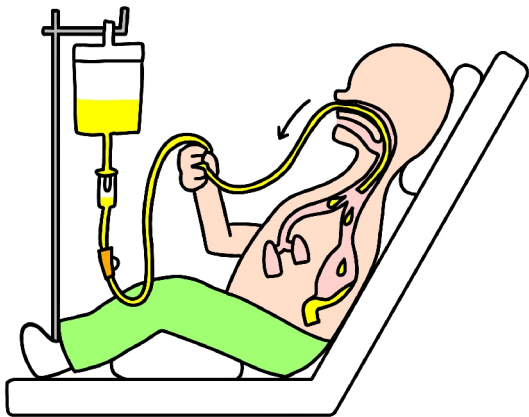


# 鼻胃管灌食法 與注意事項



內科病房 製作

諮詢專線：(04)7113456#8791

讚美專線：0809-055215

住址：彰化市中山路一段366號

服務專線：04-7113456



彰化基督教醫療財團法人  
**漢銘基督教醫院**

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION  
HANMING CHRISTIAN HOSPITAL

制定日期：2021年03月

修訂日期：2025年02月(三版)

51500-單張-中文-111-03

## 一、灌食目的

因暫時或長期無法由嘴巴進食的患者，經由**鼻胃管**來供應**營養、水分、藥物**。

## 二、用物準備

包括：溫開水、大毛巾、灌食空針、牛奶、半吋紙膠。

## 三、灌食方法

◎灌食前病人準備：

- 1.灌食前，須先**檢查病人尿布**是否須更換？
- 2.灌食前，**先翻身、拍背或抽痰**後，再進行灌食，以避免發生嘔吐。

### (一)灌食前步驟

- 1.洗手(避免細菌感染)。
- 2.抬高床頭30-45度(防止食物逆流)。
- 3.鋪上紙巾或大毛巾在患者胸前。
- 4.檢查鼻胃管位置。

### 檢查項目：

(1)檢查胃管固定標記有無脫落？



膠布  
已脫落  
(X)



膠布  
固定正常  
(O)

(2)檢查胃管刻度有無脫移位？



刻度已  
滑動移位  
(X)



刻度正常  
無移位  
(O)

(3)檢查嘴內有無胃管脫出或纏繞？



嘴內有胃  
管纏繞  
(X)



嘴內無胃  
管纏繞  
(O)

若檢查有以上情形，請暫停灌食，並告知醫護人員處理...

## 5.胃管反抽檢查

目的：確定胃管在胃內，以避免食物灌入肺內，而造成吸入性肺炎。

### (1)反抽步驟：

①反摺胃管



②接上空針後進行反抽



每次灌營養品(如牛奶)或灌藥前必須做反抽檢查，以確保胃管在胃內。

### (2)檢查項目：

①確定胃管是否在胃內

- 反抽有胃液、牛奶、水，表示位置正確。



- ② 評估胃內消化情形 - 反抽超過 200ml 不灌食，但反抽勿須再灌回胃內，不可丟棄。



等一小時再反抽及評估胃內消化情形，如果反抽液少於 200ml，即可開始灌牛奶。

- ③ 觀察反抽物(胃內容物)的顏色情形- 反抽物若呈墨綠色、暗紅色、血色或咖啡色時，請勿灌回或繼續灌牛奶，並立即通知醫護人員來處理。

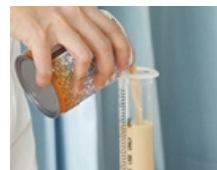


## (二) 灌食中步驟

1. 將空針內管取出
2. 胃管先反摺
3. 再將開口處打開



4. 接上針筒
5. 倒入營養品(如：牛奶)
6. 利用重力原理灌食



7. 當營養品(如：牛奶)快流完時，須立即反摺胃管，以避免空氣進入。



## (三) 灌食後步驟

1. 倒入 30ml 溫開水 (連續二次各 15ml)。
2. 反摺胃管並用栓子塞住開口。
3. 灌食後立即以水龍頭來清洗空針，利用棉枝去除管壁奶垢，再使用煮沸過的冷開水沖洗，最後用紗布、擦手紙或棉枝擦乾並晾乾。(防細菌滋長致腹瀉)
4. 灌食空針禁用熱水燙洗，防止空針變形。
5. 灌食一小時後，才能協助平躺(防止食物逆流)。



