

四、鼻部護理：

保持鼻部清潔

(一) 用物準備：

包括：棉枝、紙膠、溫開水、
杯子、衛生紙或濕紙巾

(二) 步驟



1. 先撕掉髒的紙膠
再使用濕紙巾或
衛生紙將鼻頭擦
拭乾淨



2. 以棉枝沾溫開水
清潔鼻腔



3. 取一段紙膠
(1) 長度：約鼻
部至嘴巴



(2) 再撕成Y型
(不要全撕開)



4. 將紙膠未撕開端
固定在鼻樑上，
撕開部分則分別
纏繞在管子上。

(三) 注意事項

1. 固定胃管的紙膠，最好**每天**更換。
2. 注意不可移動胃管所插的深度。

五、照護注意事項

- (一) 胃灌食患者應**每日**做**多次**口腔清潔，(可用**鹽水**、**檸檬水**)。
- (二) 食物應保持新鮮，請適當保存，以防食物變質。

管灌營養品未使用完畢之保存方法

1. 罐裝液狀商業營養品：**開罐後**未灌完應立即覆蓋冷藏並於**24小時內****用完**，或立即丟棄。
2. 營養部泡製營養品：請依餐卡標示時間灌食完畢，**未用完需丟棄**，不得再冷藏保存。
3. 家屬自行泡製之營養品：**未灌完**應立即覆蓋冷藏並於**24小時內****用完**，或立即丟棄。
4. 營養部泡製之非罐裝連續管灌營養品送至病房應立即冷藏，並依規定餐次使用，冷藏**有效期限為24小時**。

- (三) 灌食後須倒**30ml**開水(連續二次各**15ml**)，避免胃管阻塞或食物酸化。
- (四) 灌食空針禁用熱水燙洗，以防空針變形。
- (五) 營養品(如牛奶)與藥物必須分開灌入，應間隔**30分鐘**。
- (六) 中藥與西藥必須分開灌入，應間隔**1小時**。
- (七) 為防止食物逆流或嘔吐，造成**吸入性肺炎**，請注意以下事項：
 1. 管子應避免受壓、扭曲或灌食時被拉出，尤其是躁動的病人。
 2. 食物溫度應接近體溫。
 3. 每2~3小時灌**250~350ml**，一次灌食量不可超過**500ml**。
 4. 每餐灌食時間約**20~30分鐘**，速度不可過快，以免造成患者消化不良或腹瀉情形發生。
 5. 灌食中及灌食後，應預防空氣進入**胃內**，以免引起患者腹脹。
 6. 觀察患者的反應，如有**不停的咳嗽或嘔吐、發紺**時，請立刻停止灌食並通知醫護人員。
 7. **灌食中**若發生嘔吐情形，請立即

將患者**頭、臉部側向一邊**，防止患者嗆到，阻塞呼吸道。

六、灌食後可能出現的反應

- (一) **腹瀉**：可能食物濃度太高、灌食速度太快。
 - (二) **腹脹**：可能是灌食太多、速度太快、灌入空氣。
 - (三) **噁心、嘔吐**：可能管子位置不當、速度太快、營養品(如牛奶)量太多。
 - (四) **便秘**：可能纖維素不足、水分不足。
- ◎若出現以上症狀，請立即通知醫護人員。

七、管子阻塞原因

- (一) 藥粉末溶解或藥物未完全磨碎。
- (二) 飲食泡製不均勻。
- (三) 灌食後管子未沖洗或沖洗量太少。

八、管子阻塞處理方法：

- (一) 若阻塞完全無法解決，請回門診由醫師幫您處理。
- (二) 若管子脫落，請立即至本院急診室由醫師為您處理。

九、如何預防管子阻塞？

- (一) 藥物須**完全磨碎**，且可用**溫開水**幫助溶解，灌完藥物請再以**30-50ml**開水沖洗管子。
- (二) 配方要**攪拌**混合均勻。
- (三) 每次灌食後，倒入**30ml**開水(連續二次各**15ml**)沖洗管子。
- (四) 食物太濃稠時，可加入少許溫開水稀釋，以利灌食。

