

## 鼻胃管留置衛生教育指導

灌食步驟及注意事項：

1. 灌食時，採半坐臥，確認管路正確：①檢查鼻胃管的記號(鼻孔處)無移位。②以灌食空針反抽有胃內容物。③打入 20 cc 空氣，上腹部可聽到或摸到空氣進入的「咕嚕」聲。
2. 反抽檢查胃殘存量(須打回胃內)，確定消化良好才可灌食。
3. 反抽物有血色或咖啡色，立即就醫。
4. 灌食過程中若出現異常現象：如咳嗽不止、嘔吐、臉色發紫等，立刻停止灌食，並告知護理人員。
5. 每日鼻胃管護理：
  - ①每天更換鼻胃管膠布，確定鼻胃管刻度位置，並輕柔轉動管子減少黏膜受壓，黏貼膠布時宜每天更換位置，並勿黏太緊以防皮膚受損。
  - ②每天清潔可利用大棉棒沾少些的水清潔口腔

羅東聖母醫院 敬祝健康

## 鼻胃管留置衛生教育指導

姓名：		病歷號碼：		生日：____年____月____日	
指導對象	指導日期	指導方式	指導評值	指導者簽名	接受指導者簽名
<input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 家屬					
指導方式說明(可複選)：講述→T1；衛教資料→T2；示教→T3。 指導評值說明(可複選)：完全錯誤或不會→R1；正確說出部分內容→R2；能完全說出內容→R3；能正確執行部分技術→R4；能完全正確執行→R5。					