

鼻胃管灌食須知

一、鼻胃管灌食的「目的」

1. 提供無法由口進食或吞嚥功能異常及特定腸胃道疾病的病人適當的營養及藥物治療。
2. 做為出院病人家屬居家照顧前準備。

二、準備用物

1. 食物或藥物，輸入紀錄可縮寫如 j 流質 k 牛奶 l 果汁 m 藥物。
2. 乾淨的灌食空針(灌食袋-依個別需求)
3. 溫開水。
4. 衛生紙。
5. 治療巾(毛巾)。

三、灌食前操作步驟

1. 洗手。
2. 準備用物(如前)。
3. 準備病人姿勢(呈半坐臥姿勢)，協助病人坐起(搖高床頭 30～60 度)。※灌食後，保持半坐姿 30～60 分鐘，預防食物逆流導致吸入性肺炎。
4. 使用毛巾或餐巾紙圍於病人胸前。
5. 檢查鼻胃管無繞於口中，以及是否在胃內。

檢查方法：

- (1) 檢查鼻胃管刻度，是否在原置入位置。
 - (2) 空針反抽，有無胃內容物抽出。→若有聽診器，以空針注入 10~20cc 空氣，以聽診器聽氣流聲(將空氣再抽出防胃脹)。
 - (3) 將胃管開口置水內，有無氣泡。
6. 測胃部食物存餘量
- (1) 每次灌食前應反抽鼻胃管，觀察胃部存餘量來評估消化情形。
 - (2) 若反抽量大於 60cc 且為未消化食物，則須減少灌食量或減慢灌食速度。



※若鼻胃管反抽胃部物質血紅色或咖啡色，需告知護理人員。

(3) 消化情形差無法如期灌食者，於間隔一小時後再做確認灌食。

(4) 反抽液因含有消化液，所以不能丟棄。

※.當病人抱怨腹脹不適，也可反抽胃管來觀察其消化情形。

7. 灌食前先灌入 20CC 溫開水，目的：

(1) 確定管路是否通暢。

(2) 濕潤管腔防食物粘附管壁上，刺激胃液分泌。

四、灌食注意事項

1. 灌入食物應保持溫熱約 37~40°C。(罐子加熱時其水溫以不超過 60°C 為宜)。

2. 灌食時食物液面與胃部之距離高度保持於 45~60 公分。(將食物倒入灌食針筒→食物借助重力即可自然進入胃內)

3. 易嘔吐、腹瀉或消化差者，灌食速度宜緩慢，每次灌食時間不可少於 15~20 分鐘(可使用灌食袋“1cc=5 滴”，若每分鐘 50 滴→25 分鐘可滴完 250cc)。

4. 每次灌食量 250~400cc 之間(最多不可超過 500cc)，一般灌食間隔時間約 2~3 小時，一天灌食約 4~6 餐(夜間讓腸胃道休息約 6~8 小時)。

5. 若有異常現象，立即停止灌食。(如：不停咳嗽、發紺、呼吸急促、嘔吐、腹脹痛...等。)

6. 鼻胃管照護

(1) 避免管子受壓或扭曲。

(2) 每日更換固定管子之膠布(管子每日順時鐘旋轉 90 度→再固定)。

(3) 若因咳嗽、嘔吐...等原因，導致管子滑出，應重新確定管子的正確位置。

(4) 若無異狀→每月更換一次鼻胃管(兩側鼻孔輪替使用)。※
成人鼻胃管插入長度：由鼻尖→經耳垂→到劍突(約 50 公分)。

7. 每日執行口鼻腔清潔照護。



8. 避免空氣灌入→以減少腹脹情形。

9. 使用氣管內管或氣切者，灌食前須將氣囊打氣，預防吸入性肺炎。

10. 灌食「藥物」注意事項

(1) 藥物需磨成粉加水調勻才可以灌入。(顆粒太大或藥粉未溶於水容易阻塞)

(2) 除了必須與食物一起服用的藥物，不可將藥物加入流質內一同灌食，以免起化學變化，導致不良反應。

(3) 每次灌藥後，再灌入 20~50cc 的冷(溫)開水來沖淨管子，以免藥物殘渣沾粘管壁而造成阻塞。

11. 灌食「配方」注意事項

(1) 營養品開罐之前，需先清潔(擦拭)罐面和拉環處(開罐器)。

(2) 開罐後未灌完的食物要存放冰箱冷藏、以免細菌孳生，並註記開罐時間於 24 小時內用完。

(3) 存放冰箱的食物灌食前搖勻並加溫。

(4) 冰箱溫度物超過 7C。

(5) 未開封罐裝配方流質不需要放入冰箱，應注意保存有效日期。

(6) 若自行製作的灌食配方，放在室溫之下勿放置超過 2 小時。

(7) 食物如有沉澱或碎渣殘留，不可灌入，以避免鼻胃管阻塞。

(8) 食物的濃度應適中，不宜太濃(1cc 約等於 1 卡的熱量)。

12. 「灌食器」使用注意事項

(1) 灌食空針或灌食袋於灌食之後，須沖洗乾淨並晾乾，儘量避免暴露於陽光中。

(2) 灌食袋使用期限為二星期，不宜使用太久以免污染孳生細菌。

五、灌食後的處理

1. 灌食完畢→再灌入 30~50cc 的溫水，將鼻胃管壁食物沖淨。



- 2.灌完後將鼻胃管末端塞緊，避免食物回流。
- 3.收拾並清潔用物。
- 4.必要時，紀錄灌食反應、種類及量於記錄單上。

