

何謂鼻胃管

無法由口進食，須從鼻腔放置一條管子到胃中，將流質食物灌入胃中，維持身體的營養。



準備用物

1. 管灌食物

- (1) 自製管灌飲食(可製作一天份的飲食放置在冰箱，灌食前取出欲灌的量加溫到 38-40 度備用)。
- (2) 粉狀沖泡的飲食(依罐裝指示沖泡此次需餵食的量)
- (3) 罐裝液狀食物(未灌完應放到冰

箱冷藏，下次再餵食時需加溫到 38-40 度，當天灌完勿放隔夜)。

2. 灌食空針
3. 溫開水。
4. 紙膠。



灌食步驟

1. 洗手。
2. 協助坐起或搖高床頭 30-60 度。
3. 檢查鼻胃管位置是否正確？
 - (一) 檢查鼻胃管的固定記號，看刻度是否滑出或被推進。
 - (二) 看病人口中有無管子纏繞。
 - (三) 以灌食空針反抽，評估胃容物消化

- 情況與確定鼻胃管在正確的位置。
4. 反抽量超過 50-100cc，表示胃排空慢，可以等 30 分-60 分鐘後再灌食，反抽量超過 100cc 以上表示消化狀況差，可延至下一餐再餵食)。
5. 倒入 30-50c. c. 溫開水潤濕管壁。
6. 將食物倒入，高舉空針距離個案腹部 30-45 公分，讓食物緩慢流下。
7. 灌完食物後，以 30-50c. c. 的溫開水沖洗管壁，以免阻塞。
8. 將管路固定完善後洗手(若固定的紙膠鬆脫或潮濕，需更新)。



注意事項

1. 灌食量勿超過 400cc，夜間可以停止灌食讓病人休息。灌食過程中發生噎食狀況，應立即停止灌食。
2. 注意鼻胃管固定位置是否移位。
3. 灌食前需執行反抽動作，反抽物須再灌回胃內(防造成體液電解質不平衡)。反抽物為咖啡色或深紅色，可能有腸胃道出血情形，請聯絡您的居家護理師。
4. 灌食後 30 分鐘內勿翻身、拍痰，應保持坐姿或床頭抬高至少 30 鐘。
5. 藥物與食物要分開灌食(依醫師指示)。
6. 每日幫個案做鼻腔與口腔清潔。

緊急狀況處理

✚ 鼻胃管滑脫

1. 若鼻胃管脫出超過 10 公分：
上班時間可通知居家護理師，非上班時間，請家屬送回急診室處理。
2. 若鼻胃管脫出未超過 10 公分：
檢查口腔若無鼻胃管纏繞，可輕推進至原刻度位置，重新固定。

服務時間： 星期一至星期五

早上 8:00 至下午 5:00

服務專線：05-5332121 轉 5522、5523

洽居家護理師

意見反應專線：(05) 5332121 轉 6066

成大斗六分院關心您

祝您 健康！快樂！

居家照護之 鼻胃管灌食



國立成功大學醫學院附設醫院
斗六分院 關心您

製作單位：居家護理

製作日期：96 年 04 月

修訂日期：106 年 05 月

DL-11-2-003