

氣胸訓練模型  
**AT Kelly Torso**



**中文操作手冊**

## 臨床技能教學運用

### A. 氣道處置訓練

1. 經口/鼻插管技術
2. 口/鼻咽氣道輔助管(Airway)放置
3. 數位插管
4. 食道氣管插管
5. 抽痰技術

#### Laerdal 建議尺寸

氣管內管	7.5 到 8.5 號
喉頭鏡葉片	3 或 4 號，直或彎葉
氣胸減壓術針頭	18 號

### B. 循環技術訓練

1. 鎖骨下靜脈管路建立

### C. 其他技術訓練

1. 氣胸減壓術: 雙側中腋線下及雙側鎖骨中線下
2. 胸部心外按壓數
3. 腹部壓擠(異物哽塞排除手法)
4. 胃部聽診，確認通氣位置

## 安裝說明

### 頭部

1. 模型頭部藉由頭部內一長栓與身體相接，搬運時需注意扶持支撐。
2. 移除:
  - a. 解開肩膀上胸皮扣。
  - b. 脫下胸皮，露出胸廓部位。
  - c. 移開胸前硬板，顯露肺部及食道。
  - d. 輕輕抬起食道、氣管和肺葉。
  - e. 旋開頭部底座上的蝶翼螺絲環及環形墊片。
  - f. 將頭部往身體反向移除。
3. 安裝: 以上步驟反向操作即可。

## 肺葉

旋開肺葉與支氣管連接處即可移除；安裝模擬肺部，反向操作即可。

## 腹部擠壓部位

1. 移除腹部擠壓部位：  
利用工具組，將模型腰側部位螺絲解下。  
拉開模型腹部區塊。
2. 安裝方式，如上反向操作即可。

## 修復氣胸區域

### 【穿刺部位】

1. 利用壓舌板或抹刀，塗抹一層模型專用蠟於穿刺胸皮處。
2. 均勻抹平穿刺部位外皮。

### 【更換內囊袋】

#### (A) 兩側鎖骨中線下部位

1. 脫下假人胸皮。
2. 將內部硬質胸板取出。
3. 取出胸板裏側固定黏氈上的螺絲(如圖 1)。

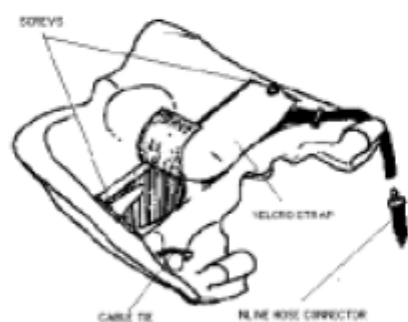


圖 1

4. 取出泡棉。
5. 分開內囊管與內部軟管連接處；注意避免內部軟管縮進假人體內。
6. 從凹槽中取出內囊袋並將軟管由固定帶中移出。
7. 取新內囊袋，依照舊內囊軟管長度修剪；再將新內囊袋放入凹槽中擺好，拉出軟管固定於固定袋下。
8. 將內囊軟管與假人內部軟管連接。
9. 放回泡棉。
10. 貼回黏氈塊並鎖上兩端螺絲。
11. 將硬質胸板放回原處。
12. 穿回胸皮，注意固定好肩部扣環。

## (B) 兩側腋中線下部位

1. 脫下假人胸皮。
2. 取出軀幹兩腋側氣胸墊(如圖 2)。

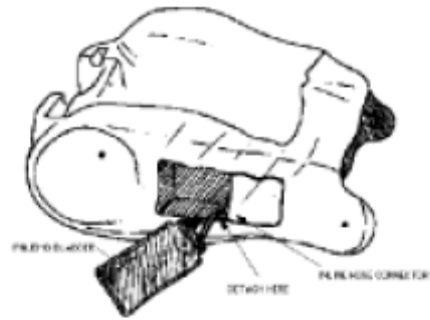


圖 2

3. 分開內囊管與內部軟管連接處；  
注意避免內部軟管縮進假人體內。
4. 取出氣胸墊中舊的內囊袋。
5. 取新內囊袋，依照舊內囊軟管長度  
修剪；再連接回內部軟管。
6. 將新內囊袋放入氣胸墊中擺好。
7. 穿回胸皮，注意固定好肩部扣環。

## 操做說明

### 氣道處置

1. 於模型口鼻氣道處噴上適量假人專用潤滑劑。
2. 建議使用 7.5 到 8.5 號的氣管內管。
3. 可選擇使用彎或直喉頭鏡葉片。
4. 建議使用 3 或 4 號喉頭鏡葉片。



### 手動式頸動脈

1. 利用假人身上紅色壓脈球，製造雙側頸動脈。

### 壓力性氣胸減壓術

1. 利用假人身上黑色壓脈球，製造氣胸情境。
2. 壓力性氣胸減壓處包括雙側鎖骨中線下及雙側腋中線下。
3. 重複壓數次壓脈球，使假人身上 4 處氣囊脹滿。
4. 鎖緊壓球開關，避免漏氣。
5. 建議使用 18 號靜脈注射針。

若處置位置正確時，會有氣體外漏聲，如同減壓狀況。

### 中央靜脈管建立

可模擬兩條中央靜脈管建立：內頸靜脈及鎖骨下靜脈(僅模擬內管放置)。

1. 將靜注袋及輸液管連接位於假人右側的中央靜脈管上。
2. 灌注適量液體於靜注袋中。
3. 用大號空針將液體抽吸出。