管灌食注意事項

1.轉換配方-以漸進方式進行：

	第一天	第二天	第三天	第四天	第五天	第六天
原配方	5餐	4餐	3餐	2餐	1餐	-
新配方	1餐	2餐	3餐	4餐	5餐	6餐

沖泡方式：每日5餐，1500大卡，65公克(8.5匙)加250cc水，等於每餐300大卡。

每日6餐，1500大卡，54公克(7匙)加200cc水，等於每餐250大卡。

2. 灌食前：告知住民，搖高床頭使其採半坐臥姿勢，頭頸部抬高30-45度，先確認鼻胃管位置是否正確。

3. 灌食前應反抽檢查胃殘餘量及有無腹脹情形，確定消化良好才可灌食，其方法如下：

(1)反抽的量小於70-80cc可給予灌食。

(2)如回抽大於100cc以上則停止灌食，待2-3小時，降低速度及稀釋濃度載灌食。檢查是否有腸胃道併發症。

(3)反抽物如有少許血色或咖啡色仍可照常灌食。但如有顏色深及份量變多極可能為胃或十二指腸出血，此時應禁食並立即就醫。

4. 灌食後1-1.5小時才可讓住民平躺，可以避免吸氣時，食物逆流倒吸入肺部，而導致吸入性肺炎或窒息。

5. 灌食配方之溫度以接近體溫為宜。

6. 灌食時速度應儘量緩慢，每次灌食時間不可少於10分鐘。

7. 灌食後使用 20-50cc溫水沖洗管子，避免食物殘留在管壁而造成阻塞或腐敗，灌食結束時並將鼻胃管管路緊閉。

8. 如有阻塞，可以空針反抽的方式來處理，若仍不見效，可注入70度以上的熱水，來試著溶解阻塞物質。

9. 可於兩餐間補充額外水份。

10. 對於昏迷或發燒、腹瀉的病人，須特別注意水份的平衡。