000 000000



花蓮慈濟醫院 居家照護衛教指引

吞嚥訓練及餵食

您的家人因病情需暫時使用鼻胃管灌食,但隨病情改善有機會恢復由口進食時,在讓他由口進食前,需要您訓練他吞東西的能力

※吞嚥訓練前,請與醫師及護理師討論是否可以進行吞嚥訓練再做

您可以做的

- 1. 讓個案坐起來,給您的家人安靜舒適用餐環境及足夠的時間用餐
- 2. 餵食時要緩慢且適量,下巴內縮至少90度(如圖一)



圖一、餵食時下巴內縮 90 度

- 3. 食物由健側口腔餵食,勿使用吸管易嗆,以湯匙小口緩慢餵食
- 4. 應準確的將食物放入口中,確認已咀嚼吞下後再餵
- 5.食物勿太稀,應採細碎乳糜狀,避免太稠、體積太大食物,以減少氣管阻塞之 危險
- 6. 如需由口進食流質也可添加, "快凝寶" 一種商業粘稠劑配方可使物體變得較 稠狀,以避免吞嚥時液體流至咽部而嗆入呼吸道
- 7. 餵食後床頭維持 30-45 度高度,至少 30 分鐘
- 8. 注意您的家人吞嚥情形、進食量與種類及特別情形發生
- 9. 進食完畢需檢查口腔兩頰內是否有食物殘留並加強口腔清潔

花蓮慈濟醫院 居家照護衛教指引

注意事項

- 1. 當您的家人發生咳嗽時,請停止餵食,至少休息半小時再試,若常發生則需要 延後幾天再試
- 2. 餵食後需要採坐姿 30 分鐘後再臥床,以免食物逆流
- 3. 固體和液體(如圖二)要分開吃,混在一起容易嗆到



圖二、固體和液體勿混

- 4. 進餐採少量多餐,食物切成小塊;衛教軟質食物吞嚥不會嗆食和復健師或醫師 討論才可以進行液體餵食
- 5. 訓練期間仍應有鼻胃管或其他方式以補充不足的水份及營養
- 6. 發生嗆咳時,應教導病患彎曲腰部或頸部,以利有效清除呼吸道
- 7. 若食物卡住喉嚨並壓迫呼吸時,則立即採哈姆立克法(如圖三)予以施救。若 觀察到病患已無呼吸,請立即送醫急救







一手握拳虎口向內置於肚臍稍上方

圖三、居家個案哈姆立克法

00, 25 00 2016 14:30 - 0000 00, 15 00 2017 08:49