

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，切勿餵食，
應立聯絡醫護人員。
必須在確定鼻胃管位置後，才可準備餵食。

餵食程序

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食瓶，每餐不可多於 400 毫升。
營養奶必須流過餵食瓶喉管，
待完全排走空氣後，關閉調較器，
移去膠栓。

在點滴喉管（餵食喉管）接駁鼻胃管後，
將餵食瓶懸掛離鼻孔 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：餵食 300 毫升流質，建議於 30-60 分鐘內完成。
切勿用餵食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。

餵食瓶須按製造商的指引消毒。

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，
有否出現梗塞表徵，例如：咳嗽、嘔吐、呼吸困難、面色發紺等。

如出現倒流入鼻或梗塞表徵，
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的種類和分量，
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。

2025 年 10 月 24 日