自我評量(是非題)

- () 1. 灌食的**營養品(如牛奶)**與藥物可以一起灌。
- () 2. 罐裝液體營養品(如牛奶)或自行泡製營養品(如牛奶)未灌完時，應**立即覆蓋冷藏**，並於**24小時內**用完，或立即丟棄。
- () 3. 灌食後，灌食空針先以水龍頭清水沖洗空針，再使用**煮沸過的冷開水**清洗後晾乾。

參考資料：

王桂雲等(2015)·營養的需要·**基本護理學**(七版，12-1-12-69頁)·台北：永大。

制定日期：1999年1月

修訂日期：2016年7月(第十版)

編碼：5736-單張-中文-227-10



題號	1	2	3
解答	X	O	O

鼻胃管灌食法 與注意事項



護理部製作

諮詢專線：(04)7256652

諮詢專線服務時間：

週一到週六 上午8：00-12：00

週一到週五 下午1：30- 5：30

讚美專線：(04)7238595轉3920

抱怨專線：(04)7238595轉3925

網址：[//www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx](http://www.cch.org.tw/knowledge/knowledge.aspx)



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

給予『鼻胃管灌食法與注意事項』護理指導及單張

家屬/病人簽名

編碼：5736-單張-中文-227-10

一、灌食目的

因暫時或長期無法由嘴巴進食患者，經由**鼻胃管**來供應**營養、水分、藥物**。

二、用物準備



包括：
開水、杯子、大毛巾、灌食空針

三、灌食方法

(一) 灌食前步驟



1. 洗手
(避免細菌感染)



2. 抬高床頭30~60度(防止食物逆流)



3. 鋪上紙巾或大毛巾在患者胸前



4. 檢查鼻胃管位置

檢查項目:

(1) 膠布標記是否**移位、滑脫現象**

移位、滑脫現象

(2) 檢查口中是否有鼻胃管**脫出或纏繞**在嘴巴情形



若檢查有以上情形，請暫停灌食，並告知醫護人員處理...

5. 胃管反抽檢查

目的：確定胃管在胃內，以避免食物灌入肺部，而造成吸入性肺炎。

(1) 反抽步驟:



①反折胃管



②接上空針後進行反抽

愛的小叮嚀

每次灌**營養品(如牛奶)**或灌**藥**前必須做反抽檢查，以確保胃管在胃內。

(2) 檢查項目:



①確定胃管是否在**胃內**--反抽有胃液、營養品(如牛奶)、水，表示位置正確。



②評估**胃內消化**情形--反抽胃管如超過**100ml**暫不灌食，但反抽物須再灌回胃內，不可丟棄。**待30分鐘**後再反抽及評估胃內消化情形，如果反抽液少於**100ml**即可開始灌營養品(如牛奶)。



③觀察反抽物(胃內容物)的顏色情形--反抽物若呈**墨綠色、暗紅色、血色或咖啡色**時，請勿灌回或繼續灌營養品(如牛奶)，並立即通知醫護人員。

(二) 灌食中步驟

1. 將空針內管取出



2. 胃管先反折



3. 再將開口處打開



4. 接上空針



5. 倒入營養品(如牛奶)



6. 利用重力原理灌食



7. 當營養品(如牛奶)快流完時，須立即反折胃管，以避免空氣進入。



(三) 灌食後步驟

1. 倒入**30ml**溫開水(連續二次各15ml)



2. 封閉胃管開口



方法(1)



3. 先以水龍頭清水沖洗空針，再使用**煮沸過的冷開水**清洗後晾乾(防細菌滋長致腹瀉)



4. **禁用熱水燙洗**(防止空針變形)



5. 固定床頭高度維持**30~60分鐘**(防止食物逆流)

