

#### 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

編碼：5736-單張-中文-227-10

家屬/病人簽名

## 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，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)



### 方法(2)



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)

