



鼻胃管灌食護理指導

1998.09 制定
2020.07 修訂
2021.01 審閱

一、灌食前：

- (一) 確定鼻胃管刻度位置正確及膠布黏貼穩固，並請病人坐起或將床頭抬高 45 度，若無法抬高床頭，則採右側臥。
- (二) 先以灌食器反抽，觀察胃部消化狀況，若反抽容量大於60c.c.，則先將反抽物灌回，暫時先不灌食，1小時後再反抽，若反抽物小於60c.c.則可繼續灌食。
- (三) 反抽檢查胃部消化後、灌食前先以 30-50 c.c.開水沖洗鼻胃管，以降低鼻胃管阻塞，食物的溫度以不燙手為主，約攝氏37.8~40.5℃。
- (四) 若反抽物有異味或顏色為咖啡色、暗綠色或深黑色，不可將反抽物灌回，請立即與護理人員聯絡。

二、灌食時：

- (一) 灌食時，打開鼻胃管的蓋子前，先用一手反折鼻胃管，防止空氣進入胃內。
- (二) 對於太濃稠的流質，可加水稀釋，但食物流入不可過速，灌食時間至少 15-20 分鐘，避免嘔吐或胃不適。
- (三) 灌食時灌食器的高度，須在鼻子上30~45cm，利用重力原理使食物緩慢流入。
- (四) 當食物無法自然流入，或病人有腹脹、嘔吐、咳嗽等其他相關異常情形須立即停止灌食，並通知護理人員處理。

三、灌食後：

- (一) 以 30~50 c.c.以上開水沖淨鼻胃管，避免鼻胃管阻塞或食物在管內腐敗。
- (二) 將鼻胃管前端折起再蓋上蓋子，以防止空氣進入或食物流出。
- (三) 半小時至一小時內病人頭部仍抬高45度，不要隨便翻身或抽痰以免造成嘔吐。

四、其他注意事項：

- (一) 固定鼻胃管的膠布每天更換，且勿貼同一部位，Y字型的透氣膠布單獨黏貼固定於鼻頭以保護皮膚。

(二) 每天至少一次以灌食針推送方式用開水沖洗管路，使鼻胃管管腔殘留物能

有效流動並排空，以降低鼻胃管阻塞。

(三) 更換新的鼻胃管時須由專業人員執行，在更新後因受到刺激容易有咳嗽現象，但稍後即會停止，若有持續咳嗽時，應通知護理人員。

(四) 鼻胃管應避免受壓扭曲或灌食中被拉出。

(五) 注意口腔衛生，每天早晚並視需要清潔口腔。

(六) 如需抽痰應於灌食前半小時、灌食後一小時執行，以避免刺激造成嘔吐

(七) 灌食前、中、後如有嘔吐情形，需將病人頭部側向一邊，並將鼻胃管打開引流，以免造成吸入性肺炎。

(八) 出院後若仍使用鼻胃管，可接受居家護理並定期返診。

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(02)25713760、新竹馬偕(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