穩定輕輕吸飽**一口氣(此時會聽到膠囊滾動的“呼呼”聲)。
6. 吸氣完畢後自口中移去吸入器，閉緊雙唇，接著盡可能地閉氣，越久越好(或**閉氣10秒**)。
7. 閉氣後恢復正常呼吸，即完成一次吸入劑量。
8. 可觀察膠囊內的藥粉是否都已吸完，如有殘留藥粉可重複上述吸藥步驟，直至膠囊內藥粉都吸完。
9. 打開吸入器，將空膠囊取出並丟棄。
10. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須**漱口**。



Breezhaler 操作步驟

1 2 3

4 5 6



操作影片連結



Turbuhaler操作方式

1. 旋轉開瓶蓋。
2. 手持瓶身，維持瓶身直立，先將紅色底盤**向右轉到底後**，再**向左轉到底**直到聽到“喀”一聲。
3. 先**向外吐一口氣**(勿朝吸嘴吐氣)，然後將吸嘴放入嘴唇內，**快速地用力**吸飽一口氣。
4. 吸氣完畢後自口中移去吸入器，閉緊雙唇，接著盡可能地閉氣，越久越好(或閉氣**5-10秒**)。
5. 閉氣後恢復正常呼吸，即完成一次吸入劑量。
6. 如需吸入第二個劑量，請依上述步驟重複操作。兩劑相隔至少30-60秒。
7. 旋轉關上瓶蓋。
8. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須**漱口**。



Turbuhaler操作方式



操作影片連結



NEXThaler 操作步驟

1. 把蓋子打開到底。
2. 朝吸入器以外的地方吐一口氣。
3. 雙唇確實含著吸嘴，並以**長而穩定**的方式**深吸**一口氣。
4. 聽到“**喀**”的一聲，代表已正確吸入藥物，請**持續吸氣1-2秒**。
5. 吸氣完畢後，移去吸入器並閉緊雙唇，盡可能的**閉氣(5-10秒)**。
6. 關閉蓋子，可發現劑量**窗格數字減少**。
7. 如需吸入第二個劑量，請依上述步驟重複操作。兩劑相隔至少30-60秒。
8. 如吸入藥物含類固醇則吸藥後須漱口。



NEXThaler 操作步驟



開

打開即完成上藥



吸

吸入藥物時會聽到
“喀”的一聲



關

關閉外蓋後劑量窗格
數字才會減少



操作影片連結



Respimat 操作方式

■ 【裝填藥罐】

1. 按住安全扣並拔下透明底座。
2. 拿出藥罐，藥罐窄端開口對著吸入器，**將藥罐完全推入吸入器**，直到出現“卡塔”聲。藥罐一旦插入吸入器後，不可再取出。
3. 裝上透明底座。請勿再將透明底座取下。
4. 第一次裝填好藥瓶時，請試噴三次排空，**看到有煙霧**再開始使用。
5. 每個吸入器內含一個月的藥量，當指針進入紅色區域時，大約還剩七天的藥量。



