

腦中風或其他疾病導致
吞嚥困難者，
該使用鼻胃管或胃造瘻管提供
灌食的方式呢？

情境~~

當您或家人因罹患腦中風或其他疾病導致無法自行進食、吞嚥液體困難，或者無法吃到足夠的份量，代表您或家人現在需要考慮使用那一種管路？以達到供應營養或水分的目標。

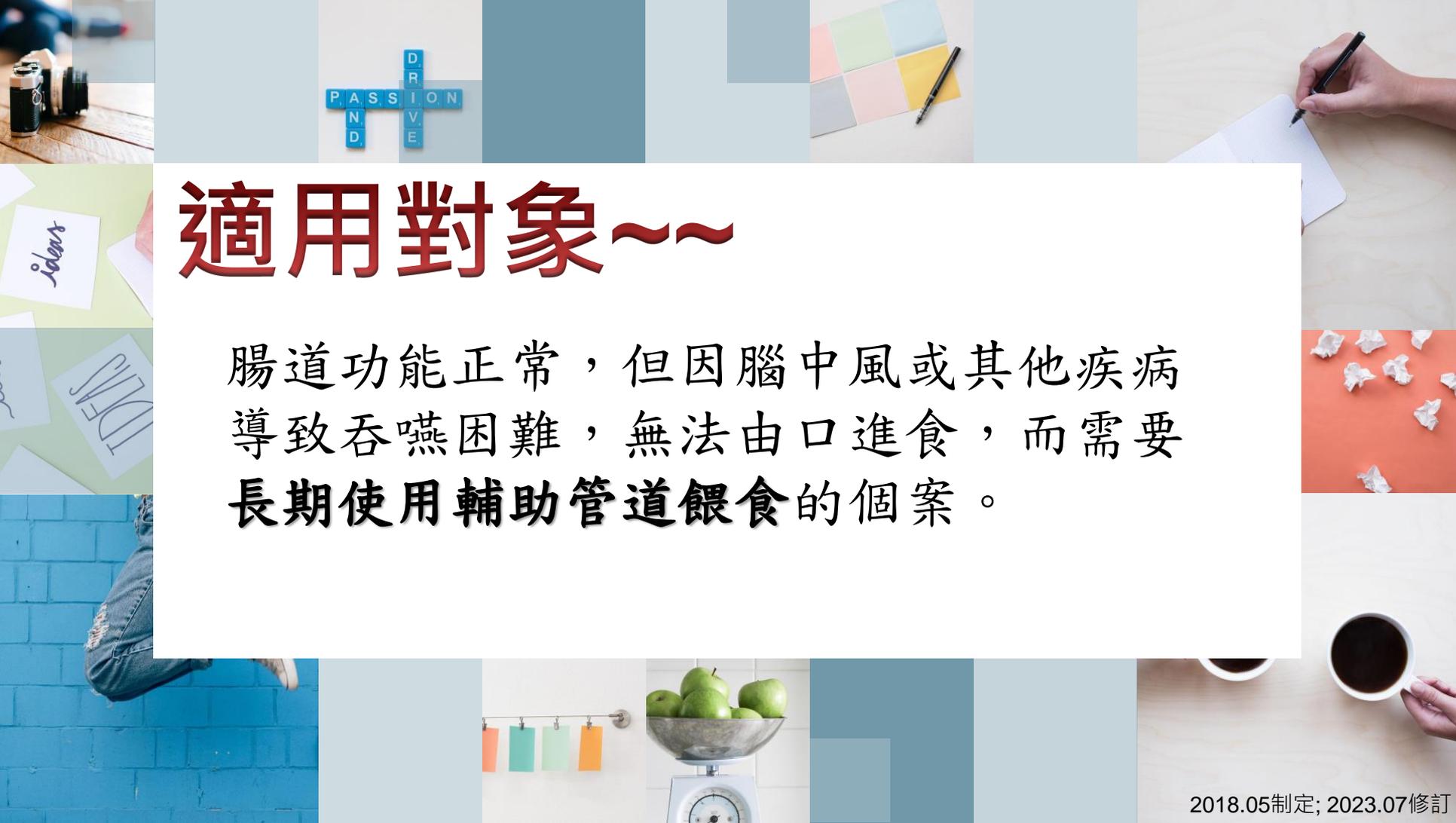


目的~~

這份投影片是希望幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，幫助您思考適合自己的選擇。

DRIVE
PASSION
AND
E



