

鼻胃管及灌食之居家照護

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。

一、照顧方法：

(一) 每次灌食前確定鼻胃管是否在胃內，確定無誤再灌 20 cc 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。

檢視方法：

1. 鼻胃管上刻度在正常範圍內。

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。

(二) 灌食後必須灌 30~50 cc 溫開水沖淨管子，避免胃部阻塞或食物在管內發臭。

(三) 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。

(四) 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。

(五) 灌食完後，灌食用具需清洗乾淨，置於容器內。

二、注意事項：

(一) 胃灌食患者應每日給予口腔護理及鼻腔清潔。

(二) 管子應避免受壓、扭曲或被拉出。

(三) 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。

(四) 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。

(五) 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。

(六) 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。

(七) 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，可密切觀察再聯絡護理人員。

(八) 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。

(九) 應注意其水分的平衡，尤其是昏迷或有發燒、腹瀉的病人，以免發生脫水現象。

(十) 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。

(十一) 鼻胃管拔除後，若有任何進食的問題，應與居家護理師聯絡。

諮詢電話：07-7511131 分機 2593、2246

民生醫院全體醫護人員 祝您早日康復