



## 留置鼻胃管之照護重點

### 一、鼻胃管之固定與清潔照護

#### (一) 口腔清潔

留置鼻胃管之病人，每天須至少執行一次口腔護理，以維持口、鼻清潔與衛生。若病人意識清醒可配合，建議可以刷牙清潔。

#### (二) 管路固定

1. 每天需更換固定鼻胃管的膠布或紙膠，更換前應將臉部皮膚擦拭乾淨再粘貼。
2. 固定過程中勿移動鼻胃管所插入的深度，若管路不慎拉出，不可自行強行推入，應告知醫護人員處理。
3. 男性病人若鬍子太長，應選擇固定在鼻部，或考慮刮除鬍子以利管路固定。
4. 更換膠布時不要貼在相同位置，可向左或向右側固定，避免向上固定且輕輕旋轉管子(但要避免拉出管子)，如此可避免管子固定在鼻腔的同一部位，以預防鼻翼受壓，產生壓瘡，並注意勿移動胃管所插入的深度。
5. 臉部易出油病人，其固定膠布或紙膠更換頻率應增加。

### 二、留置鼻胃管病人之灌食與注意事項

#### (一) 灌食步驟

1. 每次灌食前應先洗手。
2. 將病人床頭搖高約30度以上(無法坐臥者採左側臥式)。
3. 每次灌食前先確定鼻胃管位置是否在胃內，檢視方法為確認鼻胃管之膠布是否鬆脫，刻度是否正確。
4. 鼻胃管位置確定無誤後，先以灌食空針反抽胃內容物，了解前一餐消化情形，再以灌食空針抽20mL溫開水灌入，確保管路通暢。
5. 以灌食空針抽取食物，並排除過多的空氣。
6. 灌食速度應緩緩地灌入，或將灌食空針舉高超過病人胃部約45cm，利用重力自然引流讓食物緩慢經鼻胃管流入。
7. 灌食期間每次以灌食空針抽取管灌食物時，應反折管子，或先蓋上蓋子，以避免灌入空氣造成脹氣。
8. 食物灌完後抽20~30mL溫開水沖洗鼻胃管，避免鼻胃管阻塞或食物殘留。
9. 灌食完畢，用具需用清水洗淨晾乾，並置於清潔容器內。



## (二)注意事項

- 1.若病人有裝置氣管內管或氣切套管時，灌食前應先請護理師抽痰。
- 2.食物之溫度應維持溫熱(有特殊醫囑者例外)，以不燙手為原則。
- 3.為避免食物腐敗，醫院提供的管灌食物，請於半小時內灌畢；若為罐頭裝食物，打開後請於4小時內灌畢，否則請冷藏保存以防食物腐壞，並於24小時使用完畢；冷藏後先回溫才可再灌食；當您返家後，所自製的一天量管灌食物，也請放冰箱冷藏，再依每餐灌食量隔水加熱後，於半小時內灌畢，當日無法灌畢的食物則須丟棄。
- 4.但若於灌食前反抽有多量未消化內容物，應將之再灌回，並減少流質灌食或停止灌食。
- 5.灌食時若感覺不易進入，可擠壓鼻胃管，試著用灌食空針反抽，再灌溫開水沖通管子。
- 6.灌食量通常一次不超過300mL，灌食前應反抽，作為評估病人消化情形。若病人連續兩次均出現反抽之胃內容物大於100~150mL，表示消化情形不佳，並告知醫護人員處理。
- 7.灌食過程中，若病人有異常情形，如：不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫時，應立即停止灌食，通知醫護人員處理。
- 8.灌食後應維持半坐臥姿勢至少30分鐘至1小時，而且不要隨便翻動病人、拍背或抽痰，以免嘔吐發生而引發吸入性肺炎之危險。並觀察病人有無腹瀉、腹脹、便秘等腸胃不適表現，若有以上症狀，立即通知醫護人員處理。
- 9.鼻胃管應避免受壓、扭曲或灌食時被拉出，若不慎拉出，不可強行推入，應告知護理人員處理。

## 參考文獻

- 余佳倫、王琬詳(2006)·新式鼻胃管固定法--垂直型減壓好方法·志為護理，6(1)，58-60。