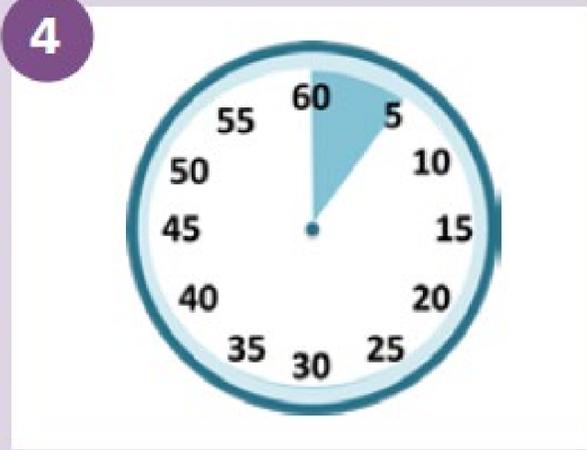
Respimat 操作方式

■ 【吸入方式】

1. 每次轉動前, 一定要蓋緊蓋子。每次使用時, 請左手扶著舒沛噴吸入器。
2. 右手像扭毛巾的方式**往右轉半圈**, 聽到“**卡塔**”一聲為止。
3. 蓋子從側邊打開, 朝吸入器以外的地方吐一口氣。
4. 嘴巴含著吸入器, 將**黑色給藥按鈕**壓一下, 同時用嘴巴**慢慢吸飽**一口氣。
5. 吸氣完畢後自口中移去吸入器, 閉緊雙唇, 接著盡可能地閉氣, 越久越好(或**閉氣5-10 秒**)。
6. 閉氣後恢復正常呼吸, 即完成一次吸入劑量。
7. 將蓋子蓋上後, 依上述步驟重複操作再吸入一劑。兩劑相隔至少30-60秒。正常情況每天使用一次, 吸入兩劑量。



Respimat 操作方式





霧化器使用方法

1. 放置藥物於霧化器中，以生理食鹽水稀釋至 4–6 mL(參照藥物仿單標示)。
2. 設定驅動氣體流量為 6-10 L/min (參照醫材仿單標示)。
3. 以面罩(mask) 或吸入器連接霧化器至病人。
4. 病人用手緊握霧化器以維持溫度。
5. 病人以平常(潮氣容積) 慢速呼吸(30 L/min)。
6. 過程中病人偶而可吸飽一口氣(至全肺容積)。
7. 可輕敲霧化器以減少殘餘容量。
8. 持續慢速呼吸至無氣霧產生。





吸藥輔助器簡介

吸藥輔助器	以壓力定量吸入器(pMDI)為主
優點	<ol style="list-style-type: none">1. 增加藥物吸入肺部濃度。2. 減少嘴破及聲音沙啞。3. 減少口腔輸口咽部藥物沉澱。4. 減少口腔念珠菌感染。5. 減少類固醇之全身副作用。
使用時機	使用壓力定量吸入器(pMDI)無法手口協調時使用。



不同年齡的吸藥輔助器(spacer)



圖 5-1. AeroChamber 吸藥輔助器：
0-18 個月嬰兒專用



圖 5-2. AeroChamber 吸藥輔助器：
1-5 歲兒童專用



圖 5-3. AeroChamber 吸藥輔助器：
5 歲以上兒童及成人專用



圖 5-4. AeroTrach 吸藥輔助器：
氣切病人專用



圖 5-1. AeroChamber 吸藥輔助器：
0-18 個月嬰兒專用



圖 5-2. AeroChamber 吸藥輔助器：
1-5 歲兒童專用



吸入輔助器(spacer)使用方法

1. 將壓力定量吸入器(pMDI) 的護蓋取下。
2. 檢查吸入輔助器之儲藥腔內有沒有阻礙物。
3. 將pMDI 上下搖晃4-5 下後卡入輔助器。
4. 按壓pMDI 後，待1-2 秒，把面罩罩住口鼻壓緊勿漏氣。
5. 張口慢慢深吸約5-6 下，或持續30 秒。
6. 如需再使用pMDI 時，等後30 秒，然後重覆步驟3 到5 所描述的程序。



QR code 5-1. 吸藥輔助器 (AeroChamber) 操作影片



清潔吸入輔助器步驟及注意事項

1. 當儲藥腔內部附著過多藥物時，才需清洗(約三個月清洗一次即可)。
2. 將吸入輔助器拆成三個部分，轉開前面面罩部分並拔開後面的橡膠部分。
3. 將吸入輔助器浸入含有中性清潔劑的常溫水15-30分鐘，之後可使用海綿或紗布清洗管壁內部，再以清水洗滌乾淨。請勿將水龍頭直沖面罩部分，可能會造成氣閥的損壞。
4. 清洗完畢，把多餘的水抖出後將輔助器自然晾乾，或放置靠近除濕機旁使其乾燥，使用前請確認乾燥才可使用。
5. 吸入輔助器不可高溫或低溫消毒。
6. 吸入輔助器設計為個人使用，不可共用以避免感染。



