

# 鼻胃管灌食及照護指導

## 壹、何種病人需放置鼻胃管

- 一、不能由口進食者(如:昏迷、吞嚥困難、食道受損等)，可藉由鼻胃管獲得營養、藥物及執行相關的治療。
- 二、疾病所需協助的胃部減壓(如：腸阻塞、胰臟發炎、腹脹及手術等)。

## 貳、鼻胃管灌食步驟

一、洗手(避免細菌感染)。

二、告知病人並協助抬高床頭至半坐臥約 30-45 度(圖一)。



圖一

三、反抽檢查位置是否正確並觀察胃消化液的情形，再將消化液灌回胃內幫助消化(空氣則不打入)，之後將空針內管取下(圖二)。



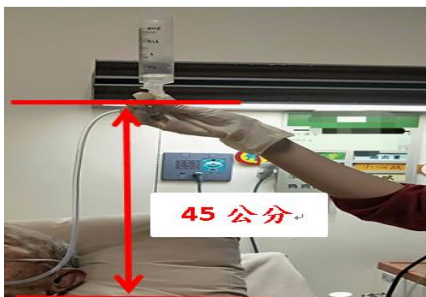
圖二

四、移除灌食空針時“反折”鼻胃管開口避免空氣進入，以免造成病人腹脹(圖三)。



圖三

五、手握空針高度距離胃部 45 公分，利用重力原理灌食；當牛奶快流完時，須反折鼻胃管開口，並灌入 30~50ml 溫水沖洗管路，保持鼻胃管通暢及清潔(圖四)。



圖四

六、灌食後需維持半坐臥姿勢約 30-60 分鐘以利消化。

### 參、注意事項

- 一、灌食後 30 分鐘內不可抽痰、翻身，避免嘔吐造成吸入性肺炎。
- 二、反抽胃剩餘物若超過 200 ml，則本次暫停灌食。
- 三、反抽胃剩餘物若呈現墨綠色、紅色、咖啡色、暗紅色時應停止灌食，並立即告知醫護人員或儘速就醫。
- 四、灌食中若出現咳嗽不止、呼吸變化、嘔吐時，應立即停止灌食。

### 肆、照護指導

- 一、每天清潔鼻腔內部及膠布固定處皮膚，更換宜拉膠布，保持固定處皮膚清潔及觀察有無破損，若固定膠布有脫落或鼻部弄濕，應立即更換，避免造成滑脫。
- 二、每次灌食前需確認鼻胃管固定刻度，注意管路有無滑脫，如管路不在固定刻度上請勿灌食。
- 三、若有以上狀況，需立即告知醫護人員或儘速就醫。

### 伍、諮詢服務電話

(02) 89667000 轉 2646 (內科病房)  
(02) 89669000 (預約掛號專線)

### 陸、參考資料

亞東紀念醫院護理部標準工作指導書 (2022年2月10日) · W15000-01-116  
灌食暨管路照護標準。

吳麗彬、周繡玲、劉麗妮 (2020) · 消化系統疾病之護理 · 於劉雪娥總校閱，  
成人內外科護理 (八版，301-504頁) · 台北市：華杏。

### 柒、複習一下

問題1：( ) 灌食中若出現咳嗽不止、呼吸變化、嘔吐時，應立即停止灌食。

問題2：( ) 反抽胃剩餘物若超過200ml則本次暫停灌食。

問題3：( ) 灌食後可以立即抽痰、翻身。

#### 正確答案

問題1：○ 問題2：○ 問題3：X

編印單位：護理部 6A (G-010)
編印日期：2005 年 12 月 11 日 第 1 版
修訂日期：2023 年 05 月 31 日 第 6 版
全院編碼：亞東醫院出版品 (SH279)
材物編碼：MS4905Z074
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