



## Mini-Medical School



### 鼻胃管灌食注意事項

#### 灌食前準備

- Ⓢ 洗手。
- Ⓢ 協助病人採坐姿或半坐臥或抬高床頭 30-60 度。
- Ⓢ 食物溫度保持在約 37.7-40 度左右（以不燙手為主）。

#### 灌食步驟

- Ⓢ 打開鼻胃管的蓋子前，先用一手反摺鼻胃管，防空氣進入胃內。
- Ⓢ 檢查鼻胃管位置，若有以下情形請暫停灌食並告知醫護人員：
  - Ⓢ 鼻胃管固定膠布標記有滑脫現象。
  - Ⓢ 檢查病人口中有鼻胃管脫出或纏繞在嘴巴的情形。
- Ⓢ 先用灌食空針反抽，以確定胃管是否在胃內。
- Ⓢ 評估胃消化情形，觀察胃內容物及顏色與量，如少於 60 ml 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。
- Ⓢ 反抽物若呈墨綠色、暗紅色、血色或咖啡色時，請通知醫護人員。
- Ⓢ 灌食前用 20-30 ml 溫開水潤濕管壁。
- Ⓢ 灌食空針液面高度距離鼻子約 30-45 公分，利用重力使食物緩緩流入胃內，灌食時間不可少於 15 分鐘。
- Ⓢ 灌食時避免空氣進入胃中引起腹脹。
- Ⓢ 灌食中詢問病人感受，若病人感到腹脹不適、疼痛、嘔吐、咳嗽、呼吸困難等立刻停止灌食，安撫病人，視情況緊急送醫，如有嘔吐情形發生，需先將病患頭部側向一邊。
- Ⓢ 灌完後再用 20-30 ml 溫開水沖洗管路，避免胃管阻塞或食物殘留在管內。
- Ⓢ 胃管開口處用胃反摺塞入或用栓子塞住，以防止空氣的進入而產生腹脹及食物流出。

15 April 2014



Sharing the expertise of the Medical Faculty  
eDucating the community by

continued

### 注意事項

- ⊗ 灌食後繼續採坐姿或半坐臥至少 30 分，以避免有嘔吐的情形。
- ⊗ 灌食後一小時內避免激烈活動如抽痰、拍背、翻身、復健、化痰等。
- ⊗ 固定胃管的紙膠布，應每天更換，保持部位乾淨，並黏貼在不同之部位，以避免黏貼處出現潰爛，注意不可移動胃管所插的深度。
- ⊗ 胃灌食患者應每日做多次口腔清潔(可用鹽水、薄檸檬水)及鼻腔護理。
- ⊗ 食物應保持新鮮，請於 2 小時內灌完，以防食物變壞，放置室溫太久的管灌食物應予以丟棄。
- ⊗ 食物與藥物必須分開灌。
- ⊗ 管子應避免受壓、扭曲或灌食時被拉出，尤其是躁動的病人。

103.04 HE-10040