接上吸入輔助器時的常見錯誤

1. 使用前忘記上下搖晃藥物4-5下，若是2 puffs 應提醒病人要間隔30~60秒，且每次用藥前都需搖晃藥瓶。
2. 吸藥速度太快(應慢慢吸4-5秒鐘)。
3. 使用吸入輔助器時應由嘴巴呼吸。
4. 使用吸入輔助器時應張開嘴巴，病人吸氣時發出蜂笛聲表示吸力太大(成人型)



吸入型裝置常見錯誤-1

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
壓力定量吸入器 (pMDI)	<ul style="list-style-type: none"> •使用吸入器時，藥罐瓶底未朝上。 •使用前未先充分振搖(懸浮液)。 •手指力道不足無法按壓藥罐 •手口協調差、吸力不足無法吸藥。 	<ul style="list-style-type: none"> •使用時保持吸入器瓶底朝上。 •使用前請先充分振搖(懸浮液)。 •因力道不足無法按壓藥罐之病人，若亦無家屬看護協助操作，則不建議使用此類吸入器。 •手口協調差與吸力不足病人建議配合吸藥輔助器使用

固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名: **Seretide Evohaler MDI**
 學名: Fluticasone propionate + Salmeterol
 中文名: 使肺泰 定量吸入器
 劑量: 50/25, 125/25, 250/25 µg / 劑
 一般用法: 每 12 小時, 吸入 1-2 劑



短效乙二型刺激劑 (SABA)

商品名: **Berotec MDI**
 學名: Fenoterol
 中文名: 備勞喘 定量吸入器
 劑量: 100 µg / 劑
 一般用法: 需要時吸入一劑



短效乙二型刺激劑 (SABA)

商品名: **Ventolin MDI**
 學名: Salbutamol
 中文名: 泛得林 定量吸入器
 劑量: 100 µg / 劑
 一般用法: 需要時吸入一劑



短效乙二型刺激劑 + 短效抗膽鹼藥物 (SABA+SAMA)

商品名: **Berodual**
 學名: Fenoterol + Ipratropium
 中文名: 備喘全 定量噴霧液
 劑量: 50/20 µg / 劑
 一般用法: 需要時吸入一劑或每 6-8 小時吸入一劑



固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名: **Flutiform MDI**
 學名: Fluticasone propionate + Formoterol
 中文名: 呼特康 定量吸入器
 劑量: 25/5 µg / 劑
 一般用法: 每 12 小時, 吸入 1-2 劑



