

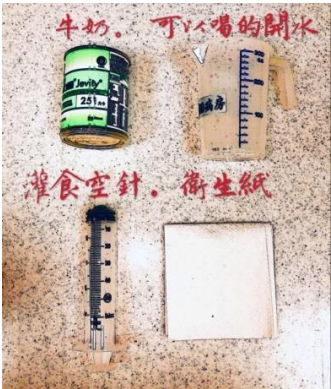
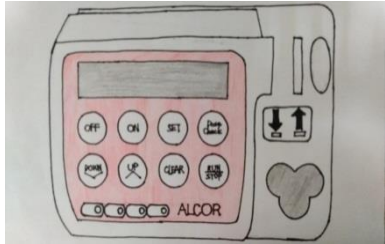
空腸造瘻灌食及護理指導

空腸造瘻灌食：手術後醫師視營養狀況為病患執行空腸造瘻手術，提供手術後及返家後
續的營養管路，避免因長時間禁食造成營養缺乏及合併症。

營養配方：採漸進式方式，先以 5%糖水鯨稀釋配方奶鯨半奶鯨全奶配方依消化情形增加奶量。

灌食速度：依醫囑使用灌食機(幫浦)連續性灌食，每日增加 10~20C.C，若無不適可改一般灌食速度。

備物：灌食空針，灌食配方，開水，奶袋或灌食機(幫浦)。

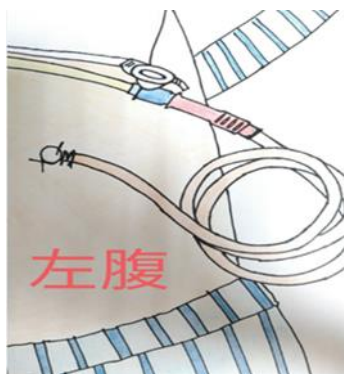
灌食空針，營養配方 開水	奶袋	灌食機(幫浦) 依醫囑使用
		

- 1 • 灌食前清潔雙手
- 2 • 姿勢採坐姿或半坐臥
- 3 • 灌食前後以30-50cc開水沖洗管路確保管路通暢
- 4 • 每次灌食量約200~400ml每2~4小時灌食一次
- 5 • 灌食中若有腹瀉、腹脹、噁心、腹絞痛等現象，需考慮降低流速或暫停灌食並與醫師討論

護理指導

空腸造瘻管路護理：

- 一、生理食鹽水棉棒環狀清潔瘻管周圍皮膚 5 公分範圍。
- 二、優點棉棒環狀清潔瘻管周圍皮膚 5 公分範圍。
- 三、優點乾燥後再以生理食鹽水棉棒環狀清潔瘻管周圍皮膚。
- 四、膚乾燥後墊上 Y 形紗布固定。



注意事項：

空腸造瘻管塞住怎麼辦？

一旦發生造瘻管阻塞情形，先確認管路是否有彎折及扭轉，試著輕柔擠壓管路，並用溫水 30cc 推入，若無法通暢，請與醫療人員聯繫。

參考資料

林文淑、陳婷琬 (2021)・降低某外科病房空腸造瘻灌食阻塞率之改善方案・領導護理，22 (2)，141-157。

莊孟昀、陳麗月 (2017)・提昇外傷科病人出院前傷口自我照護正確率・長庚護理，28 (2)，230-231。

高玉鳳、鄭惠蘭、李淑蘭 (2019)・灌食訓練計畫對食道癌病患營養狀態之成效探討・腫瘤護理雜誌，19 (4)，39-52。

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 60 病房分機 6001、6002

Stm 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 10 月校閱