

一. 鼻胃管留置目的：

針對無法良好吞嚥，意識狀況差的病患，建立一個提供營養、藥物的途徑。

二. 管路照護：

1. 勿拉扯、扭轉或壓折鼻胃管。
2. 每日檢查鼻胃管記號確定未脫出。
3. 以棉棒清潔口腔及鼻腔，擦拭乾淨鼻翼油垢，並每日更換固定膠布於不同位置，並旋轉半圈胃管，改變食物出口位置，預防鼻胃管黏附胃壁。

三. 灌食注意事項：

1. 洗手，清潔飲食器具。
2. 灌食前，將床頭抬高 30~45 度，禁止平躺，意識清醒者盡量採坐

姿，以防食物逆流吸入呼吸道。

3. 檢查鼻胃管位置是否在胃內，位置正確且通暢。
4. 灌食前先以灌食空針反抽胃內容物，少於 50mL 才可灌全量，50~100mL 繼續灌食半量，若大於 100mL 且未抽完則暫停一餐，待下一餐再評估。但先前反抽物須再推打回胃內。
5. 若反抽胃內容物為咖啡色或暗紅色，且量多大於 70mL，則暫停一、二餐，使腸胃休息，每小時反抽確認，若未見改善，建議送醫處置。
6. 確認完胃內容物後，先以灌食空針抽 20mL 溫開水灌入，潤濕鼻胃管內壁，確保管路通暢。
7. 灌食配方溫度以接近體溫為宜，

約 37~40 度左右（以不燙手為主），每次灌食量不超過 300~400 mL，時間不可少於 20 分鐘，灌食後應灌入 30~50mL 溫開水沖淨管子，避免胃管阻塞或食物殘留在管內。

8. 灌食中避免灌入空氣，灌食後蓋住管子開口。
9. 灌食中若出現異常現象如：咳嗽不止、呼吸變化，應立即停止灌食，並密切觀察，必要時送醫處置。
10. 灌食後，續抬高床頭 30~60 分鐘，且 30~60 分鐘內不要立刻翻身、拍痰及抽痰，以免嘔吐發生而引發吸入性肺炎之危險。
11. 灌食完畢後，灌食用具應洗淨置於有蓋容器內晾乾。

12. 灌食袋使用後以清水清潔，置放於冰箱冷藏，晚上放於冷凍庫，隔日使用前須以冷開水沖洗。

13. 管灌食品若無法全部灌完應盡快放置冰箱冷藏或丟棄；當日無法灌完的食物則須丟棄。

14. 勿將藥物與食物混合灌入，以防食物與藥物發生交互作用。

15. 注意觀察灌食後，有無噁心、嘔吐、腹瀉、腹脹或便秘等問題。

16. 鼻胃管千萬不要固定在床單或枕頭上，以免翻身或坐起時忘了移動鼻胃管，而導致管路脫落。

17. 鼻胃管若不慎滑脫或自拔，不可強行推入，應送醫處理。

18. 鼻胃管依材質有不同更換時間，可申請居家護理服務或至住家附近醫院更換。



鼻胃管日常照護指導

如對護理指導有問題請洽詢
中山醫療社團法人中山醫院
地址：臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號
電話：(02)2708-1166

111.08 制，114.07 檢

現代醫療，傳統照顧