



## 空腸造瘻護理指導

2017.12 制定  
2024.05 修訂

### 一、空腸造瘻灌食注意事項

- (一)灌食前確認有無腹脹、腹痛或其他不適感，若無異常，依消化狀況，會漸進式的增加每日灌食量。
- (二)灌食時須採坐姿或床頭抬高30~45度，灌食後一個小時內，請採坐姿或床頭抬高30度以上。
- (三)灌食前不可反抽，勿直接抽吸食物或開水強行灌入，必須將針心活塞移除，使其緩慢流入空腸直到滴注完畢，每餐灌食量不宜超過400cc。
- (四)灌食前後需以30-50cc溫開水沖洗灌食管，藥物需磨碎、磨細並溶於水，灌藥過程中灌食空針需輕輕的搖晃，以利藥物順利流入腸胃道內，避免阻塞管子。
- (五)藥物與食物必須分開灌入，以免食物和藥物發生交互作用，影響藥物療效。
- (六)餵食管若不使用時，開口處應保持關閉，且每天至少需灌入60cc溫開水以確保管路通暢。
- (七)管灌食物開封後，於室溫下不可放置超過4小時，半小時內不灌食則需置入冰箱冷藏，開封後放置冰箱則不可超過24小時，如有需調整灌食的時間、種類或份量，請和營養師討論。
- (八)若是使用連續幫浦灌食者，每天取下牛奶袋做清潔前，需以灌食空針灌入60cc的溫開水沖洗空腸造瘻管，以確保管路的通暢。
- (九)非連續灌食時，灌食的速度不宜過快，以免造成腹瀉。
- (十)手調式(重力式)牛奶袋或連續管灌牛奶袋需每天清洗乾淨，以避免細菌滋生，如有兩個牛奶袋替換則可置入冰箱冷藏庫或晾乾保存。
- (十一)灌食時如感腹脹、噁心、嘔吐、腹部絞痛、嚴重腹瀉、呼吸過快或呼吸困難，則暫時停止灌食，並請立即通知醫護人員。
- (十二)灌食中請注意空腸造瘻是否有餵食液外漏，若有外漏情況發生則需減少餵食量；若未改善，請立即通知醫護人員。

### 二、傷口照護須知

- (一)換藥前後需洗手，以無菌技術更換傷口。
- (二)每天至少換藥一次，如有滲液多時需增加換藥次數，手術後或傷口有發

紅情形，視狀況使用優碘消毒再覆蓋紗布，返家後一般使用生理食鹽水清潔並以紗布覆蓋即可。

- (三) 每日檢查空腸造瘻周圍皮膚，保持傷口乾燥、無滲液、無紅腫的情形，必要時可以用人工皮或無痛保護噴膜劑保護皮膚。
- (四) 保持管路的順暢、固定妥當、無扭折、無壓迫，避免拉扯餵食管，餵食管若無破損阻塞，不需定期更換。

### 三、空腸造瘻管阻塞時緊急處理方式

- (一) 先檢視管路是否有扭折情形，如為管路扭折，請將管路固定妥當及維持順暢。
- (二) 如有發現管壁上有殘留的奶渣或奶塊，可以輕輕擠壓管子，嘗試能否使其鬆動，再以灌食空針作反抽的動作，嘗試能否抽吸出阻塞物，若能通暢，再使用溫開水沖洗管路。
- (三) 如果都無法通暢管路，可使用市售罐裝可樂協助通暢阻塞的管路，若仍無法通暢管路，則儘速返院。

### 四、返家後注意事項

- (一) 如有發燒或空腸造瘻周圍的皮膚出現紅疹、滲漏、受損、造口出血、有異味、管路滑脫或阻塞，請立即返院處理。
- (二) 餵食管若不慎拉扯出，請攜帶舊有的餵食管立即返院處理，以便醫師判定管徑大小、材質，立即重新置入。
- (三) 灌食中需注意空腸造瘻是否有餵食液外漏，若有外漏情況發生則需減少餵食量；若未改善，請立即停止灌食，並請立即返院處理。
- (四) 灌食時如感腹脹、噁心、嘔吐、腹部絞痛、嚴重腹瀉、呼吸過快或呼吸困難，則暫時停止灌食，並請立即返院處理。
- (五) 維持良好的排便習慣，以避免腹壓過高導致管路滑出、腹痛、腹脹、腸液或牛奶滲漏，導致皮膚受損。
- (六) 每週至少測量一次體重並作紀錄，以評估營養狀況。
- (七) 如果持續胃口不佳，體重減輕，須立即返院掛營養師門診，做營養諮詢以及配方調整。

若有問題請隨時提出，護理人員非常樂意為您服務，出院後如有任何疑問，可利用馬偕醫院健康諮詢專線—台北/淡水馬偕/兒醫 (02) 25713760、新竹馬偕/兒醫 (03) 5745098、台東馬偕 (089) 310150 轉311，諮詢時間：週一至週五上午9：00-12：00，下午2：00-5：00。

祝您 平安健康