



# 15

## 鼻胃管灌食照護

張鈴欣



### 目的

1. 對於無法由口進食或營養不良等虛弱患者，由鼻胃管灌食來維持生命所需的營養。
2. 協助有吞嚥困難或拒絕進食的患者，由鼻胃管提供適當的營養及水分或所需的藥物。



### 適用對象

有鼻胃管或胃造瘻口的患者。



### 注意事項

1. 灌食前應先反抽胃內容物，檢查前一餐的消化情形，若反抽沒有任何東西，表示前一餐食物已消化；若反抽胃內容物超過 100c.c.，表示前一餐未消化完全，需將反抽物再灌回胃內，並暫停灌食，待 1~2 小時後再反抽檢查。
2. 灌食的過程中應避免空氣進入鼻胃管內，以免腹脹。
3. 灌食量及速度應視液體的濃度及患者的反應而定，量過多或速度太快易引起患者腹部的不適，如胃脹、胃絞痛、胃痙攣、嘔吐或腹瀉等。
4. 灌食過程中，若感到不適，應立即停止灌食。
5. 痰多的患者，應先抽痰，再灌食。



### 準備用物

1. 灌食空針。
2. 管灌牛奶或自製流質食物
  - (1) 粉狀管灌食物，可用量杯將一餐要喝的量沖泡好，沖泡濃度依配方建議比例調製。

(2) 液體管灌食物，可用隔水加熱方式加熱。

(3) 適宜的灌食溫度為 38~40°C，太熱會造成胃黏膜損傷，太冷可能引起胃痙攣。

3. 量杯。
4. 溫開水。
5. 毛巾或餐巾。



## 灌食步驟

1. 洗手（圖 15-1）。
2. 灌食前，若有痰需先抽痰（請見 12.抽痰護理指導）（圖 15-2）。
3. 為防止灌食過程中發生嘔吐，造成食物進入肺部，引發吸入性肺炎。因此灌食時，應採半坐臥姿或坐姿，對於無法坐起者，搖高床頭約 30 度，並使頭部轉向一側（圖 15-3）。
4. 灌時前於患者胸前鋪上毛巾或餐巾，避免衣服及床單染汗。
5. 一手持鼻胃管，同手的小指及無名指反摺鼻胃管末端，接著打開鼻胃管的蓋子，另一手將灌食針筒連接鼻胃管，先反抽胃內容物，檢查前一餐的消化情形。若反抽沒有任何東西，表示前一餐食物已消化，接著小指及無名指反摺鼻胃管末端，取下灌食針筒，並蓋上鼻胃管的蓋子（圖 15-4）。



圖 15-1 洗手。



圖 15-2 痰液多的患者，灌食前先抽痰。



圖 15-3 採半坐臥姿或坐姿，無法坐起者，搖高床頭約30度。



圖 15-4 灌食前反抽胃內容物。



6. 抽出灌食針筒的針心，一手持鼻胃管，同手的小指及無名指反摺鼻胃管末端，接著打開鼻胃管的蓋子，另一手將灌食針筒連接鼻胃管（圖 15-5）。
7. 將準備好的管灌食物倒入量杯中（圖 15-6）。
8. 一手小指及無名指反摺鼻胃管末端，另一手將管灌食物倒入灌食針筒內。每次灌食的總量不要超過 500c.c.（圖 15-7）。
9. 灌食針筒高度距離胃部約 30~45 公分，放開反摺的鼻胃管，控制流速，使管灌食物緩緩流入鼻胃管中，灌食時間約 15~20 分鐘（圖 15-8）。



圖 15-5 反摺鼻胃管末端，將灌食針筒連接鼻胃管。



圖 15-6 把管灌食物倒入量杯中。



圖 15-7 反摺鼻胃管末端，將管灌食物倒入灌食針筒內。



圖 15-8 灌食針筒高度保持距離胃部約 30~45公分，控制流速，使管灌食物緩緩流入。

10. 灌食完後，一手小指及無名指反摺鼻胃管末端，另一手倒入 30~50c.c.的溫開水，把鼻胃管中的食物全部灌入胃內，讓患者能獲得全部的食物（圖 15-9~10）。
11. 灌溫開水的過程中，用手指搓揉鼻胃管，清淨管子中的食物，防止食物殘留在管內引起發酵，造成發霉，並避免鼻胃管阻塞（圖 15-11）。
12. 溫開水流至灌食針筒頸部時，反摺鼻胃管末端，取下灌食針筒，再把鼻胃管的蓋子蓋上（圖 15-12）。
13. 讓患者維持半坐臥姿 30~60 分鐘，可以預防食物逆流，並有利於食物的消化及吸收（圖 15-13）。



圖 15-9 灌完管灌食物後，反摺鼻胃管末端。



圖 15-10 倒入30~50c.c.的溫開水。

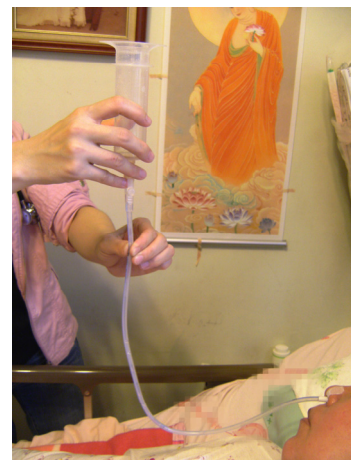


圖 15-11 灌溫開水的過程中，用手指搓揉鼻胃管。

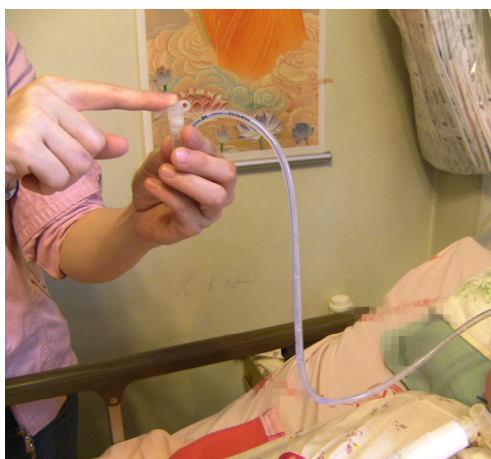


圖 15-12 灌完溫開水後，把蓋子蓋上。



圖 15-13 維持半坐臥姿30~60分鐘。