

管路照顧大補帖②

鼻胃管留置居家照護篇

✓ 照護目的

維持鼻胃管的清潔、通暢與牢固

■ 執行步驟

1 鼻胃管照護

1. 確認鼻胃管標記有無位移，再以棉棒沾取生理食鹽水清潔鼻腔，濕紙巾或溼紗布清除鼻翼膿汁。
2. 將鼻胃管旋轉，預防沾黏；用膠布將鼻胃管固定於鼻翼。(如圖示1-4)



■ 準備用物

- 宣拉膠布或防水膠布
- 棉棒/紗布
- 生理食鹽水
- 溫開水100cc
- 清潔手套
- 流質食物
- 灌食空針
- 濕紙巾

2 灌食方式



1. 協助患者採半坐臥。
2. 洗淨雙手。
3. 空針接上鼻胃管，反抽胃內食物殘餘量，若大於50cc則延遲半小時再評估。
4. 反摺鼻胃管及空針接合處再拔起空針避免空氣流入胃中。
5. 將針心取下，反摺鼻胃管接合處避免空氣注入，針筒再接回鼻胃管，將流質食物倒進針筒，使其慢慢流入，速度不宜太快，以免引起腹瀉、噁心、嘔吐等不適。
6. 每次灌食不可超過200-300cc，溫度接近體溫最適宜。
7. 灌食後再倒入溫開水20-30cc將管內洗淨。
8. 完成灌食後，讓患者採半坐臥約30-60分鐘再平躺，以防止吸入性肺炎或噁咳。

※注意事項

1. 清潔時，一手固定管子，避免管路滑出。
2. 灌食過程應避免空氣進入，若有以下異常情形「不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫」等，立刻停止灌食，狀況危急請立即就醫。
3. 每日需更換固定鼻胃管的膠布黏貼位置，並將鼻胃管固定同一方向旋轉90度(1/4圈)，以防止鼻腔長期受壓造成損傷。
4. 灌食前，反抽胃內容物若為咖啡色或暗紅色且量大於70cc，則暫停一、二餐再反抽確認，若未改善，立即就醫。
5. 觀察灌食後有無腹脹、腹瀉或便秘等情形。

② Pengetahuan
perawatan selang

Perawatan selang nasogastrik di rumah

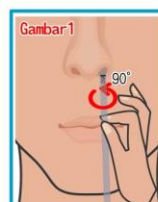
✓ Tujuan perawatan

Jaga selang nasogastrik dalam keadaan bersih, lancar dan kencang

■ Langkah perawatan

1 Perawatan selang nasogastrik

1. Periksa apakah tanda selang nasogastrik bergeser, kemudian bersihkan rongga hidung dengan kapas yang dicelupkan ke dalam larutan garam fisiologis, dan bersihkan kotoran yang ada di hidung dengan tissue basah atau kain kasa.
2. Putar selang nasogastrik agar tidak lengket; gunakan selotip untuk merekatkan selang nasogastrik ke sayap hidung. (seperti gambar 1-4)



■ Persiapkan peralatan

- Selotip elastis atau selotip tahan air
- Batang kapas / kain kasa
- Makanan cair
- Larutan garam fisiologis
- Tissue basah
- Air hangat 100cc
- Jarum suntik makan
- Sarung tangan pembersih

2 Cara memberi makan

1. Bantu pasien dengan posisi setengah duduk berbaring.
2. Cucilah kedua tangan dengan bersih.
3. Jarum suntik kosong dihubungkan ke selang nasogastrik, sedot sisa makanan di dalam lambung. Jika jumlah lebih dari 50cc, maka tunda dulu selama setengah jam untuk melihat keadaan.
4. Lipat posisi penyambungan selang nasogastrik dan jarum suntik kosong, kemudian cabut jarum suntik kosong untuk mencegah udara mengalir ke dalam lambung.
5. Lepaskan jarum suntik, lipat posisi penyambungan selang nasogastrik untuk menghindari udara masuk, sambungkan tabung jarum suntik kembali ke selang nasogastrik, masukkan makanan cair ke dalam tabung jarum suntik, biarkan mengalir dengan perlahan, jangan terlalu cepat untuk menghindari terjadinya diare, mual, muntah dan ketidaknyamanan lainnya.
6. Setiap pemberian makan tidak boleh melebihi 200-300cc, suhu makanan mendekati suhu tubuh paling baik.
7. Setelah memasukkan makanan, tuangkan 20-30cc air hangat untuk membersihkan bagian dalam tabung.
8. Setelah selesai memberi makan, biarkan pasien setengah duduk berbaring sekitar 30-60 menit baru berbaring, untuk mencegah pneumonia aspirasi atau batuk.

※Hal yang harus diperhatikan

1. Pada saat pembersihan, satu tangan harus memegang selang, hindari selang terjatuh.
2. Selama proses memberi makan, hindari udara masuk ke dalam, jika terjadi keluhan, seperti batuk terus menerus, muntah, dan wajah pucat, dan lainnya, segera hentikan pemberian makan, jika kondisi kritis, segera berobat.
3. Setiap hari harus mengganti posisi selotip perekat selang nasogastrik, dan putar selang nasogastrik 90 derajat (1/4 lingkaran) secara searah, untuk mencegah kerusakan terhadap rongga hidung yang disebabkan oleh tekanan jangka panjang.
4. Sebelum memberi makan, jika isi dari lambung yang disedot berwarna coklat atau merah tua bahkan jumlahnya lebih dari 70cc, hentikan sementara pemberian makanan satu atau dua kali, kemudian sedot sekali lagi untuk memastikan, jika tidak ada perbaikan, segera berobat.
5. Perhatikan apakah ada gejala perut kembung, diare, atau sembelit setelah makan.

參考資料

嘉義縣衛生局/嘉義縣推多國照護技巧文宣~外籍看護攏ㄟ通/資料來源：長期照護科/

上版日期：112-02-08 https://cyshb.cyhg.gov.tw/News_Content.aspx?n=2849&s=292142