

# 鼻胃管餵食指導

掃描右側QR code  
可連結到指導影片



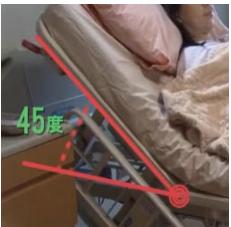
## ■ 鼻胃管餵食前準備

### 準備物品：

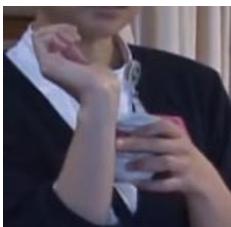
開水、杯子、灌食  
空針筒、大毛巾



請先洗手!!!



床頭抬高45~90度。



開水、食物溫度要適中  
(37.7~40.5°C)  
可用手掌感受溫度。



- 確認被餵食者的狀況**
1. 叫喚名字或稱呼，看是否有反應。
  2. 手掌輕壓肚臍處，感覺是否**柔軟**。
  3. 觀察是否**感到不適**或出現**噁心嘔吐**等異常情形。



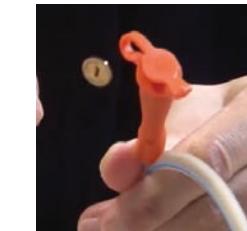
### 檢查鼻胃管

1. 鼻膠布有無**位移**或**滑脫**。
2. 口中是否有**管路纏繞**。

### 注意

1. 若意識狀況與**平常有差異**。
2. 按壓腹部時**有異常情況**。
3. 鼻胃管有滑脫或纏繞。  
有**上述狀況或任何異常狀況**，請**停止灌食**，請立刻**找醫護人員處理!!**

## ■ 檢查消化狀況



- 步驟一：**  
**反摺**鼻胃管後打開鼻胃管蓋。



- 步驟二：**  
接上灌食空針筒後，鬆開反摺處，進行**反抽**。



- 步驟三：**  
觀察**反抽物(胃內容物)**的顏色及量。反抽物的顏色正常且量**低於**100c.c.才進行灌食。

### 注意

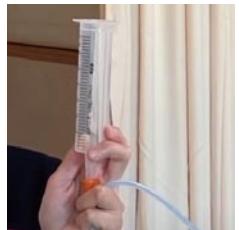
1. 反抽物的顏色應為**白色或淡黃色液體**，如**深咖啡色或近黑色**，則為**異常狀況**。
2. 反抽物的量**超過100c.c.**或**前次餵食量的一半**，**2小時後再次觀察**，若**仍超過100c.c.**，則為**異常**。如出現**上述異常狀況**，請**停止灌食**，立刻**找醫護人員處理!!**

# ■鼻胃管餵食步驟



## 步驟一：

反摺鼻胃管後打開鼻胃管蓋。



## 步驟二：

插上餵食空針筒。



## 步驟三：

先灌10-20c.c.之溫開水  
確認管子是否通暢。  
灌食時空針筒的高度約  
在病人**腹上30-45公分**  
(約前臂的長度)，以重  
力方式讓食物流入胃中。



**切記不可以注射方  
式灌食。**



## 步驟四：

倒入食物進行灌食，每  
次餵食量約350c.c.。



## 步驟五：

餵食完畢後再以  
30-50c.c.溫開水沖洗  
鼻胃管，並保持清潔。

### 注意

餵食中如發生**劇烈咳嗽、呼吸急促**  
**阻力很大無法灌食、嘔吐**。  
**請立刻停止餵食，並立刻通知醫護**  
**人員處理!!**

## ■鼻胃管餵食結束後



1. 餵食後請維持原姿勢  
30分鐘以上(抬高床  
頭45-90度)，以幫助  
消化吸收及防止食物

被吸入肺部中。

2. 請依據護理師提供之記錄表格，確  
實記錄灌食狀況。
3. 若有交換照顧者，務必詳實交班。

### 切記：

餵食後**1小時內勿翻身、拍背或抽痰**，  
有任何疑慮，請尋求醫護人員協助。