

管灌流程注意事項



✚ 步驟 1

- ☑ 準備灌食用品：毛巾、開水、灌食空針及灌食配方。



✚ 步驟 2

- ☑ 每次灌食前應洗淨雙手，灌食前後清洗灌食器具，避免細菌感染。
- ☑ 灌食前應檢查灌食配方溫度，避免過冷或過熱。
- ☑ 灌食前使個案頭部抬高或半坐臥45度以上，避免吸入性肺炎發生。



✚ 步驟 3

- ☑ 在個案胸前鋪上一條毛巾。

✚ 步驟 4

- ☑ 檢查鼻胃管位置膠布標記是否有滑脫移位，有否在嘴內纏繞〈若有滑脫移位，請停止灌食並聯絡醫護人員處理〉。



✚ 步驟 5

- ☑ 將鼻胃管反折，接上空針，反抽胃容物。



✚ 步驟 6

- ☑ 若反抽物少於1/2灌食量，則可以繼續灌食。
- ☑ 但若反抽物大於1/2灌食量，則需先將反抽物灌回，暫不灌食；待1小時再次反抽，若反抽物少於1/2灌食量，則可以繼續灌食〈若反抽物顏色為鮮紅色、咖啡色、暗綠色，不可以將反抽物灌回，請停止灌食並聯絡醫護人員〉。





✚ 步驟 7

- ☑ 灌食時，先將鼻餵管反折，接上空針，倒入灌食配方，針筒需在胃部上方 45 公分。

✚ 步驟 8

- ☑ 手持針筒，讓灌食配方自然慢慢流下，灌食速度要慢，時間不可少於 15 分鐘。



✚ 步驟 9

- ☑ 當配方快灌食完時，立即反折胃管，避免空氣進入，減少個案腹脹不適。



✚ 步驟 10

- ☑ 灌食後，需以溫開水約 30~50 毫升沖洗管子，以維持管子暢通及清潔。



✚ 步驟 11

- ☑ 將鼻胃管反折，關閉開口。

✚ 注意事項

- 一、灌食過程中，若個案有任何異常情形〈如不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫等〉，應立即停止灌食，並尋求醫護人員協助。
- 二、灌食一小時後，才使個案躺平。若個案可以自由活動，應鼓勵其灌食後，做些輕度活動幫助消化，但避免增加腹部壓力之動作，如：咳嗽、束腹、打隔、翻身、拍痰……等。

