

鼻胃灌食法與注意事項

灌食方法：灌食前必項抬高床頭 30~60 度，以防止食物逆流，灌食後維持此高度約 30~60 分鐘，插鼻胃管期間，若無特別原因，床頭皆要抬高 30 度左右。

1. 每次灌食前

- a. 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是否有滑脫現象
 - * 檢查病人口中有否鼻胃管脫出或纏繞在嘴巴的情形
- b. 先用灌食空針反抽，確定胃管是否在胃內。
- c. 評估胃消化情形，觀察胃內容物及顏色與量，若反抽超過 100cc 則暫不灌食，但反抽物須再灌回胃內，不可丟棄。
- d. 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。

2. 灌食時

- a. 利用重力原理，將食物倒入灌食針筒後，將針筒拿高，使流質食物可緩慢流下。
- b. 管灌食太濃稠時，可加入少許溫開水稀釋，以利灌食。
- c. 若感覺不易灌入，可能的原因有：胃管出口被食物塞住或管口碰到胃壁，如發生以上情形請通知護理人員。

3. 灌食完

- a. 須灌入溫開水 30cc(分成二次沖洗，每次 15cc)，沖淨管子，避免胃管阻塞或食物在管中發臭。
- b. 胃管開口處用胃管反摺塞入或用栓子塞住，可避免空氣進入胃內。
- c. 空針請以冷水清洗，以防止空針遇熱變形及管子污染，造成患者腹瀉。

注意事項：

1. 固定胃管的紙膠布，最好每天更換，保持部位乾淨，但注意不可移動胃管所插的深度。
2. 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。
3. 食物應保持新鮮，由本院營養部供應的管灌食，請於兩小時內灌完，以防食物變壞，放置太久的管灌食物應予以丟棄。
4. 食物與藥物必須分開灌。
5. 為預防食物反流或嘔吐，造成吸入性肺炎，請注意以下事項：
 - a. 管子應避免受壓、扭曲或灌食時被拉出，尤其是躁動的病人。

- b. 檢查胃管放置刻度及反抽 100cc 則暫不灌食，但反抽物須再灌回胃內，不可丟棄。
 - c. 灌食溫度應接近體溫，每 2~3 小時灌 250cc~350cc，一次灌食量不超過 500cc。
 - d. 速度不可過快，每餐灌食時間約 20~30 分鐘，以免造成患者消化不良或腹瀉情形發生。
 - e. 灌食中及灌食完均應預防空氣進入胃內，以免引起患者腹脹。
 - f. 觀察患者的反應，如有不停的咳嗽或嘔吐、發紺時，立刻停止灌食並通知醫護人員。
 - g. 灌食中若發生嘔吐情形，請趕緊將患者的頭臉側向一邊，防止患者嗆到，阻塞呼吸道。
6. 若出院時鼻胃管仍須帶回，請告知責任護士予以連結營養師設計出院飲食配方。