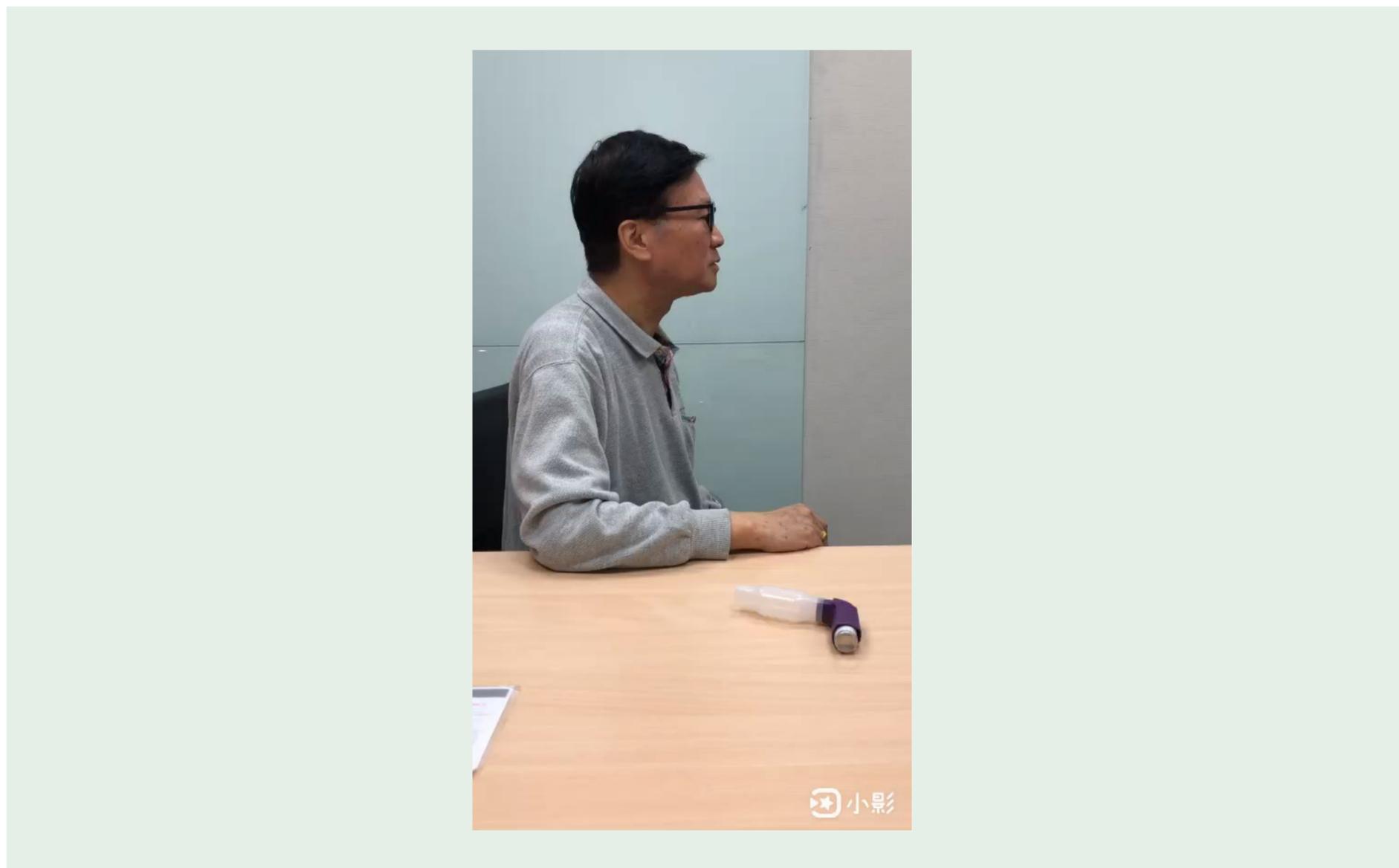
固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名: **Foster MDI**
 學名: Beclomethasone dipropionate + Formoterol
 中文名: 肺舒坦 定量吸入器
 劑量: 100/6 µg / 劑
 一般用法: 每 12 小時, 吸入 1-2 劑





各個吸入器使用常見操作錯誤-pMDI





吸入型裝置常見錯誤-2

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
壓力定量吸入器接吸藥輔助器(pMDI+spacer)	<ul style="list-style-type: none">•因每次需使用二個劑量，連按二下藥罐。•若吸氣太過用力，警示笛發出聲響警告。•不可刷洗與烘乾吸藥輔助器。•spacer需自費使用。	<ul style="list-style-type: none">•連按二下會使輔助器壓力上升造成亂流，粒子沉積腔壁，且藥物濃度增加粒子易凝集，顆粒變大無法進入肺部深處。•警示笛發出聲響警告時，請放慢吸藥速度•吸藥輔助器內部材質具抗靜電性，可減少藥品吸附在管壁，因此不可刷洗與烘乾。•使用pMDI 搭配口含式或面罩式吸藥輔助器可解決多數手口不協調、吸力不足的問題，降低藥品黏附在口腔及咽喉，避免鵝口瘡及聲音沙啞等副作用發生。



吸入型裝置常見錯誤-3

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
<p>Respimat吸入器</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 力道不足無法裝藥罐且未壓到底。 • 初次使用前未進行排空三次 • 先開保護蓋再轉透明底座。 • 吸太快拿開仍有藥物噴出。 	<ul style="list-style-type: none"> • 初次使用前務必完成藥罐充填動作，且壓到底，若無法自行完成，領藥時需請藥師協助。 • 初次使用前需排空三次，如此才能確保吸入器已可供使用。 • 記得先蓋緊上蓋再旋轉透明底座，避免誤觸給藥按鈕導致藥霧自動噴出來。 • 按壓給藥按鈕後，盡可能緩慢深吸5秒鐘，並閉氣5-10秒鐘。

