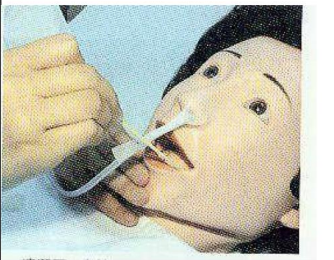
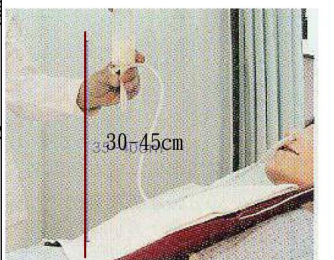
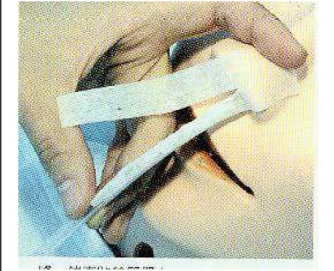
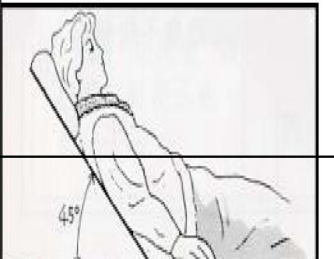




鼻胃管居家照護

※鼻胃管照護主要目的：為供給營養與藥物投與

鼻胃管照護原則

 灌食物 溫開水 灌食筒 毛巾	準備用物： 灌食物、溫開水、 灌食筒、毛巾、棉花棒、膠布		6. 空針反抽，檢查胃內殘餘食物量，若無異樣的胃內容物，則灌入反抽物，再行灌食
	1. 每日以棉棒沾清水清潔鼻子、鼻孔及嘴巴		7. 灌食器的高度定在腹部上約 30 至 45 公分處，灌食時間勿少於 15-20 分鐘，並避免氣體流入胃內
	2. 每日更換膠布，避免貼於同一部位及壓迫皮膚。		8. 灌食完後應灌入溫開水約 30c.c，沖淨管內剩下食物
	4. 灌食前，須確認鼻胃管與患者鼻孔處的標記是否有滑脫		9. 胃管末端反摺或加蓋，即完成
	5. 協助患者坐起來或使其上半身斜躺 30~45 度。灌食完後仍		10. 病患躁動或有拔管的動作時，可視情況給予保護性手掌型約束帶使用



注意事項

A. 鼻胃管滑脫：

1. 完全脫出：請直接聯絡居家護理師，協助重新置入，如聯絡不上居家護理師，請直接就近就醫。
2. 不完全脫出：
 - (1)鼻胃管脫出 10 公分內請家屬自行緩慢插入，確認位置是否是正確，並檢查鼻胃管刻度，觀察口腔內有無管路，反抽有無消化液。
 - (2)如果刻度在 45 公分以下，則將鼻胃管拔出，聯繫居家護理師協助案家處理，重新放置管路。
3. 假日及夜間請家屬前往醫院急診處理，重新放置管路。

B. 鼻胃管自拔處理：

1. 上班時間居家護理師協助案家處理，重新放置管路，非上班時間則送往急診處理或可撥打緊急諮詢電話 0970-332203，由值班人員提供護理指導。

C. 鼻胃管阻塞處理：

1. 不完全阻塞：鼻胃管部份阻塞(管灌流速變慢)：先暫停管灌，灌食空針反覆沖洗鼻胃管 2-3 次，必要時灌入 20-30cc 汽水，讓汽水充滿鼻胃管約 5-10 分鐘，再以開水測試完全阻塞：請聯絡居家護理師，協助重新置入，如聯絡不上居家護理師，請直接就近就醫。
2. 完全阻塞：上班時間請聯絡居家護理師，非上班時間，請直接就近就醫。

D. 注意事項：

1. 灌食當中發生有患者咳嗽、臉色發紫或嘔吐情形時，應暫停灌食使病患頭側一邊，通知醫護人員或送醫處理。
2. 每日灌食量 1500~2000C.C. 為最理想，不超過 400c.c. 為原則。
3. 每次灌食前，可先反抽以評估個案消化吸收情形，若反抽量大於 100c.c. 延後二小時再測一次，若持續仍 100 c.c. 需暫停一次灌食。
4. 灌食食物的溫度，以接近體溫最適宜，不宜過冷或過熱。
5. 灌食食物與藥物需間隔 30 分鐘再灌入。
6. 有些病人無法表達口渴，兩餐之間補充 150~300cc 水分。
7. 當反抽時發現咖啡色及紅色時，表示要有上腸胃道出血之問題，務必告知居家護理師或送醫治療。
8. 當管路不慎自拔或滑脫時，上班時間請電話通知居家護理師協助處理；若非上班時間請至醫院急診就醫處理。

