

吸藥輔助器 簡介與使用方法

05

吸藥輔助器簡介

使用壓力定量吸入器 (pMDI) 時，按壓吸入器的動作與吸入藥物的過程需要手口協調一致，才能將藥物順利且正確的吸到肺部的細小支氣管中。對於年幼的兒童以及無法順利手口協調的成人，尤其是老年人，單獨使用 pMDI 無法獲得藥物的最大效益，因此若能夠配合使用吸藥輔助器 (spacer)，減少手口間的不協調，就可以改善噴霧藥物的療效。當噴霧進入輔助艙後，藥物微粒會充滿整個容器，飄浮的速度也變慢，形成穩定而細小的顆粒，病人只需正常呼吸就能將藥物吸入肺部。此外，吸藥輔助艙能減少藥物附著於口腔和口咽部，若使用吸入性類固醇 (ICS) 時可減少口腔內念珠菌感染的機率，也可減少類固醇的全身性副作用。

最常見的吸藥輔助器為面罩型吸入輔助器 (如愛治喘吸藥輔助器 AeroChamber)，它具有氣艙及單向活瓣的設計，同時在構造上有半圓體阻隔器，藥物噴出後會因為阻隔器產生往後迴旋之氣流，延長藥物揮發時間，使藥物充分霧化，易於吸入。圓形薄膜吸氣閥可阻擋藥物噴力並篩選藥物顆粒，減少藥物殘留於口腔而引起嘴破或聲音沙啞等副作用。另外還有一個特殊艙體設計，將藥物顆粒狀及分裂成較小顆粒，有助提高藥物在肺部沉積率及藥物吸收效果。(表 5.1)

表 5-1 吸藥輔助器使用說明

吸藥輔助器	以壓力定量吸入器 (pMDI) 為主
優點	1. 增加藥物吸入肺部濃度 2. 減少嘴破及聲音沙啞 3. 減少口腔和口咽部藥物沉澱 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

台灣常見吸藥輔助器使用方法

A. 吸藥輔助器 (spacer) 使用方法 (以 AeroChamber 為例) :

- 1 將壓力定量吸入器 (pMDI) 的護蓋取下。
- 2 檢查輔助器之儲藥腔內有沒有阻礙物。
- 3 將 pMDI 上下搖晃 8-10 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 20 秒。
- 6 如需再使用 pMDI 時，等候 30 秒，重覆步驟 3 到 5。

B. 有四種不同大小的吸藥輔助器提供各族群選擇

如：嬰兒 (圖 5-1)、小孩 (圖 5-2)、成人 (圖 5-3) 及氣切病人 (圖 5-4)。在經過訓練後，即便年齡小至兩歲的兒童也能夠正確地使用 pMDI。另外，成年人也不建議單獨使用 pMDI，因為其需極好的動作協調才能正確地吸入藥物，因此仍建議配合吸藥輔助器使用。

依照不同年齡層的 AeroChamber 吸藥輔助器：



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



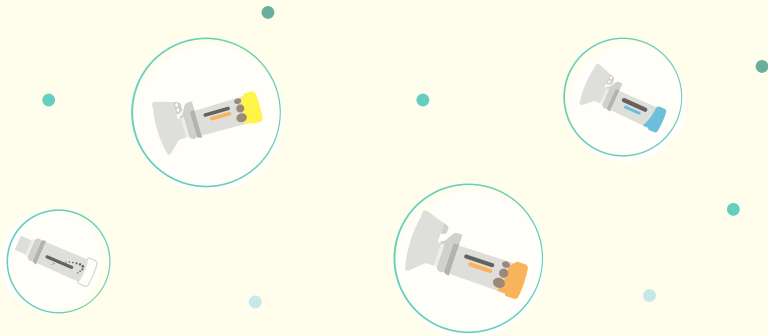


圖 5-3 AeroChamber 吸藥輔助器：
5 歲以上兒童及成人專用



圖 5-4 AeroTrach 吸藥輔助器：
氣切病人專用

C. 清潔 AeroChamber 吸藥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 將吸藥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（勿使用菜瓜布），再以清水洗滌乾淨。請勿將水龍頭直沖面罩部分，避免造成氣閥損壞。
- 4 清洗完畢，把多餘的水抖出，將輔助器自然晾乾，或放置靠近除濕機旁使其乾燥，使用前先確認完全乾燥才可把卸下部分裝回原位。
- 5 不可高溫或低溫消毒。
- 6 吸藥輔助器為個人使用，不可共用以避免感染。
- 7 正常使用下可使用一年，一年後請更換新品，以確保吸藥品質。



QR code 5-1 吸藥輔助器 (AeroChamber) 操作影片



D. 使用 pMDI 或是接上吸藥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 使用吸藥輔助器時應由嘴巴呼吸。
- 4 使用吸藥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）

