

# 管灌飲食(出院)

## ■ 灌食配方

■ 熱量\_\_\_\_\_大卡，蛋白質\_\_\_\_\_克

## ■ 配方內容

■ 液體配方：

\_\_\_\_\_，每餐\_\_\_\_\_罐，每日\_\_\_\_\_餐

\_\_\_\_\_，每餐\_\_\_\_\_罐，每日\_\_\_\_\_餐

■ 粉狀配方：

\_\_\_\_\_，每次用量\_\_\_\_\_克(\_\_\_\_\_匙)，加溫開水至\_\_\_\_\_cc.，  
每日\_\_\_\_\_餐

■ 加鹽量：每次\_\_\_\_\_克，每天\_\_\_\_\_次

■ 灌食時間表：

時間						
配方						

## ■ 注意事項

- 灌食配方營養濃度高，開罐後未使用完應密封冷藏，並於24小時內使用完，切勿放置室溫中超過30分鐘。
- 若發現鼻胃管反抽物有咖啡色或黑色物質，請停止灌食，可再觀察下一餐反抽物狀況，如未改善，將病人送至醫院求治。
- 勿將藥物加入管灌配方中灌食。



## ■ 灌食方式



批次灌食

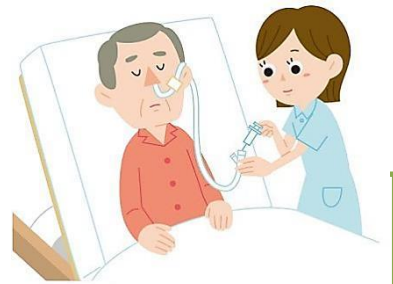
- 定義：每隔一段時間(約2~4小時)，用灌食器，將灌食配方輸入腸胃道。
- 適用對象：鼻胃管或胃造口的病人，消化功能正常，胃排空能力良好。



間歇性重力灌食

- 定義：將灌食配方倒入灌食袋，利用重力及控制栓，以緩慢持續的方式滴入腸胃道。
- 適用對象：鼻空腸管、空腸造口、胃排空差或對批次灌食接受度差的病人。

## ■ 灌食步驟



洗手，確認灌食器具清潔。



以灌食器反抽確認未消化液，若 $>100$  cc則延後半小時灌食。



灌食時及灌食後1小時，維持病人半坐臥，以減少吸入性肺炎發生。



灌食後，以30-50cc溫開水沖洗管路。再將鼻胃管反摺，取下灌食器，蓋好管蓋，以免空氣進入胃內。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 3002
- 制訂單位/日期：營養室/113.04.01

本單僅供參考，實際治療以營養師建議為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