



## 留置鼻胃管居家護理指導

2005.11 制定  
2023.01 修訂

### 一、目的

- (一) 供給個案營養及藥物。
- (二) 減少個案因自拔鼻胃管所造成的傷害。

### 二、用物準備

- (一) 製作前需先洗淨雙手及食具。
- (二) 自行製作的食物：
  - 1. 應確保食物的清潔衛生。
  - 2. 製作好之食物放置於室溫下不可超過 30 分鐘，若放冰箱冷藏，不可超過 24 小時，以避免細菌繁殖。
  - 3. 灌食前取出每次所需要的量，隔水加熱至適當的溫度後即可灌食。
- (三) 市售管灌食物若為液體，於保存期限內不必冷藏；若開罐後應於 2 小時內飲用，否則須放置冰箱冷藏於 24-48 小時內用完。
- (四) 市售管灌食物若為粉狀，沖泡後應於 2 小時內飲用，否則須放置冰箱冷藏且於 24 小時內用完。
- (五) 食物溫度可以手腕內側試溫，以不過冷過熱為原則以免造成噁心嘔吐或腸胃不適。

### 三、步驟

過程	步 驟
灌食前	<ul style="list-style-type: none"><li>(一) 灌食者須先洗淨雙手。</li><li>(二) 確定鼻胃管的刻度是否正確、膠布是否脫落。</li><li>(三) 反抽胃內容物並觀察反抽物的量、顏色、性狀，若無出血等異狀則可將反抽物灌回，若反抽量多於上一餐灌食量的一半，表示消化不良，應將反抽物灌回並將此餐灌食時間延後 2 小時，觀察無異狀後再予灌食。</li></ul>
灌食中	<ul style="list-style-type: none"><li>(一) 協助採半坐臥或抬高床頭 30-45 度，無法抬高床頭可採平躺右側臥姿勢灌食，以免食物吸入肺部，造成吸入性肺炎。</li><li>(二) 打開鼻胃管前將鼻胃管前端反折。</li><li>(三) 灌食器與鼻胃管的接頭應高於個案腹部 30-45 公分。</li><li>(四) 灌食時藉重力使食物緩慢流入胃中，不可用針心加壓，以避免流速過快造成個案嘔吐。</li></ul>

	<p>(五) 每次灌食量為 250-300 cc，速度每 200 cc 應需 20 分鐘灌完。</p> <p>(六) 整個灌食過程應避免空氣進入。</p> <p>(七) 除非醫師同意，勿將藥物倒入食物中以免影響藥效。</p>
灌食後	<p>(一) 倒入 30-50 cc 開水沖淨管壁，以避免鼻胃管阻塞或食物沾粘於鼻胃管管壁造成細菌滋生。</p> <p>(二) 當灌食器內開水流至接頭時應立即反折接頭，避免空氣流入管內或食物流出管外。</p> <p>(三) 維持個案半坐臥或抬高床頭 30-45 度的姿勢 60 分鐘，以避免食物回流。</p> <p>(四) 灌食器需以清水、棉枝或小刷子清洗乾淨後保持乾燥。</p>

#### 四、注意事項

- (一) 夜間可停止灌食，讓個案休息。
- (二) 若鼻胃管有阻塞、脫出或反抽液有咖啡色、紅色，及個案出現嘔吐、持續不斷咳嗽等情形，應立即通知居家護理人員，非服務時間內發生，應立即送醫求治。

#### 五、鼻胃管固定注意事項

- (一) 每天以棉枝沾清水清潔鼻孔及管子周圍，並注意口腔護理以增加個案舒適。
- (二) 膠帶盡量勿貼同一部位，並選擇低過敏膠帶可避免皮膚刺激。
- (三) 鼻胃管須固定牢固，以避免牽扯刺激鼻腔或導致鼻胃管滑脫，固定方法為取長 3 吋、寬 1 吋之膠帶紙，對折剪開，先將未剪開的另一端貼在個案鼻尖，順勢交叉貼於鼻胃管上；再用膠帶橫貼鼻部蓋過原膠帶。應注意鼻胃管與鼻孔接觸處勿壓迫，以避免產生壓瘡。
- (四) 固定鼻胃管的膠帶宜每 1-2 天更換，若皮膚易出油，應每天更換並清潔鼻部皮膚且需保持乾燥。
- (五) 翻身或移位時，應將鼻胃管放於頭上方或固定貼於臉部，避免因壓到管子而拉扯出鼻胃管。