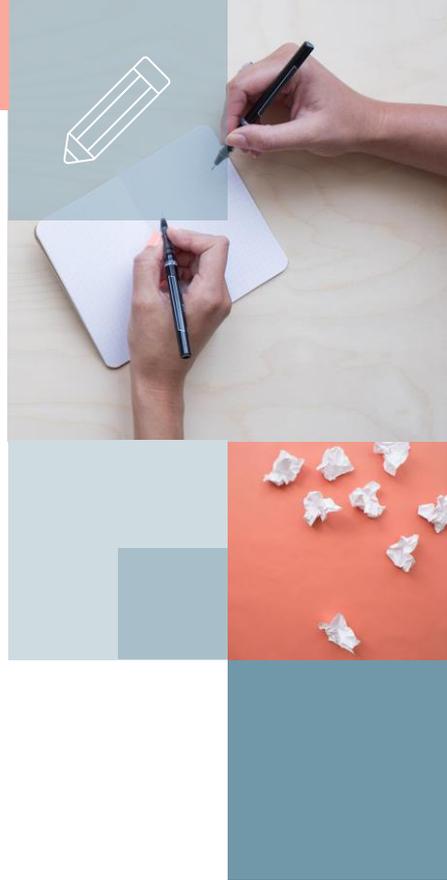


適用對象~~

腸道功能正常，但因腦中風或其他疾病導致吞嚥困難，無法由口進食，而需要長期使用輔助管道餵食的個案。

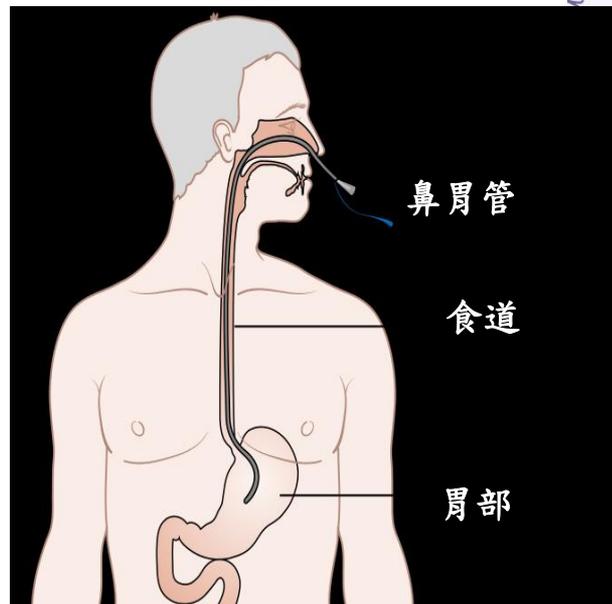
醫療選項~~

- 使用鼻胃管灌食
- 使用胃造瘻灌食



鼻胃管介紹~~

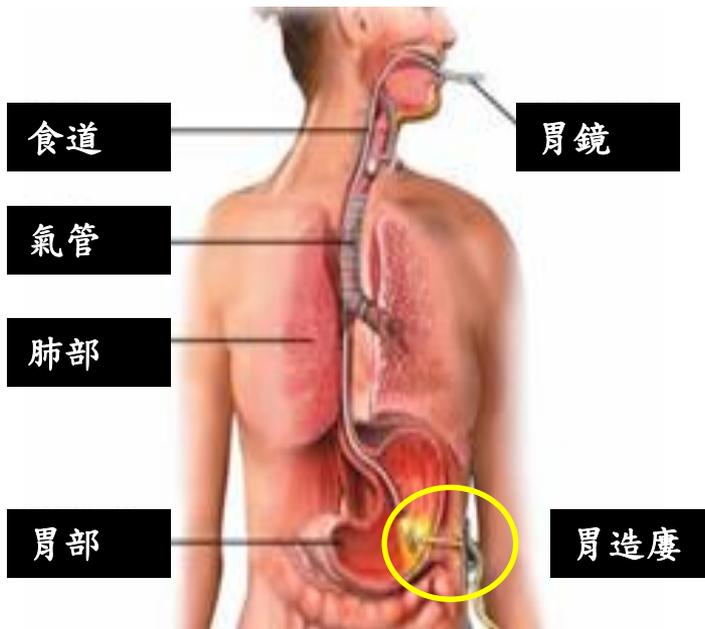
- 鼻胃管是一條塑料的軟管
- 由醫療人員將管子從您的鼻孔緩慢放入至胃部(依據個人身高，置入約55-65公分深度)。



