

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



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。



步驟七 灌入食物



步驟八 食物快流完反折



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。
- 5.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](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。