小兒鼻胃管日常照護

國泰綜合醫院 小兒科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

■ 鼻胃管照顧注意事項

■每日檢查並確定鼻胃管位置

◆先確認鼻尖標示刻度有無移位。

◆以灌食空針灌入空氣約 3~5c.c.，並於上腹胃部聽診，可聽到氣體進入的聲音。

◆檢查口腔咽喉部位，確定無管路繞舌或捲曲於內。

■每日更換固定位置

◆以棉棒清潔鼻腔。

◆拭淨鼻翼油垢物。

◆更換固定的紙膠，並輕柔旋轉，預防鼻胃管黏附胃壁。

固定的方式為：

依圖示準備固定紙膠

將紙膠上段先固定於病人之鼻樑

紙膠一端繞鼻胃管，固定於鼻胃管上

紙膠另一端採反方向繞鼻胃管，固定於鼻樑上

◆將鼻胃管固定於鼻翼及同側之臉頰。

■注意管路更換期限

◆由專業之醫護人員更換;一般材質需每星期更換，矽膠材質則每月更換一次。

■灌食注意事項

■灌食前

◆需抽痰和翻身的孩子，應先執行後才可以灌食，避免在灌食前、後半小時內抽痰。

◆洗手。

◆採半坐臥，以防止食物逆流吸入呼吸道。

◆舖毛巾於病人胸前，預防弄髒衣服。

◆檢查鼻胃管位置正確與通暢。

◆反折鼻胃管末端，打開蓋子。

◆先打入約 1~2c.c.空氣使管子離開胃壁，接著反抽胃內容物以辨識消化情形。

◆正常胃內容物應為清澈或黃色少量乳糜液，反抽後可推回胃內；若未消化之乳糜液量大於餵食量的 10%，則推回胃內並予扣量餵食；若超過 20%，則須暫停餵食一餐；若反抽胃內容物為咖啡色或暗紅色，則需丟棄並暫停餵食一餐。

◆依醫師囑咐準備管灌配方、餵食量及次數。

■灌食中

◆反折鼻胃管末端，打開蓋子，避免空氣進入。

◆接上灌食空針準備灌食，維持高度約 35~40 公分，利用重力原理緩慢灌食。

過程中避免過多空氣注入，需於 10~15 分鐘灌完。

◆灌食中若有不停咳嗽、嘔吐或臉色發紫時，應立即停止灌食，並密切觀察，必要時送醫求治。

■灌食後

◆灌食畢，以 5~10c.c.溫開水沖淨鼻胃管，以避免管路阻塞或食物殘留在管內。

◆反折鼻胃管末端，蓋好蓋子，固定好鼻胃管。

◆續採半坐臥 30 分鐘。

◆洗手。

■ 食物的存放與準備

■食物保存

◆配方奶需檢查有效日期，液體罐裝之配方，開封後若未食畢則須置冰箱冷藏，並於 24 小時內食用完畢。

◆由多種食物製成之配方置放在室溫下不宜超過 30 分鐘，以免孳生細菌。

■食物準備

◆製作果汁及食物須先過濾乾淨，奶粉需攪拌均勻，以免阻塞鼻胃管。

◆管灌食物溫度約 37~40 度最適當，灌食食物若置冰箱存放，應於灌食前提早取出隔水加熱後立即使用。

■灌食空針的清潔

每次灌食完畢，以溫水將灌食空針清洗乾淨，晾乾收好以備下次使用。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院	(02)27082121	小兒科病房	轉 5511-3
		小兒加護病房	轉 6553
汐止國泰綜合醫院	(02)26482121	小兒科病房	轉 2651
新竹國泰綜合醫院	(03)5278999	小兒科病房	轉 8081
		小兒加護病房	轉 8001

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AD100.247.2025.07 五修