

管灌飲食(院內)

■ 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。



連續灌食

- 定義：利用灌食機(幫浦)，將灌食配方以固定速度連續滴入腸胃道。
- 適用對象：用於空腸造口、對批次灌食或間歇性重力灌食接受度差的病人。

■ 注意事項

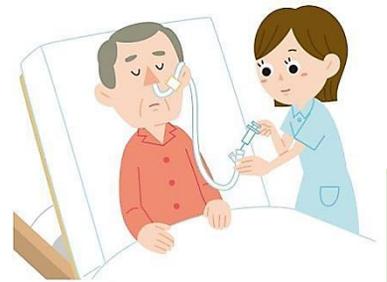
- 本院提供的灌食配方會依疾病需求而調整，均不含乳糖，不會造成腹瀉。
- 依三餐配送，配方種類與數量依營養師調配。每餐灌食間隔2~3小時，每次灌食量為250~300 c.c.最理想，以不超過350 c.c.為原則。
- 隨餐附1包食鹽(1公克)，每日提供3公克。先溶於水再加入灌食配方中。

本單僅供參考，實際治療以營養師建議為主



■ 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。
- 因病人無法表達口渴，請記錄液體的攝入和排出量，必要時應補充適當的水分。
- 病人灌食後，如有腹瀉、腹脹、嘔吐、便秘或反抽物呈現咖啡色或黑色，需向醫護人員反應，以作適時的處理。
- 勿將藥物加入管灌配方中灌食。



■ 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/114.03.01

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