

胃、腸造口灌食 患者須知



一.灌食方式

1.先準備灌食用物：
灌食空針、灌食桶
、食物、紙巾或毛
巾、杯子盛溫開水
100cc。



3.鋪上紙巾或毛巾
於造瘻管處下方。



5.倒入20-30cc溫
開水，鬆開反折
處，開始沖刷管路。



2.抬高床頭30-60
度。



4.反折導管移去活
塞接上灌食空針。



6.再將流質食物倒
入，開始灌食。



7.灌食完再灌入30cc開
水（分成兩次沖洗每
次15cc），沖淨導
管壁之食物，避免管
路阻塞。



8.反折導管移去灌食
空針，以活塞塞住導
管。完成灌食，再適
當固定管路於身體。



9.清理灌食用物。

二、注意事項

1.先灌食開水，並評估開水流速和病人反應(有無心跳加快、盜汗、血壓異常等不適)。有不舒適則暫停灌食，並請教醫護人員。

2.食物應保持新鮮，請適當保存，以防食物變質。

(1)醫院沖調配方請於一小時內用完。

(2)罐頭液體配方與自行調製配方未用完請立即覆蓋並冷藏，於24小時內用完。

3.食物溫度以接近體溫最適宜。

八樓病房製作

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04月

修訂日期：2026年03月(三版)

51500-單張-中文-172-02

4. 速度不要過快，每餐灌食時間約40分-1小時。
5. 灌食時間2-4小時一次，可依照病患的忍受度來調整時間及量，一次灌食量不超過500cc。
6. 食物與藥物必須分開灌食。
7. 可酌量補充去渣之新鮮果汁，但不可與食物一起灌食，需另外供給。
8. 灌食空針應以冷水清洗，防止空針遇熱變形，若不好推，請更換空針。
9. 連續管灌注意事項：
 - (1) 每四小時使用50cc開水沖洗管路與確認消化狀況。
 - (2) 灌食袋的冰柱應適時更換，以維持灌食配方的新鮮及衛生。
 - (3) 灌食袋需每日更換，以減少細菌滋生及保持灌食配方的衛生品質。

三、灌食造瘻口之照護方法

1. 造口處紗布應每天更換，保持造口部位乾淨和乾燥，並觀察周圍皮膚有無紅腫、破皮及滲出液情形；每天變換管路固定的方向，以避免管路壓迫同一地方，使皮膚形成凹陷造成滲液流出及瘰肉生成。

2. 當滲出液量多時，應請醫護人員處理，以減少滲液流出形成皮膚被消化液腐蝕發炎。腸胃液體如同酸鹼化學液體，具腐蝕皮膚的特性。
3. 當造瘻口附近皮膚出現紅腫、破皮、潰爛之情況時，可依醫護人員指導使用人工皮或傷口照護產品來照護傷口。

四、灌食後可能有的反應

1. 腹瀉：食物濃度太高、灌食速度太快。
2. 腹脹：灌食太多、速度太快、灌入空氣。
3. 噁心、嘔吐：管子位置不當、速度太快、量太多。
4. 便秘：纖維素不足、水分不足。

五、管子阻塞處理與預防方法

1. 藥物完全磨碎，且可用溫開水幫助溶解，灌完請以30-50cc開水沖洗。
2. 配方要攪拌混合均勻。
3. 每次餵食完畢以30cc開水沖洗。
4. 食物太濃稠時，以少許溫開水稀釋。

5. 有阻塞不順時，用灌食空針嘗試回抽及推入開水，若無法回抽或推入請輕揉的擠壓灌食管後灌開水。
6. 出院後若阻塞完全無法解決，請回門診由醫師幫您處理；若管子脫落，請馬上回急診處理。

自我評量（是非題）

- () 1. 醫院沖調配方須於一小時內用完。
- () 2. 罐頭液體配方與自行調製配方未用完，請立即覆蓋並冷藏，於兩天內用完。
- () 3. 連續管灌每四小時使用50cc開水沖洗管路與確認消化狀況。

參考資料：

彰基護理部(2024)·胃、腸造口灌食患者須知(第八版)·衛教單張。

題號	1	2	3
解答	o	x	o