

# 鼻胃管灌食之居家照護

## 高雄榮民總醫院附設居家護理所衛教指導系列-02

無法進食或長期吞嚥困難的病患，須留置鼻胃管灌食以維持身體所需營養。但是鼻胃管處理或灌食不當，容易引起鼻部黏膜或皮膚破損、肺炎、腸胃不適等問題，或因管子脫落、病人自己拔除之危險，所以鼻胃管的照顧非常重要。

### \*照顧方法：

每次灌食前確定鼻胃管是否在胃內，確定無誤再灌 20cc 溫開水，沒有問題後才能灌食，特別注意灌食時必須抬高頭部 45-60 度。



圖片來源：[www.cter.edu.tw/.../06/22/59/080302/image043.jpg](http://www.cter.edu.tw/.../06/22/59/080302/image043.jpg)

### \*檢視方法：

- 1、鼻胃管上刻度在正常範圍內(55~60 公分處)。
- 2、用灌食空針反抽，如有胃內殘留食物或胃液即可確定胃管在胃內。
- 3、將胃管開口置於水內，確定無水泡產生。
- 4、灌食前應檢查胃殘留量：先以灌食空針反抽，觀察反抽消化物量、性質、顏色，若反抽食大於 100cc，先將反抽液緩慢灌回(以防體液、電解質不平衡)，一小時再次評估，若少於 100cc，病人無腹脹不適即可灌食；視狀況延長灌食時間或減少灌食量，若反抽物為鮮紅色、咖啡色、暗綠色時，勿灌回並停止灌食，應就醫處置。
- 5、灌食後必須灌少許溫開水沖淨管子，以使管子通暢及防止食物殘留在管內。
- 6、固定用的膠布每天更換，將局部皮膚拭淨再貼，並注意勿貼同一部位(予旋轉一次胃管，但勿移動胃管所插入的深度)。



圖片來源：[www.3m.com/.../skinhealth/images/tape/table3.jpg](http://www.3m.com/.../skinhealth/images/tape/table3.jpg)

7、灌食時若感覺不易灌入，可能是：

- 1) 管口被食物阻塞，先用灌食空針反抽，再灌溫開水沖通管子。

2) 管口碰到胃壁受阻，可將胃管向外輕拉出約 2 公分再試灌，若灌食順暢時再予固定。

8、灌食完後，灌食用具需清洗乾淨、晾乾。

**\*注意事項：**

- 1、每次灌食前應先洗手。
- 2、胃灌食患者應每日給予口腔護理及鼻腔清潔。
- 3、管子應避免受壓、扭曲或被拉出，可以安全別針固定於上衣領附近。
- 4、胃灌食物之溫度應維持溫熱 38-40°C (100-105°F)，灌食速度宜緩慢。
- 5、灌食完後應保持原姿勢 30 分鐘，以防灌入之配方倒吸入肺部。
- 6、灌食中及灌食完後應注意預防空氣進入，灌食器之高度約在腹上 30-45 公分。
- 7、灌食前用灌食空針反抽，即可確定鼻胃管是否在胃內。同時可觀察殘留胃內食物之性質，若有異常現象應通知護理人員。
- 8、灌食過程中若患者有異常現象，如：不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫等應立即停止灌食，並聯絡醫護人員處理。
- 9、更換新的管子時因受刺激容易有咳嗽現象，但稍後即會停止。觀察管灌食的病人是否有腹瀉、腹脹、便秘等腸胃不適的現象發生。
- 10、意識不清、躁動的病人應注意預防管子被拉出，必要時可將病患的手做適當的保護約束。
- 12、鼻胃管拔除後若有任何進食的問題，應與居家護理師聯絡。

**※緊急聯絡方式：**

**上班時間：**請電話聯絡負責居家護理師訪視。

**下班時段：**請送至住家鄰近醫院急診室或榮總急診室處理。

**聯絡電話：**居家護理所單位電話：07-3468337

負責居家護理師電話：\_\_\_\_\_