

管灌飲食原則

- 一. 定義: 將流質食物或配方經由餵食管從鼻至胃、鼻至十二指腸、鼻至空腸或食道造口、胃造口、空腸造口等途徑給予營養。
- 二. 目的: 提供無法由口進食或攝取不足, 但腸道功能正常者足夠營養。
- 三: 適用對象:
 1. 口腔或頭頸部疾病造成無法咀嚼及吞嚥者
 2. 嚴重外傷、燒傷致無法由口進食或攝取量不足者。
 3. 昏迷或意識不清無法由口進食者、
 4. 神經性厭食者、癌症患者攝取量不足者。
- 四: 一般飲食原則:
 1. 食材、器具及環境注意衛生安全。
 2. 病人的頭部及頸部抬高 30 度至 45 度, 灌食後一小時左右, 才能平躺, 以免吸氣時, 把灌入的食物吸入肺中, 引起吸入性肺炎。
 3. 灌食前應先洗手及洗淨灌食器、檢食物的溫度, 避免過熱或過冷。
 4. 灌食前應檢查胃殘留量: 先以灌食空針回抽, 若胃內殘留量少於 100cc 可繼續灌食, 若大於 100cc 先暫停 1-2 小時。
 5. 灌食過程中應避免空氣進入, 以減少個案腹脹不適。
 6. 灌食管若阻塞時, 先以空針反抽或加壓的方式來處理。
 7. 灌食配方須由營養師建議設計的食物種類或配方製備。
 8. 灌食配方營養成分高, 室溫下置放的時間勿超過 2 小時為宜。若加蓋冷藏, 不可超過 24 小時。沖泡時的水溫不宜高過 50 度。
 9. 避免把藥物倒入食物中, 避免不良交互作用。
 10. 灌食後, 要用 30cc 的溫開水沖洗管子。
 11. 觀察灌食過程病人是否有不停咳嗽、嘔吐、臉色發紫等須立即停止灌食, 並通知醫護人員處理。
 12. 如有腹瀉、腹痛、腹脹、噁心、便秘等症狀, 應儘速和營養師及醫護人員連絡。
 13. 每日可灌食新鮮果汁一次(約 100~150cc)。

五. 管灌飲食配方:

管灌飲食配方建議: _____ 熱量/卡, _____ 克蛋白質/天

早餐:

管灌飲食: _____ CC/匙, 溫水: _____ CC

高蛋白粉: _____ 匙

低蛋白粉: _____ 匙

早點/午餐/午點/晚餐:

管灌飲食: _____ CC/匙, 溫水: _____ CC

五穀根莖類: _____ 碗

魚肉豆類: _____ 份

蛋: _____ 個

蔬菜類: _____ 碗

脫脂奶粉: _____ 匙

粉飴: _____ 匙

油脂: _____ 匙

鹽: _____ 匙 水: _____ CC

製備方法:

1. 先將蔬菜洗淨切絲
2. 鍋內加入 1 碗水, 放入肉類、豆類、五穀根莖類煮熟後再加入蛋煮, 最後加入蔬菜煮滾, 關火放涼。
3. 將整鍋食材放入果汁機攪打, 放入脫脂奶粉、粉飴、油脂、鹽攪打均勻, 調整總需要量 _____ CC, 平均分 _____ 杯(加蓋放入冰箱)
4. 每餐灌食前回溫約 40 度。

晚點:

管灌飲食: _____ CC/匙, 溫水: _____ CC

高蛋白粉: _____ 匙

低蛋白粉: _____ 匙

灌食時間: 每隔: _____ 小時一次, 每天 _____ 次, 水份 _____ CC/天

果汁: _____ CC/天

參考資料來源: 1. 臨床營養工作手冊

護理人員告訴我有關於『管灌飲食原則』的資訊, 我已了解。

日期:

病患(家屬)簽名:

護理人員:

隨堂測驗

1. () 灌食前應檢查胃殘留量，若胃內殘留量少於 100cc 可繼續灌食，若大於 100cc 先暫停 1-2 小時
2. () 配方奶用熱水沖泡最容易泡開，且對消化最好
3. () 市面上的奶粉、鮮奶都可以當成全天營養來源，不會影響健康
4. () 灌食時應將頭部及頸部抬高 30 度至 45 度，灌食後一小時左右，才能平躺，避免食物吸入肺中，引起吸入性肺炎。
5. () 為了提供足夠水分，可再灌完配方牛奶後，立刻給予 100-150C.C. 的水分

.....

護理人員告訴我有關於『管灌飲食原則』的資訊，我已了解。

日期：

分數：

病患(家屬)簽名：

護理人員：

107年7月修訂