超長效乙二型刺激劑 (Ultra-LABA)

商品名: **Striverdi Respimat**
 學名: Olodaterol
 中文名: 適維樂 舒沛噴 吸入器
 劑量: 2.5 µg / 劑
 一般用法: 每日一次, 每次 2 噴



長效抗膽鹼藥物 (LAMA)

商品名: **Spiriva Respimat**
 學名: Tiotropium
 中文名: 適喘樂 舒沛噴 吸入器
 劑量: 2.5 µg / 劑
 一般用法: 每日一次, 每次 2 噴



雙長效合併支氣管擴張劑 (Ultra-LABA+LAMA)

商品名: **Spiolto Respimat**
 學名: Olodaterol + Tiotropium
 中文名: 適倍樂 舒沛噴 吸入器
 劑量: 2.5/2.5 µg / 劑
 一般用法: 每日一次, 每次 2 噴





各個吸入器使用常見操作錯誤-Respimat





吸入型裝置常見錯誤-4

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
Accuhaler吸入器	<ul style="list-style-type: none">•使用之前沒有完成上藥。•裝載及使用藥物時吸嘴處朝下。•直接對著吸入器吹氣或吐氣。	<ul style="list-style-type: none">•提醒病人使用前需完成上藥步驟。•使用時吸入器應保持水平，若裝載及使用藥物時吸嘴處朝下，藥物可能會因此散落。•提醒病人勿對著吸入器吹氣或吐氣，避免產生過多濕氣。

固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名：**Seretide Accuhaler**

學名：Fluticasone propionate + Salmeterol

中文名：使肺泰 準納吸入器（胖胖魚吸入器）

劑量：100/50; 250/50; 500/50 µg / 劑

一般用法：每 12 小時，吸入 1 劑



操作影片連結



吸入型裝置常見錯誤-5

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
Ellipta吸入器	<ul style="list-style-type: none">• 打開蓋子沒有吸藥，則會損失一次劑量(但不會重複累積藥量)。• 手指擋住通氣孔，影響吸力。	<ul style="list-style-type: none">• 使用前才打開吸入器的蓋子。• 切勿讓手指擋住通氣孔。

雙長效合併支氣管擴張劑 (Ultra-LABA+LAMA)

商品名: **Anoro Ellipta**
學名: Vilanterol + Umeclidinium
中文名: 安肺樂 易利達 乾粉吸入器
劑量: 55/22 µg / 劑
一般用法: 每日吸入一劑



固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名: **Relvar Ellipta**
學名: Fluticasone furoate + Vilanterol
中文名: 潤娃 易利達 乾粉吸入器
劑量: 92/22 µg / 劑
一般用法: 每日吸入一劑



長效抗膽鹼藥物 (LAMA)

商品名: **Incruse Ellipta**
學名: Umeclidinium
中文名: 英克賜 易利達 乾粉吸入器
劑量: 55 mcg/ 劑
一般用法: 每日吸入一劑





各個吸入器使用常見操作錯誤-Ellipta





吸入型裝置常見錯誤-6

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
Breezhaler吸入器	<ul style="list-style-type: none"> •吸藥時無“喀”聲且無甜味。 •直接吞服膠囊。 •需小心取用膠囊，避免掉落或擠壓變形。 •吸完膠囊仍有藥粉。 •兩側按鈕未壓到底或壓著按鈕吸。 	<ul style="list-style-type: none"> •吸藥時有發出“喀”聲及感覺到甜味，代表有吸到藥粉 •勿直接吞服膠囊，口服途徑無效。 •若膠囊內仍有藥粉，可再重複吸藥步驟至無殘留，建議一粒膠囊至少重複吸藥步驟兩次。 •兩側按鈕先壓到底才能刺破膠囊，吸藥時手握吸入器(需放開兩側按鈕)，壓著按鈕會導致膠囊無法旋轉。

超長效乙二型刺激劑 (Ultra-LABA)

商品名: **Onbrez Breezhaler**
 學名: Indacaterol
 中文名: 昂舒吸入器
 劑量: 150 µg / 劑
 一般用法: 每日吸入一劑



