

# 鼻胃管灌食須知

### 一、為什麼要提供鼻胃管灌食?

營養狀況在人體健康及預防疾病上扮演重要角色,良好的營養可提供免疫功能 所需的能量,但對某些中風、昏迷、吞嚥困難、神經性厭食等無法由口進食者,需 經由鼻胃管灌食維持身體營養的需要,提供足夠的營養支持,減少其併發症發生。

### 二、用物準備

管灌食物、灌食空針、溫開水。

### 三、灌食步驟

- 1.洗淨雙手。
- 2.協助病人採半坐臥或搖高床頭 30~45 度;若有抬高床頭的禁忌症,可將病人採 右側臥灌食。
- 3.檢查鼻胃管是否在胃內:每次灌食前均應確認。
  - (1)反折鼻胃管末端,打開栓蓋,接上灌食空針反抽,觀察上一餐消化狀況(反抽 超過 100ml 則暫停灌食,並將反抽的胃內容物打回)。
  - (2)當無法反抽時勿用力抽,可灌入少許(10~20cc)空氣,以脫開胃管沾粘胃壁情況。



步驟一 反折鼻胃管打開栓子



步驟二 接上灌食空針



管灌食物

灌食空針

溫水

步驟三 反抽

- 4.反折鼻胃管末端,取下空針抽出針心,在將針筒接上鼻胃管。
- 5.灌入 20~30ml 溫開水,確定管路順暢、溼潤鼻胃管以防食物黏附管壁,當開水 流至灌食空針頸部前,以小指反折鼻胃管末端。



步驟四 取下空針



步驟五 將針筒接上鼻胃管



步驟六 灌入 20~30ml 開水



## 鼻胃管灌食須知

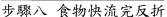
#### 6.灌入食物:

- (1)維持液面至胃部約 30 公分,每次灌食量 250~300ml,時間約 15~20 分灌食 物溫度保持在37.8~40.5度左右(可用手腕內側測試以不燙手為原則)。
- (2)食物快流完時,反折鼻胃管,避免空氣進入鼻胃管。
- (3)食物灌完後,倒入30~60ml 溫開水,清洗管壁防食物殘留;開水快流完時, 反折鼻胃管,避免空氣進入鼻胃管,並將栓蓋蓋上。











步驟九 30~60ml 開水

- 7.灌完後,讓病人維持原姿勢(半坐臥)約30分鐘,避免食物逆流,預防吸入性 肺炎。
- 8.灌食用具用清水洗淨,晾乾即可。

## 四、注意事項

- 1.每日給予口腔和鼻腔清潔護理,並檢查鼻胃管黏貼處皮膚有無破皮完整。
- 2.在灌入任何食物或藥物前,皆要確認鼻胃管位置。
- 3.反抽物若為咖啡色或黑色,請停止灌食並將病人送至附近醫院或回醫院求治。
- 4. 餵食前需先抽痰,請先將痰液抽乾淨再餵食,避免嘔吐;餵食前先翻身完再灌 食,或灌食後30分鐘暫不翻身。
- 2.灌食中若出現奇怪現象,如:呼吸變化、咳嗽不止等,請立刻停止灌食。

#### 參考資料

吳尚蓉(2022)·鼻胃管留置病人吸入性肺炎的預防照護·*護理雜誌*,69(1),18-24。 https://doi.org/10.6224/JN202202 69(1)04

蘇麗智等(2021)·營養的需要-鼻胃管灌食法·於蘇麗智總校閱,*基本護理學下冊*(四版,83-100 頁)•華杏。

院址:600 嘉義市忠孝路 539 號 網址: www.cych.org.tw 諮詢服務電話:05-2765041 嘉基居家護理所:轉7008 社區健康部 居家護理組制訂/護理指導組審閱

編號 C001 修訂日期: 2025 年 04 月 09 日