

安老院舍護理程序：鼻胃管（胃喉）餵飼

院舍應確保員工擁有鼻胃管餵飼的知識，
避免院友因流質食物逆流肺部造成吸入性肺炎。

餵飼前準備

環境方面，應確保室內空氣流通。

員工謹記保持手部衛生，
應以梘液和清水或酒精搓手液清潔雙手，搓手最少 20 秒。

如院友帶有多重耐藥性細菌或真菌，
員工應穿上合適個人防護裝備，
如護理程序有發生飛濺的機會，
必須穿戴全面罩或即棄帽以保護口、鼻、眼部黏膜及頭髮，
亦須將這護理程序安排到最後。

要保障院友私隱；
核對院友姓名、醫囑單、管飼處方和管飼時間，確保所有資料正確；
向院友解釋程序以獲取同意及合作。
協助院友坐起 30-45 度，
協助保持個人衛生，例如：餐前潔手、清潔鼻孔及進行口腔護理，
如有需要，可更換貼鼻膠布。

預備物品

餵飼用具包括：餵飼瓶或袋、掛架、餵飼針筒、
腰盆、胃液酸鹼測試紙（即 pH 試紙）、
小量杯、防敏感膠布、
剪刀、舌壓、電筒和垃圾袋。

營養奶

要檢查有效日期，
未開啟的營養奶應貯存在陰涼乾爽及衛生的位置。

一般情況下，營養奶不需加熱，以免改變其營養成份。
如有需要，按食品製造商的出廠指示，
即罐面上的指示預備營養奶至適當溫度，
切勿以微波爐翻熱。

開啟營養奶前，先潔手。

使用即棄紙巾清潔罐裝或紙盒裝表面，

開啟後：應將營養奶盛載於清潔及乾爽的有蓋食物盒內，

確保盒蓋蓋好及清楚標明開啟日期及時間，

並儲存於雪櫃攝氏 0-4 度冷凍格內，

記得，開啟後的營養奶必須於 24 小時內使用。

鼻胃管餵飼程序

鼻胃管餵飼必須由註冊護士、登記護士或保健員負責。

確定鼻胃管位置

檢查鼻胃管位置

- (1) 檢查膠布有否鬆脫，如有需要可更換膠布
- (2) 鼻胃管必須固定於鼻端皮膚
- (3) 鼻胃管記號位置：檢查鼻外的鼻胃管長度是否正確
- (4) 指導院友張開口腔，以檢查鼻胃管並沒有捲曲於口腔內
如有需要，可使用舌壓和電筒照明。

測試鼻胃管位置

先用餵飼針筒抽取 0.5-1 毫升液體，

以胃液酸鹼測試紙（即 pH 試紙）測試液體的酸鹼度，

若抽出的液體是胃液，pH 試紙會轉顏色，

測試所得的酸鹼度值必須為 5.5 或以下。

用餵飼針筒抽取胃內未消化的食物時，如有以下情況：

剩餘未消化的營養奶分量多於上一餐一半的餵飼分量，

應停止餵飼，並立即通知醫護人員。

切勿將未消化的胃內容物餵回胃中。

如抽取的液體呈現咖啡色或鮮血狀，
應立即向醫護人員求助或到急症室求診。

如未能抽出胃內容物，應嘗試轉換院友體位，
待 15-30 分鐘後，再抽取胃內容物測試酸鹼度。

如鼻胃管阻塞或鬆脫，未能確定鼻胃管位置，切勿餵飼，
應立聯絡醫護人員。
必須在確定鼻胃管位置後，才可準備餵飼。

餵飼程序

為院友圍上圍巾並協助坐起 30-45 度，
用手指摺曲鼻胃管以防空氣進入胃部，
並把鼻胃管膠栓 (Spigot) 除去，
可將膠栓放在小量杯內。

經測試胃內容物，並確定鼻胃管位置後，
以小量開水注入鼻胃管，
目的：濕潤鼻胃管內壁、確保鼻胃管暢通、避免食物停留於鼻胃管內。

摺曲鼻胃管，套回膠栓。
抽取胃內容物後，接觸清潔物品前，必須潔手。

將營養奶慢慢倒進餵飼瓶，每餐不可多於 400 毫升。
營養奶必須流過餵飼瓶喉管，
待完全排走空氣後，關閉調較器，
移去膠栓。

在點滴喉管（餵飼喉管）接駁鼻胃管後，
將餵飼瓶懸掛離鼻孔 30-50 厘米高。

調校開關，讓營養奶以每分鐘 5-10 毫升速度流進胃部，
例如：餵飼 300 毫升流質，建議於 30-60 分鐘內完成。
切勿用餵飼針筒把液體泵入胃內，以防對胃部造成傷害。

如需添加液體時，摺曲鼻胃管，重複以上程序。

餵飼後需按醫囑餵飼清水沖洗喉管，以防喉管阻塞及防止細菌滋生。
讓院友半坐卧至少 30 度，約 30 - 60 分鐘。

完成程序後，接觸清潔物品如填寫餵飼紀錄前，
或接觸下一位院友前，必須清潔雙手。

確保餵飼喉管通暢

兩餐之間餵飼 50–100 毫升清水，
以確保餵飼喉管通暢（需要特別限制水分院友除外）。

餵藥注意事項

切勿將藥物與流質食物混合一同餵飼，應用清水分開餵服，
藥丸須壓碎成粉末及用開水溶解，再以餵飼針筒慢慢餵飼。

感染控制

使用 1：99 稀釋家用漂白水，
加強清潔和定期消毒工作環境，例如：營養奶儲存室、工作枱等。

每位院友應備有個人用品，例如：餵飼瓶或袋、掛架、餵飼針筒。
每次使用後，每位院友的鼻胃管餵飼用品，
必須個別以清水沖洗和晾乾，然後放回個人的清潔和有蓋的容器內。

每天以煮沸法（10 分鐘）消毒餵飼瓶，
請參考說明書建議清洗及消毒方法。
餵飼瓶連接管、餵飼袋連餵飼接駁喉管須每天棄掉。
餵飼針筒應徹底清潔及定期更換。

觀察、報告及記錄

日常護理方面，
每天為院友最少清潔口腔三次，
確保咀唇濕潤，
檢查口腔內是否有寄生蟲，例如：蠅蛆。

餵飼過程中，應密切觀察院友精神狀態，
可詢問院友有否不適、腸胃不適，例如：腹瀉，
食物有否倒流入鼻，
有否出現哽塞表徵，例如：咳嗽、嘔吐、呼吸困難、面色發紺等。

如出現倒流入鼻或哽塞表徵，
應停止餵飼，視作緊急情況，立即通知醫護人員及送院治理。

記錄以下資料

例如：餵飼時間、胃內容物及餵飼食品の種類和分量，
尿液排出量，有否出現水分進出量失衡現象，
胃內容物有否異常，
院友有否出現過敏情況等。

將觀察所得，填寫在安老院個人健康記錄表上。

總結：員工應嚴格遵從感染控制指引、
有關鼻胃管餵飼建議及保持手部衛生。
如發現鼻胃管移位或出現異常情況，
或院友有任何不適，應立即聯絡醫護人員。

2021年4月28日