長效抗膽鹼藥物 (LAMA)

商品名: **Seebri Breezhaler**
 學名: Glycopyrronium
 中文名: 吸補力吸入器
 劑量: 50 µg / 劑
 一般用法: 每日吸入一劑



雙長效合併支氣管擴張劑 (Ultra-LABA+LAMA)

商品名: **Ultibro Breezhaler**
 學名: Indacaterol + Glycopyrronium
 中文名: 昂帝博吸入器
 劑量: 110/50 µg / 劑
 一般用法: 每日吸入一劑





各個吸入器使用常見操作錯誤-Breezehaler





吸入型裝置常見錯誤-7

吸入器類型	常見錯誤問題點	改善方法與建議
Turbuhaler吸入器	<ul style="list-style-type: none"> •旋轉底盤時應未保持瓶身直立。 •初次使用未進行排空。 •直接對著吸入器吹氣或吐氣 •沒感覺吸到藥，將藥倒入口中。 •吸力不足，無法吸藥。 	<ul style="list-style-type: none"> •旋轉底盤時應保持瓶身直立，以免藥物分佈不均。 •初次使用時，先將底盤旋轉回來，聽到第一次“喀”聲，接著再轉出去再轉回來，聽到第二次聲音，才可以開始使用。 •提醒病人勿對著吸入器吹氣或吐氣，避免產生過多濕氣。 •準備深色紙張，直接瓶口朝下輕敲藥瓶，若有白色藥粉即代表仍有殘留，請勿直接口服藥粉。 •使用練習瓶，若有“嘩”聲，表示可達到有效的吸藥。若吸力不足不建議使用此類吸入器。

固定合併吸入型類固醇與長效乙二型刺激劑 (ICS+LABA)

商品名 Symbicort Turbuhaler

學名 Budesonide + Formoterol

中文名 吸必擴 都保粉狀吸入劑

劑量 Budesonide 160 mcg/Formoterol 4.5 mcg/劑

一般用法 每日兩次，每次 1-2 劑




操作影片連結



各個吸入器使用常見操作錯誤- Turbuhaler





如何確認病人的遵醫囑性？



1 在最近一個月內

- 每一週大約有幾天你會使用你的吸入性藥物？
- 你一天吸幾次藥？
- 每次吸藥時你都吸幾口？

2

你覺得你的藥是早上吸還是晚上吸比較不會忘了吸藥？



遵醫囑性不佳的原因

- 顧忌到藥物的副作用。
- 因為要使用藥物影響到日常生活。
- 忘記吸藥。
- 對需要吸藥的原因缺乏認知。
- 無法正確操作裝置。
- 對疾病治療的認知不正確，例如認為吸入性藥物太強，或是只要在需要時再使用即可，也有人認為疾病可以用意志力治療還是有其他的治療方式。



改善遵醫囑性的策略

- 確認每位病人有一個根據本身年齡及認知程度所訂定出的書面治療計畫。
- 檢查病人或是照護者對於藥物處方及劑量是否了解。
- 如果病人對吸入性藥物之遵囑性不佳，了解為何病人不能正確且準時的使用藥物，還有其背後使用藥物動機不佳的原因。
- 對無法正確操作吸入性藥物的病人，可請專職的衛教師再行反覆教導。



確認病人使用吸入器的方式之步驟

1.讓病人使用吸入器給我們看，確認吸藥方式正確。



2.示範正確的吸藥方式給病人看，並指正病人吸藥方式錯誤之處。



3.讓病人再吸一次給我們看以確認吸藥方式正確。



4.必要時需反覆操作。



5.即使病人說他已經會吸，還是要要求病人示範吸入步驟來確認。



6.可以給一份書面資料，例如:書面的吸入方法解說，並指出及註記病人吸藥錯誤的步驟。



7.如果病人需要同時使用吸入輔助器，要強調使用輔助器可以提高用藥正確性，藥物有效度及治療的效果。



台灣胸腔暨重症加護醫學會

Taiwan Society of Pulmonary and Critical Care Medicine

內政部立案證書台內社字第8905002號

Thank You!