

胃造口灌食護理

(一) 用物準備：

1. 灌食溶液：管灌飲食、牛奶、米湯或果汁
2. 灌食空針
3. 開水
4. 小毛巾

(二) 操作步驟：

1. 洗手。
2. 測試流質飲食的溫度，可用手腕內側測試，以近體溫為宜約 37~40°C。
3. 將孩子上半身墊高 30 度。
4. 將小毛巾置於孩子腹部，避免弄髒孩子衣服及床單。
5. 確認胃造口管路固定位置正確。
6. 灌食前應先觀察孩子有無腹脹（腹部鼓起觸摸硬硬的感覺）及嘔吐，並以灌食管反抽胃內容物，若胃內容物有上一餐未消化的食物，需以反抽量來決定此餐的灌食量：
 - (1) 若反抽未消化的灌食溶液少於每餐灌食量的一半時，則先將反抽物灌回，再灌入此餐灌食量（此餐灌食量=每餐灌食量-反抽量），待下一餐再觀察消化狀況，如每餐灌食量 60cc，反抽量 10cc，則此餐灌食量為 50cc。
 - (2) 若反抽未消化的灌食溶液多於每餐灌食量的一半時，則先將反抽物灌回且此餐暫停灌食，待下一餐再觀察，如每餐灌食量 60cc，反抽量 40cc，則此餐暫停灌食。
7. 將灌食空針之針筒接在灌食管上，將此餐灌食溶液倒入針筒內，借重力原理讓食物慢慢流入胃內，勿用外力加壓使灌食溶液快速流入胃內，灌食的高度約 15~20 公分。

8. 灌食後倒入約 20-30cc 溫開水沖洗灌食管，避免灌食溶液粘管壁導致細菌滋生。
9. 灌食管沖淨後先反折，取下灌食空針，將胃造口管加蓋，避免灌食液流出。
10. 取下灌食空針，以開水沖洗乾淨後分開晾乾。
11. 灌食後維持孩子上半身墊高 30 度至少半小時，以減少嘔吐造成吸入性肺炎。
12. 收拾用物。

(三) 灌食注意事項：

1. 灌食前需觀察確認胃造口管外露的標記或刻度，藉以確定胃造口管路未移位。
2. 為避免胃造口管路阻塞，應避免灌入太黏稠液體及未溶解的藥物。
3. 灌食管反抽若有異常顏色的液體，如血色、咖啡色或深綠色液體，應立即就醫。
4. 灌食時若有咳嗽、嘔吐、噎到或呼吸困難等不適現象，要立即停止灌食，並給予孩子側躺拍背安撫，待症狀改善後再繼續灌食，若症狀未改善應立即就醫。
5. 灌食過程中應注意勿讓灌食空針流空，以防空氣進入胃內造成腹脹。
6. 每日應定時給予孩子口腔清潔。
7. 灌食中若發現胃造口管管壁有灌食溶液漏出的現象，應試著找出漏出的位置並就醫。
8. 避免胃造口管路的滑脫或損壞，不要對胃造口管路施以過度之牽扯，若不慎胃造口管路滑脫，請儘快就醫，因胃造口管需在 24 小時內放回。