胃造廔介紹~~

主要是以經內視鏡透光、腹壁壓痕法，確認適當的穿刺點。

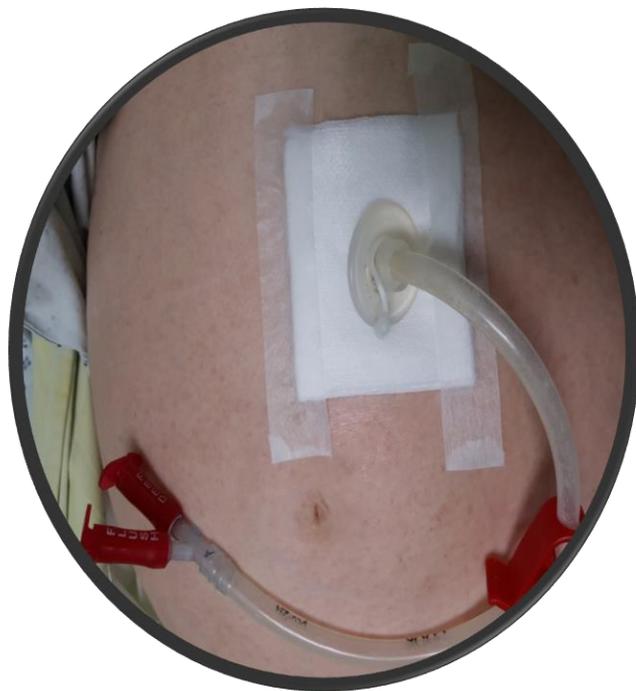
將穿刺針與導引線放置到胃中後，再把造廔管放好以完成造廔。



D
R
I
V
E
P
A
S
S
I
O
N
N
D
E



胃造瘻口管外觀



D
R
I
V
E
P
A
S
S
I
O
N
N
D



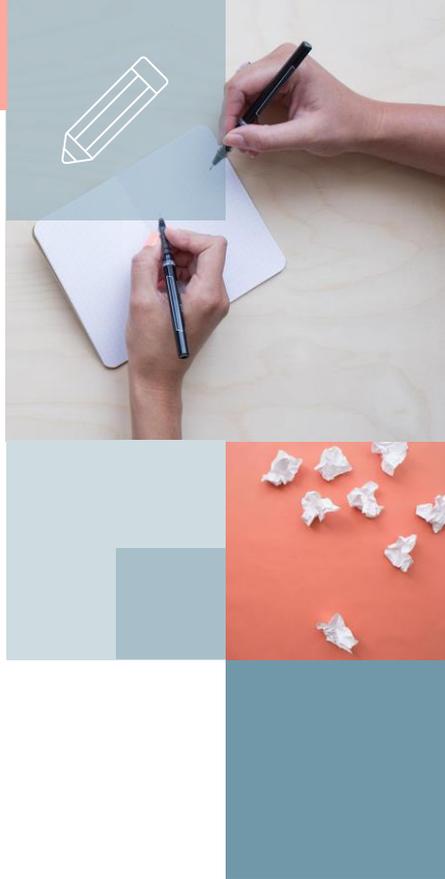
鼻胃管	比較項目	胃造瘻管
放置簡單，直接在病人床邊放置 不需手術	放置方式	第一次建立造口時，需進行內視鏡 有傷口感染風險(腹膜炎，約<5%)
管灌流質飲食	營養補充足	管灌流質飲食
居家護理師可到府更換	更換方式	需到醫院專科醫護人員更換
管徑細，較易阻塞 依材質每1-3個月更換 喉嚨會有異物感 口鼻分泌物會增加	生活品質 舒適度	管徑粗，較不易阻塞 每6個月更換(依材質自費管路費用) 無口鼻喉不適感
臉上可看到鼻胃管可能影響到個人的 身體形象與社交	身體形象 社交功能	管路在腹部，外觀不易看見
無傷口	傷口	需做造瘻口照護(傷口周圍的蜂窩性 組織炎，約5-30%)
兩者吸入性肺炎與食道逆流情況的 發生無差別	合併症	兩者吸入性肺炎與食道逆流情況的 發生無差別

