



管灌飲食指導

一、灌食前步驟：

- 1、灌食時必須抬高床頭 30-45 度（半坐臥姿）。
- 2、避免食物過熱造成胃黏膜損傷；過冷易造成胃痙攣，所以食物的溫度請保持在約 38-40°C 左右（請以手腕內測試溫度較準確）。
- 3、每次灌食前先確定鼻胃管上刻度（若有刻度者應在刻度 2.5-3 格線處；若以公分註記者應在 65-75 公分）或膠布是否滑出或脫落。

二、灌食時步驟：

- 1、打開鼻胃管的蓋子前，請先用一手反摺鼻胃管，以防空氣進入胃內。
- 2、每次灌食前，先用空的灌食器反抽，若反抽有東西暫勿灌食，可請護理人員協助處理。
- 3、倒入 20 cc 溫開水，鬆開小指使開水緩慢的流入鼻胃管內，確定管子是否通暢。
- 4、灌食器保持高約鼻子 15-30 公分，使其有重力作用，將食物流入。
- 5、一次灌食量勿超過 500 cc；大約每 3-4 小時灌 250cc，對於過於粘稠的流質，可加開水稀釋，但食物流入不可過速，以免不適或嘔吐。

6、注意灌食中若出現咳嗽不止、呼吸變化、嘔吐等異常現象，即須立即停止灌食，並通知護理人員處理。

7、如有嘔吐情形，請將病人頭部側向一邊。

三、灌食後步驟：

1、以少許溫開水(約 30~50 cc)沖淨鼻胃管，避免鼻胃管阻塞或食物在管內發臭。

2、灌食後將鼻胃管反摺，套入蓋子內，防止空氣的進入及食物流出。

3、灌食後 30 分鐘內，維持原姿勢 30-45 度，並勿隨便翻動病人以免嘔吐。

4、清洗灌食器，並放置自備器皿中晾乾並用擦手紙或衛生紙覆蓋，避免落塵污染灌食器。

四、其他注意事項：

1、請注意口腔衛生，應早晚清潔口腔一次。

2、出院後如果仍使用鼻胃管，請按照醫師指示，定期返院檢查。

3、固定鼻胃管用的紙膠布每天更換，更換時勿貼同一皮膚之部位，管子應避免受壓扭曲或灌食時被拉出。

4、更換新的鼻胃管時因受到刺激容易有咳嗽現象，但稍候即會停止，

若有持續不斷咳嗽時應通知醫護人員。

5、除非醫師或護理師許可，切忌將藥物與食物混合同時灌食

6、管灌食物保存：

6-1. 自製的灌食配方放置冷藏的時間不可超過 24 小時。加熱過的食物，置於室溫超過 30 分鐘即應丟棄。

6-2. 商業配方應於保存期限內使用完。已開罐但未用完時，應放冰箱冷藏，24 小時內未用完即應丟棄。

7、管灌不溶於水的藥物時，可一邊使用筷子於灌食空針內攪拌並快速使藥物流入；管灌懸浮狀的藥物時，可使用灌食空針與針心，

將空針倒置使藥物懸浮於空針的上半部灌入。

8、使用食物增稠劑或食物攪打後未過濾，不可從鼻胃管灌入，以免造成鼻胃管阻塞。