## 四、鼻部護理：保持鼻部清潔

### (一) 用物準備：

包括：棉枝、半吋紙膠、溫開水、杯子、衛生紙或濕紙巾。

### (二) 步驟：

1. 先撕掉髒的紙膠再使用濕紙巾或衛生紙將鼻頭擦拭乾淨。
2. 以棉枝沾溫開水清潔鼻腔。
3. 取一段紙膠 (1) 長度：約鼻部到嘴巴。 (2) 剪開成 Y 型 (不要全剪開)。
4. 將紙膠未撕開端固定在鼻樑上，撕開部分別纏繞在管子上。



### (三) 注意事項：

1. 固定胃管的紙膠，最好每天更換。
2. 注意：不可移動胃管所插的深度。

## 五、照護注意事項

- (一)胃灌食患者應**每日做多次口腔清潔**，(可用鹽水、檸檬水)。
- (二)食物應保持新鮮，請適當保存，以防食物變質。

管灌營養品未使用完畢之保存方法：

- 1.罐裝液狀營養品、家屬自行泡製營養品，未用完須立即丟棄，不可再冷藏保存。
- 2.冷藏有效期限為24小時，未灌完請丟棄。

(三)灌食後須**倒入30ml溫開水(連續二次各15ml)**，沖洗胃管，維持管路暢通，避免細菌孳生。

(四)營養品(如牛奶)與藥物必須分開灌入，應**間隔30分鐘**。

(五)中藥與西藥必須分開灌入，應**間隔一小時**。

(六)為防止食物逆流或嘔吐，造成**吸入性肺炎**，請注意以下事項：

- 1.管子應避免受壓、扭曲或灌食時被拉出，尤其是躁動的病人。
- 2.食物**溫度勿太冷或太熱(約37-40度)**。
- 3.灌食後，不要灌太多溫開水，會造成消化不良。

- 4.每次灌食總量約250-350c.c為宜，**絕不可超過500c.c**，灌食時間約**15-20分鐘**，灌食流速勿太快，避免導致消化不良或腹瀉。
- 5.避免空氣灌入胃內，造成腹脹不適。
- 6.灌食後，**切勿立即翻身、拍痰或下床活動**，防止食物逆流或嘔吐。
- 7.灌食過程，若有**不停的咳嗽或嘔吐、發紺情形**，請立刻停止灌食並將病人側躺，以防止病人噎到，阻塞呼吸道，並通知醫護人員處理。
- 8.灌食中若發生嘔吐情形，請**立即將患者側躺**，防止患者噎到，阻塞呼吸道。

## 六、灌食後可能出現的反應

- (一)**腹瀉**：食物濃度太高，灌食速度快。
- (二)**腹脹**：灌食太多、速度太快、灌入空氣。
- (三)**噁心、嘔吐**：可能管子位置不當、速度太快、量太多。
- (四)**便秘**：可能食物濃度太高、纖維素不足、水分不足。

◎如果出現以上症狀，請**立即通知醫護人員**。

## 七、管子阻塞預防方法

- (一)藥物須**完全磨碎**，且可用**溫開水**幫助溶解，灌完藥物請再以**30-50ml**開水沖洗管子。

(二)配方要**攪拌**混合均勻。

(三)每次灌食後以**30ml**水沖洗管子(連續二次各**15ml**)。

(四)食物太濃稠時，可加入少許溫開水稀釋，以利灌食。

管子阻塞及脫落處理方法：

- 1.若管子阻塞無法解決時，勿自行處理，請立即通知醫護人員。
- 2.若管子滑脫時，勿自行推回，請立即通知醫護人員處理。

## 自我評量 (是非題)

- ( ) 1.灌食的營養品(如：牛奶)與藥物可以一起灌。
- ( ) 2.罐裝液狀營養品，家屬自行泡製營養品，未用完需立即丟棄，不得再冷藏保存。
- ( ) 3.灌食後立即以水龍頭來清洗空針，利用棉汁去除管壁奶垢，再使用煮沸過冷開水沖洗，最後用紗布、擦手紙或棉枝擦乾並涼乾(防細菌滋長致腹瀉)。

參考資料：

彰基護理部(2024)·鼻胃管灌食法與注意事項(第十五版)·衛教單張。

漢銘基督教醫院護理部腸胃道灌食照護指引(編號：CW-51500-351)

題號	1	2	3
解答	X	0	0