您比較能接受???

接受鼻胃管的理由	比較接受	←		一樣	→		比較接受	接受胃造瘻管的理由
我非常害怕內視鏡手術的風險與後遺症	<	<	<	<	>	>	>	我知道手術的風險與後遺症，但為了恢復健康，承擔風險是值得的
不希望身上有傷口	<	<	<	<	>	>	>	可以接受有傷口的管路
可以接受較頻繁更換管路	<	<	<	<	>	>	>	希望減少換管路頻率
我可以接受管路因阻塞，增加換管次數的可能	<	<	<	<	>	>	>	我希望盡可能減低管路阻塞不能使用的風險
我可以接受不好看且較差的生活品質與社交情況	<	<	<	<	>	>	>	形象、生活品質與社交情況對我很重要
我對舒適度比較不要求	<	<	<	<	>	>	>	舒適度對我很重要

您對醫療選項的認知有多少？

- 是否使用胃造瘻管後的生活品質、舒適度、社交功能優於鼻胃管？
 是 否 不知道
- 使用胃造瘻管較可能有併發症？（如嗆咳、吸入性肺炎、胃食道逆流）
 是 否 不知道
- 使用鼻胃管的美觀度高於胃造瘻管
 是 否 不知道
- 使用鼻胃管病人的營養狀態比使用胃造瘻管好。
 是 否 不知道



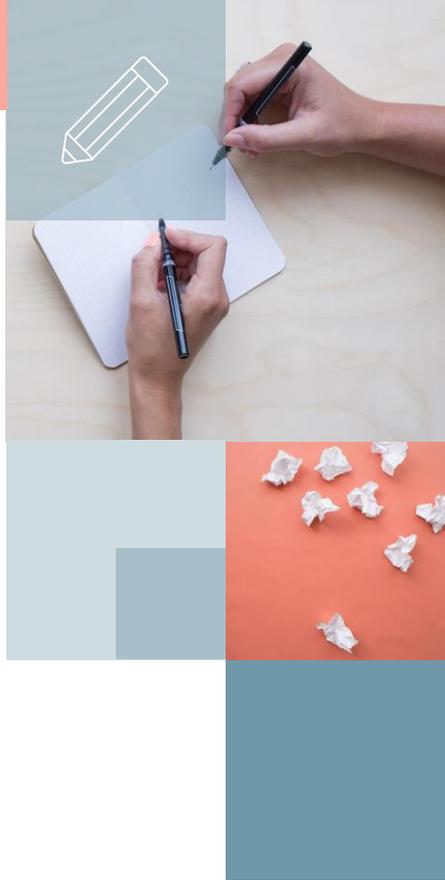
您現在確認好您想要的方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：

