

鼻胃管的護理(心蓮病房適用)

一、鼻胃管護理：

- ※每日用棉棒沾水清潔鼻腔，更換胃管膠布時，需將胃管順時針轉動1/2-1圈，防止胃管長期附著食道壁產生壓傷，鼻(臉)部皮膚拭淨再貼，注意勿貼於相同皮膚部位。
- ※鼻胃管外露部位須妥當安置，以魔術氈及別針將管路收納固定，以免牽扯滑脫。
- ※每日注意鼻胃管刻度，若有脫出，應通知醫護人員處理。
- ※每日清潔口腔，以口腔棉(牙)棒清潔口腔，意識清楚合作的病人可以牙刷清潔。
- ※意識不清或躁動不合作病人，需預防鼻胃管被拉出，必要時可將病人雙手以乒乓式手套做適當的保護。

二、鼻胃管灌食

- ※灌食前最好採半坐臥姿勢或抬高頭部45-60度。
- ※灌食前應確認鼻胃管是否在胃內：
 1. 鼻胃管固定位置在原處，無滑脫。
 2. 用灌食空針反抽，如有胃內殘物或胃液，則表示胃管在胃內。
- ※確定沒有問題後，才能灌食。
- ※灌食中，灌食器的高度約在胃上30-45公分，灌食速度宜緩慢，讓液體自然流入胃中，避免空氣進入。
- ※灌食灌完後，需以溫開水30 c.c.左右沖洗餵食管，以使管路通暢及防止食物殘留管內。將管路蓋閥關閉，避免空氣進入胃中或造成食物逆流。
- ※應保持原姿勢30~60分鐘，以防食物(牛奶)逆流吸入肺部。

三、鼻胃管灌食注意事項

- ※每次灌食前應洗手、洗淨灌食器。
- ※管灌食物溫度避免過熱或過冷。
- ※灌食過程中，若病人有以下情形，(不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫等)，須立即停止灌食，並通知醫護人員處理。
- ※灌食過程中應避免空氣進入，以減少病人腹脹不適。
- ※灌食管子阻塞時，先以灌食空針反抽或加壓方式來處理，仍無法暢通，需洽詢醫護人員處理。
- ※觀察病人是否有腹瀉、腹脹、便秘等腸胃不適的現象發生。
- ※灌食前檢查胃殘留量：先以灌食空針反抽，若胃內殘留量少於70 c.c.可繼續灌食(每餐灌食量約200 c.c.至250 c.c.)，必須視病人平時灌食情形。
- ※有氣切使用氣管內管者，灌食前先將氣囊打氣，以防造成吸入性肺炎。

敬祝您 身體健康 平安吉祥

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 諮詢專線 02-66289779 轉 3611

FNB00D019-F4