

## 腸造口管灌食之護理指導

壹、何種病人需放置腸造口管？

當消化道阻塞或腸道手術後，需藉由腸造口導管灌食來補充營養。

貳、腸造口管灌食的步驟：

一、洗手及告知病人

二、【間歇式灌食法】(空針灌食)：

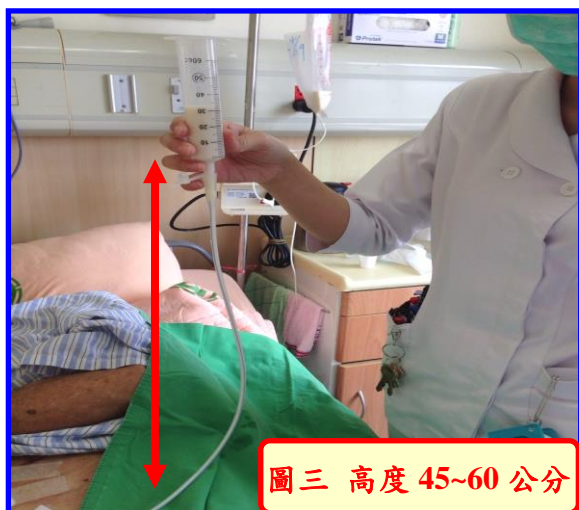
(一)抬高床頭 30~45 度，並且於灌食完，維持此姿勢 30 分鐘，以幫助消化。



(二)確認管路位置是否正確，有無脫出、扭曲、阻塞或受壓。



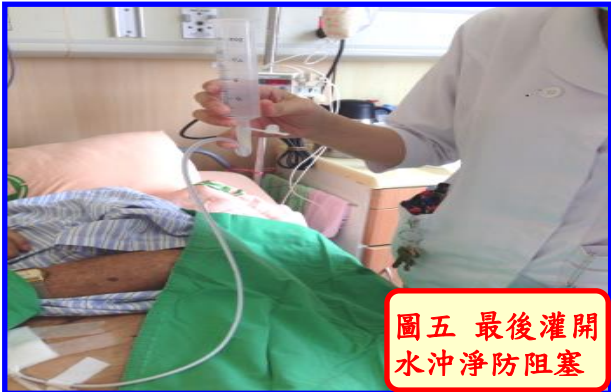
(三)先灌 20-50c.c 之溫水，看管路有無阻塞，並維持灌食空針高度距離腸造口 45~60 公分，利用重力原理灌食，灌食速度不可以太快。



(四)當牛奶快流完時，須立即反折腸造口管的開口，以避免空氣進入。



(五)灌完牛奶後，再灌入 30~50 cc.開水將腸造口管沖乾淨，以避免管子阻塞。



圖五 最後灌開水沖淨防阻塞

(六)灌食後，病人維持半坐臥約 30 分鐘。



圖六 抬高床頭維持 30 分鐘

### 三、【連續性灌食】(機器灌食):

(一)灌食前需將灌食袋排氣，避免灌入空氣。



圖一 排氣

(二) 將灌食袋正確裝置於灌食機上。



圖二 上機

(三) 灌食袋滴室內的牛奶勿太滿，需介於兩條線之間。



圖三 牛奶高度需介於兩條線之間，勿超過

(四) 灌食袋的背後需放置冰塊，溶解後需更換新冰塊，使牛奶保持足夠低溫，以避免食物酸壞。



圖四 置放冰塊

### 參、注意事項

- 一、灌食中應盡量避免空氣進入，以免造成腹脹。
- 二、灌食後 30 分鐘內不可抽痰、翻身，避免嘔吐造成吸入性肺炎。
- 三、灌食管子阻塞時，先以灌食空針反抽或加壓的方式來處理，若無效，則可灌入溫開水，若仍無效請至門診就醫。

### 肆、連續性灌食(機器灌食)注意事項

- 一、灌食袋內原有的管灌配方奶應先灌完後，再倒入新的配方奶，避免新舊食物混合。
- 二、灌食袋每星期更換一次，每日用完需以清水洗淨晾乾。
- 三、藥物請磨粉後以開水攪勻，直接由腸造口管灌入，除非醫師特別告知，否則切勿將藥物倒入灌食袋，以免阻塞。

### 伍、諮詢電話

(02) 89667000轉4991(一般外科病房)  
(02) 89669000 (預約掛號專線)

### 陸、參考資料

- 郭淑芬、李小玲(2019)·腸胃道管灌飲食·於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校閱，  
新編內外科護理學(最新修訂版下冊，12-50 頁)·永大。
- 陳亭儒(2020)·營養的需要·於余怡珍總校閱，新編基本護理學：學理與技術(三  
版，14-49 頁)·新京文。

### 柒、複習一下：

- 問題 1：( )灌食中應盡量讓空氣進入，以免造成腹脹。
- 問題 2：( )灌食袋的背後需放置冰塊，溶解後需更換新冰塊，使灌食溶液  
保持足夠低溫，以避免食物酸壞。
- 問題 3：( )灌食後 30 分鐘內可抽痰、翻身，避免嘔吐造成吸入性肺炎。

#### 正確答案

問題 1：x 問題 2：○ 問題 3：x

編印單位：護理部 9G (GS-010)  
編印日期：2008 年 06 月 30 日第 1 版  
修訂日期：2022 年 11 月 30 日第 5 版  
全院編碼：亞東醫院出版品(SH475)  
材物編碼：MS4905Z083  
宗 旨：持續提升醫療品質  
善盡社會醫療責任  
願 景：成為民眾首選的醫學中心