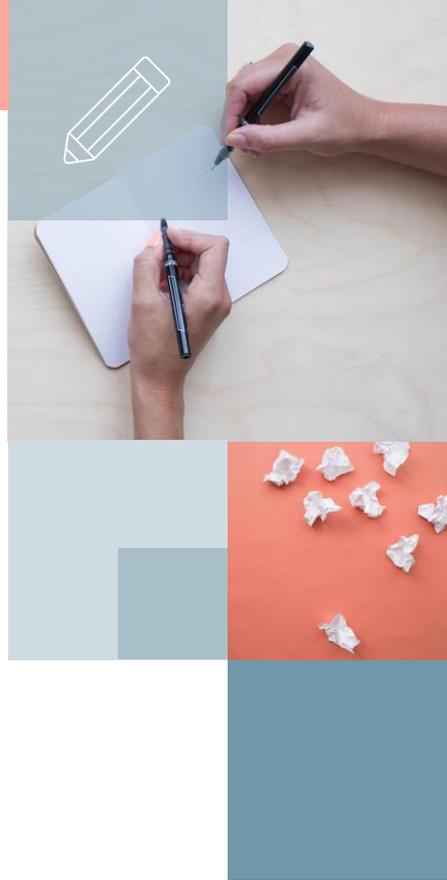
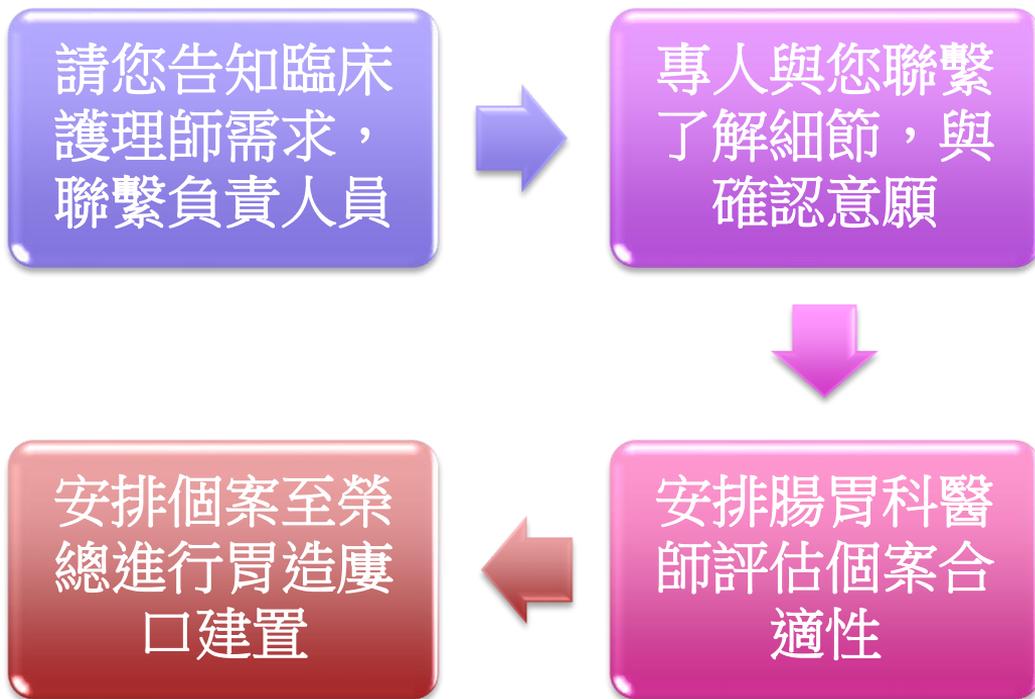
- 放鼻胃管
- 胃造瘻管
- 目前還無法做決定

我目前還無法決定

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人士（包含配偶、家人、朋友或其他意見提供者…）討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多。
- 我的問題還有：



■如您的家人長期鼻胃管想要考慮胃造瘻管之置入...



就醫3門

- 第①門 我有哪些選擇？
- 第②門 這些選擇的優點跟風險是什麼？
- 第③門 我如何得到幫助，作出最合適的選擇？

為了自己的健康
看病時要主動問醫師

衛生福利部
國民健康署
衛生福利部國民健康署 本單係由財團法人關渡醫院捐贈用於公益健康基金支領

關渡醫院祝福您 健康平安

雙向溝通好簡單 醫病關係不卡關

說清楚
主動提供自己的健康資訊
及說明自己不舒適的狀況

聽明白
瞭解治療方式，積極參與
醫療過程

勤發問
對於醫護人員解說有不明
白的地方，會主動發問

作筆記
詳細記錄醫師的指示和該
注意的事項

衛生福利部 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 監製