

## 鼻胃管灌食衛教指導



### ❖ 灌食步驟及注意事項

1. 先確定鼻胃管上刻度或膠布是否滑出或脫落。
2. 抬高床頭 45 度。
3. 食物溫度保持在約 37-40 度左右（以不燙手為主）。
4. 打開鼻胃管的蓋子前，先用一手反摺鼻胃管，防空氣進入胃內。
5. 用空的灌食空針反抽，以確定胃管是否在胃內，並檢查食物餘量後，將抽出的胃殘餘物再注射回胃內，以維持電解質平衡。若反抽殘餘量小於 50cc，表示消化良好；如果反抽物為咖啡色或紅色液體，則不可灌入，需記錄量通知醫護人員。
6. 灌食空針保持高於胃部 30-45 公分，倒入約 20C.C.的溫開水，以確定管子是否通暢，並預防吸入性肺炎。
7. 食物流入不可過速，灌食時間至少約 15-20 分鐘以免不適或嘔吐。
8. 注意是否有嘔吐物、腹脹情形發生，若有立即停止灌食。
9. 如有嘔吐，立即將病人頭部側向一邊，並告知醫護人員。
10. 食物灌完後，以少許溫開水（約 20-30cc）沖淨管路，避免鼻胃管阻塞或食物留在管內發臭。
11. 將鼻胃管蓋子回套或將其反摺套入胃管開口，防空氣的進入而產生腹脹及食物流出。
12. 灌食後半小時內，維持半坐臥姿勢（45 度），並且不要隨便翻動病人或抽痰，以免發生嘔吐。
13. 鼻胃管避免受壓、扭曲或用力拉出。
14. 管灌過程中，若有任何不適症狀，如咳嗽、嘔吐情形，請立即通知護理人員。

#### 參考文獻：

蘇麗智(2019)·營養的需要·於蘇麗智編著，實用基本護理學下冊(八版，104-108 頁)·台北市：華杏

