

鼻胃管的居家照顧

~居家照顧系列(三)~

- 當您的家人已經無法從嘴巴得到足夠的食物或藥物時，鼻胃管可以建立飲食的管道！他的營養全靠您細心與耐心的準備與照顧，正確灌食方式如下：

■ 灌食的用物

管灌食物(自製或配方奶)、衛生紙、溫開水100mL、灌食空針



■ 管灌飲食的準備

- 自製管灌食品一次可準備一天的量在冰箱冷藏。每次只取出需灌入的量加熱，並將之灌完即可。
- 管灌食品營養成份高，細菌易繁殖，所以泡製好的成品或已開封的配方奶應放置冰箱冷藏，冷藏時間不超過24小時，室溫下放置不宜超過30分鐘。
- 食物宜隔水加熱或微波加熱，不可超過38~40°C(可用腕內側測溫，以不燙手為原則)。

■ 灌食步驟

- (1)洗手。
- (2)準備灌食的用物及舒適環境。
- (3)協助病人坐起來或將床頭抬高45度以上。
- (4)將衛生紙放在臉頰下，保持清潔。
- (5)檢查鼻胃管的記號，確定鼻胃管固定在醫護人員指示的刻度未脫出。
- (6)灌食前先反抽，反抽物少於50mL才可灌食，若在50以上，則延遲30分鐘後再灌。若反抽物正常(如呈黃綠色、白色或透明色)，應再灌回胃內，並灌入50mL溫開水；若為咖啡色反抽物則丟棄不再灌回。
- (7)將管灌飲食倒入空針，空針提高30~45公分以緩緩流入或慢慢推入，速度不宜過快，每次灌食量不超過350mL(含水)。
- (8)每次灌食時間不可少於15至20分鐘。灌食後，應灌入約50mL的溫開水沖淨鼻胃管。
- (9)取下空針時，避免空氣進入胃部，應蓋住塞子。
- (10)灌食後30分鐘內不要立刻平躺、翻身及拍痰。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮



反摺後打開栓子



反摺後裝上灌食空針



反抽評估消化



灌入食物避免空氣進入



反摺後取下灌食空針並塞回栓子

■ 注意事項

- 建議選用普通紙膠或宜拉膠黏貼鼻胃管；減敏紙膠不服貼，容易鬆脫，故不建議用來固定鼻胃管。
- 每日晨起時清潔口腔及鼻腔，並更換紙膠於不同位置處。病人洗澡後需立即更換紙膠，鼻水分泌多時或鼻部易出油者需增加更換次數，以免鼻胃管滑脫。



- 若脫出刻度未超過10公分，且檢查口腔無胃管纏繞，則可輕推進至原刻度位置再重新固定，並請通知居家護理師。
- 當您移位或翻身時易造成滑脫。建議您：
 - (1) 當餵食完，請習慣將管路置於明顯處(如枕頭上)以方便觀察(如圖)。



本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

- (2) 翻身時，請先將鼻胃管置於胸前，再做翻身動作，以避免牽扯滑落。
- (3) 當要坐起時，先將鼻胃管牢貼固定，可置於肩上或耳後，勿將管路垂直懸於胸前，以防不慎拉扯造成滑脫（如圖）。



- (4) 當您為病人洗澡或穿脫衣服時，請先檢查鼻胃管有無貼牢，並擺放在耳後固定（如圖）。



- 灌食中若出現異常現象，如咳嗽不止或呼吸變化，應立刻停止灌食，聯繫居家護理師，必要時儘速送醫。
- 灌食空針每次使用後清潔，若不易推拉，可用食用油潤滑之。

參考資料：

林素香（2010）·居家護理常見技術與管路照護·於何瓊芳總校閱，居家護理（二版，147-203頁）·新北市：新文京。

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 3939-3944
- 制訂單位/日期：預防醫學暨社區醫學部社區照護中心-長照組/107.6.1
- PFS-8100-402

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