**鼻胃管照護及灌食須知**

**鼻胃管護理**

* 每日用棉棒沾水清潔鼻腔。
* 更換膠帶時，須將臉部皮膚拭淨再貼，並注意勿貼於同一皮膚部位。
* 鼻胃管外露部位須妥當安置，以免牽扯滑脫。
* 每日注意鼻胃管刻度，若有脫出，應通知醫護人員處理。
* 識不清或躁動不合作之個案，需預防鼻胃管被拉出，必要時可將個案雙手做適當的約束保護。

**鼻胃管灌食**

* 灌食前最好採半坐臥姿勢或抬高頭部45-60度。
* 灌食前應注意鼻胃管是否在胃內 :

1. 鼻胃管固定位子在原處，無滑脫。
2. 用灌食空針反抽，如有胃內殘物或胃液，則表示胃管在胃內。確定沒有問題後，才能灌食。

* 灌食中，灌食器的高度約在腹上30-45公分，灌食速度宜緩慢，可利用重力，讓液體自然流入胃中，避免空氣進入。
* 灌食灌完後，需以少許溫開水沖洗餵食管，以使管子通暢及防止食物殘留管內。
* 將管子蓋子關閉，過免空氣進入胃中或造成食物逆流。
* 應保持原姿勢30分鐘，以防灌入之配方倒吸入肺部。

**灌食時不順原因**

* 管口被食物阻塞－先用灌食空針反抽，再灌溫開水沖通管子。
* 管口碰到胃壁受阻－可將胃管向外輕拉出約2cm，再試灌若管通再予固定。

**注意事項**

* 每次灌食前應先洗手，灌食前後需洗淨灌食器。
* 管灌食物的溫度，避免過熱或過冷。
* 灌食過程中，若個案有異常情形，(例如:不停咳 嗽、嘔吐、臉色發紫等)，須立即停止灌食，並通知醫護人員處理。
* 灌食過程中應避免空氣進入，以減少個案腹漲不適。
* 灌食管子阻塞時，先以空針反抽或加壓的方式來處理，若仍無法暢通，需洽詢醫護人員處理。
* 觀察管灌食的病人，是否有腹瀉、腹脹、便秘等腸胃不適的現象發生。
* 反抽胃內容物，反抽量大於100ml，延緩半小時後再反抽觀察