

鼻胃管灌食注意事項

3. 灌食空針請以冷水清洗，以防止空針遇熱變形及管子污染，造成患者腹瀉。

五、鼻胃管照護注意事項

1. 每日更換固定鼻胃管的紙膠並重新固定，須每次改變紙膠固定部位，以免皮膚破皮。
2. 每日做口腔護理及能以棉籤清理鼻孔。
3. 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。



地址：高雄市824燕巢區角宿里義大路1號

電話：07-6150011

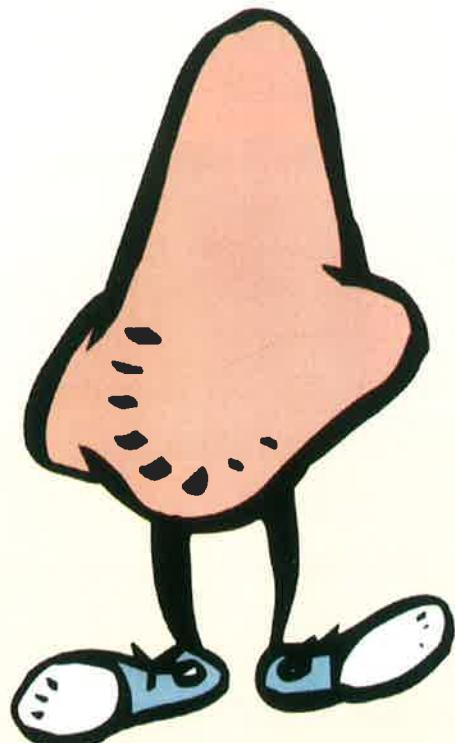
網址：edah@edah.org.tw

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：義大醫療財團法人

表單編號：HA-1-0131(2)

義大醫療財團法人 20X20cm 2016.05印製 2011.05修訂



 義大醫療財團法人 編印
E-DA HEALTHCARE GROUP

鼻胃管灌食注意事項

一、目的：

當病患不能由口進食，但具有完整或部分的腸胃道功能時，醫師將為病患放置鼻胃管，利用灌食空針，將食物在短時間內送入腸胃道方式提供病患營養完整均衡。



二、灌食前注意事項

灌食前必須抬高床頭30–90度，以防止食物逆流，灌食後維持此高度約30-60分鐘。

1. 檢查鼻胃管位置，若有以下情形暫停灌食：
 - (1) 鼻胃管固定膠布是否有滑脫現象。
 - (2) 檢查病人口中是否有鼻胃管脫出或纏繞在嘴巴的情形。
2. 先用灌食空針反抽，是否有反抽物，確定胃管是否在胃內。

3. 評估胃消化情形，觀察胃內容物顏色與量，若反抽超過100cc則暫不灌食，但反抽物可再灌回胃內，不用丟棄。
4. 反抽物若呈墨綠色、暗紅色、血色或咖啡色時，請告知醫護人員，並暫停灌食。

三、灌食注意事項

1. 將灌食空針連接鼻胃管，利用重力原理，將食物倒入灌食針筒後，將針筒拿高，與鼻尖距離15-20公分或液面與胃部距離30-45公分，使流質食物可緩慢流下。
2. 若管灌食太濃稠時，可加入少許溫開水稀釋，以利灌食。
3. 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。
4. 灌食過程中有咳嗽、呼吸困難，需立即停止灌食並視情況送醫。

四、灌食後注意事項

1. 須灌入溫開水30cc沖淨管子，避免胃管阻塞或食物在管中發臭。
2. 胃管開口處用胃管反摺塞入或用栓子塞住，避免空氣進入胃內。