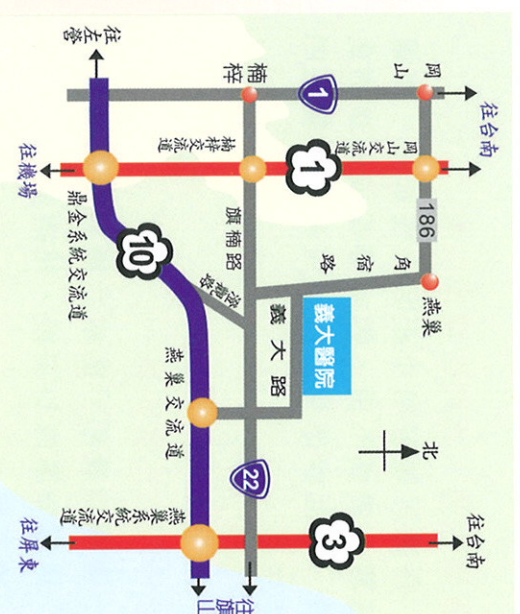


# 吞嚥困難注意事項

- (6) 餵食過程發生咳嗽時，應停止餵食，休息後再試；若持續發生，需告知醫護人員。
- (7) 進食後，請協助口腔護理，避免食物殘渣積存在口腔內，引發細菌滋生。
- (8) 若病人無特殊限制用餐後，請維持坐姿20~30分鐘。



地址：高雄市824燕巢區角宿里義大路1號

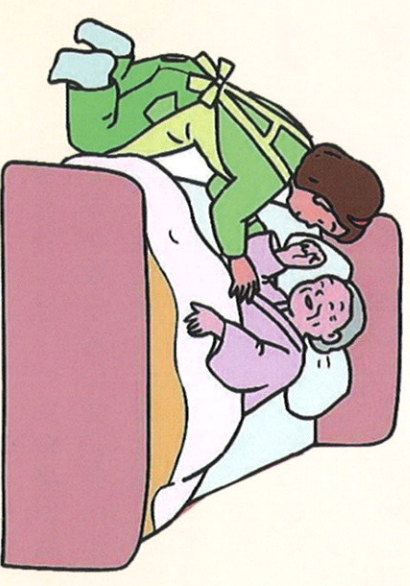
電話：07-6150011

網址：edah@edah.org.tw

本著作權非經著作權人同意不得轉載翻印或轉售

著作權人：義大醫院

表單編號：HA-1-0154



義大醫院  
E-DA HOSPITAL / I-SHOU UNIVERSITY 編印

## 吞嚥困難注意事項

### 什麼是吞嚥困難：

臨床上諸多不同的疾病，引起病患吞嚥過程（口腔準備期、口腔期、咽喉期或食道期的不便與困難。

### 吞嚥困難有哪些症狀：

- 咀嚼困難或口腔肌肉無力或舌頭不靈活。
- 吞嚥過程出現頭部過度動作，如搖頭晃腦方式幫助吞嚥。
- 進食中或進食後常常咳嗽或噎到。
- 每口食物或飲料須吞兩三次才能下嚥。
- 進食後口腔內仍殘存食物。
- 食物會堆積在口腔，或咀嚼中食物往外掉。
- 平時出現流口水情形。
- 吞嚥後、說話時，發聲會有水濁聲。
- 不明原因發燒。
- 反覆性肺炎。



### 吞嚥困難引起哪些健康危機：

吞嚥困難容易引起吸入性肺炎、體重減輕、營養不良、脫水等造成健康的危機。早期評估和治療，可減少併發症的發生率。

### 吞嚥困難注意事項：

- 復健訓練部分的執行需與語言治療師集醫療團隊討論後，再選擇適合的訓練方式。
- 食物準備原則：
  - (1) 食物盡量剝碎或軟嫩的食物。
  - (2) 不提供難以咀嚼之食物
  - (3) 液體食物（水、牛奶、飲料、豆漿等）可添加增稠劑，增稠劑須依病患吞嚥能力作不同程度的調整。市售可增稠之配方：太白粉、米麩、麥粉、麵茶、糙米粉、五穀粉、杏仁粉、芝麻糊、蓮藕粉，可以同時增加熱量的攝取及不同的變化。

- (4) 水果可磨成泥狀，連果渣一起餵食。
  - (5) 食物些微芫芄，比較滑潤易吞嚥。
  - (6) 番茄皮、茄子皮、肉類的皮、筋膜、骨頭要先予去除。
  - (7) 稀薄的菜湯、甜湯都可加入太白粉芫芄供應。
- 供餐時注意事項：
- (1) 採用少量多餐，一天五餐以上。
  - (2) 進食時，採坐姿或搖高床頭45~60度，頭偏向健側。
  - (3) 避免下巴太高，否則食物容易進入氣管而引起吸入性肺炎；下巴下垂，食物容易掉出來。
  - (4) 進食時避免說話。
  - (5) 每次餵食之前要檢視口腔，確定無食物時，才可以繼續餵食。