

一、目的

為無法由口進食或需大量補充營養的病人，提供易消化吸收的流質食物，讓病患獲取適當的熱量與營養。

二、對象

無法由口腔進食者，如：食道手術、牙齒或口腔手術、昏迷不醒、中風、老年人進食易噎到者。

三、準備用物

- (一)灌食空針。
- (二)食物溫度約 37-40 度。
- (三)溫開水。
- (四)毛巾或衛生紙。

四、步驟

- (一)洗手，準備用物及食物，並安排舒適安全的環境。
- (二)採半坐臥(傾斜 45-60 度角)，將毛巾置於臉頰下，保持病人及床單之清潔。
- (三)先反抽鼻胃管確認位置是否正確(確認鼻胃管固定刻度，檢查口中有無管路露出)，並觀察胃內容物殘留量、顏色，再將剩餘物打回胃內，以防電解質不平衡，若內容物超過 100cc 則停灌一餐；若超過 50cc 則 30 分鐘後再反抽檢查。

(四)進食前先倒入 10-20cc 之溫開水潤濕管壁，以防食物黏在管壁上並可刺激胃液分泌。

(五)手提灌食空針離胃部約 30-45 公分，每次灌入食物 250 - 350cc，灌食時間約 15-20 分鐘，灌食中不可讓空氣進入，避免造成腹脹不適。

(六)待食物灌食完畢時，須將管子反折防止空氣進入，倒入約 30-50 cc 溫開水，清除管中食物以免發酵，溫開水流畢時，再將管子反折取下空針，並蓋上蓋子。

(七)保持原姿勢休息 30 分鐘，以利於消化和預防嘔吐。

(八)灌食後 1 小時內禁止翻身拍背、抽痰，以防嘔吐造成吸入性肺炎。

(九)洗手及收拾用物。

(十)記錄此次灌食時間、食物種類、量。

五、注意事項

(一)鼻胃管材質分為兩種，一種為一般材質，兩週更換一次；一種為矽膠材質，一個月更換一次，需記錄更換時間避免放置過期。

(二)每日應給予口腔、鼻腔護理，並更換固定鼻胃管之膠帶。

(三)翻身或灌食時，鼻胃管應避免受壓、扭曲或拉扯。

(四)勿將藥物與食物混合灌入，以防食物與藥物發生交互作用，至少須間隔半小時。

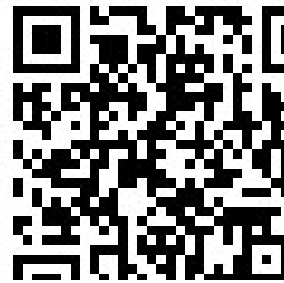
(五)灌食中若發生異常情形，如咳嗽不止或呼吸變化、嘔吐、臉色發青現象，應立即停止灌食，並告知醫護人員。

(六)每天於鼻胃管護理時，順時鐘旋轉鼻胃管半圈，預防鼻胃管黏附於胃壁上，易發生潰瘍情形。

(七)隨時注意鼻胃管插入的標記位置是否正確。

(八)出院後仍使用鼻胃管病人者，諮詢專線 03-3613141 轉 6707(出院準備服務個管師)，可協助轉介居家護理所換管。

鼻胃管灌食



護理部印製
諮詢專線:03-3613141 轉
3581.3582 (5A 病房)
3583.3584 (5B 病房)
7585.7586 (5C 病房)
109.07 版 822267 B42360

聖保祿醫院