

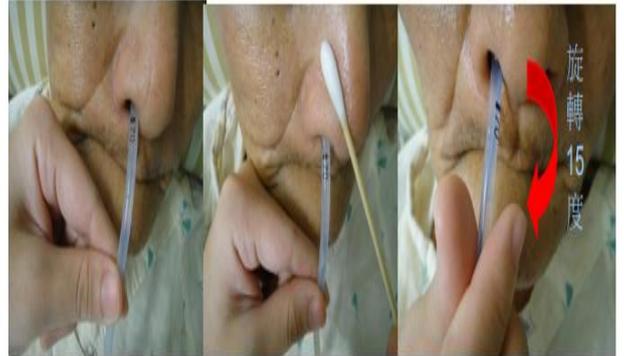
鼻胃管灌食及照護方式

制訂日期:100年4月20日

修訂日期:112年4月10日

一、鼻胃管照護方式：

1. 每日進食前後或早晚，以棉棒沾開水清潔口腔，意識清醒者可以牙刷清潔。
2. 每天輕柔旋轉胃管一次後更換固定的膠帶，以防鼻胃管黏附在胃壁上。
3. 每日需用乾淨清水清潔黏貼部位的皮膚。



4. 膠布固定方式

膠布固定的方法：

固定膠布使用方法以
1/2吋或將1吋膠布
剪開



1吋紙膠貼法

1/2吋紙膠貼法



隨時留意鼻
胃管固定的
刻度



二、鼻胃管灌食方法：

1. 協助個案採半坐臥姿或坐姿。
2. 灌食前洗淨雙手，先用灌食空針反抽，確定胃管在胃內，並查胃內殘餘食物量，若反抽胃內容量如少於60ml則可進行灌食；若是大於上一餐灌食量的一半以上，先暫不灌食，等一個小時後再評估，且須將反抽物再灌回胃內，以助消化。
3. 灌食完後再用20-30ml溫開水沖洗管路，避免胃管阻塞或食物殘留在管內。
4. 灌食空針接在胃管末端，將流質食物緩慢倒入，灌食空針高度使食物至胃之距離約為30-45公分藉重力流入胃內。
5. 灌食的食物溫度約38-40°C。
6. 每次灌食量約200-300ml，每次總灌食量不超過350ml，速度不可太快，以免引起個案腹瀉、噁心嘔吐等不適症狀。
7. 灌食後，將鼻胃管反摺塞入開口處或以栓子塞住。
8. 灌食後，繼續採半坐臥或坐姿，待30-60分鐘後在躺平。
9. 將灌食用品清洗乾淨，放置予清潔容器內，保持乾燥和乾淨。

10. 灌食時若感覺不易灌入可能是：

- (1) 管口被食物阻塞：可擠壓胃管，用灌食空針反抽，再灌溫水沖通管子。
- (2) 管口碰到胃壁或扭曲：可將胃管向外輕拉2cm後再灌食，若管子通了，再予固定正確位子置，若仍不通則需請醫療人員處理。

三、注意事項：

1. 更換時注意鼻胃管所插入刻度，防止滑出。
2. 意識不清者應防止管子被拉出，必要時予安全約束。
3. 灌食過程中應避免空氣進入，若個案有異常情形(例如:不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫等)需立刻停止灌食。
4. 勿將藥物與食物混合灌入，以防食物與藥物發生交互作用。
5. 注意其水分平衡，尤其是昏迷或有發燒、腹瀉的病人，以免發生脫水的現象。

四、諮詢方法：

若對以上內容有疑問或建議，請洽詢(04)24922000 轉分機 1700、1800、1900
或 E-mail 至 wfcc.hos@msa.hinet.net

霧峰澄清醫院 關心您!!