

# 管灌飲食手冊

花蓮慈濟醫院

營養科 關心您

如有營養問題請掛

『營養諮詢門診』

電話:03-8561825

轉13089/13087



衛教日期:\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

營養師:

# ● 灌食計劃

- 姓名：\_\_\_\_\_
- 建議熱量：\_\_\_\_\_大卡/天

## 灌食時間點



### 配方選擇1

每餐：\_\_\_\_\_

其中\_\_\_\_餐補充：\_\_\_\_\_

方法：每餐先放粉到杯中，再加溫開水至\_\_\_\_\_  
毫升刻度 或 每餐\_\_\_\_罐，搖勻後灌食

## 配方選擇2

每餐: \_\_\_\_\_

其中\_\_\_\_餐補充: \_\_\_\_\_

方法: 每餐先放粉到杯中，再加溫開水至\_\_\_\_  
毫升刻度 或 每餐\_\_\_\_罐，搖勻後灌食

## 配方選擇3

每餐: \_\_\_\_\_

其中\_\_\_\_餐補充: \_\_\_\_\_

方法: 每餐先放粉到杯中，再加溫開水至\_\_\_\_  
毫升刻度 或 每餐\_\_\_\_罐，搖勻後灌食

• 是否加鹽：是，加：\_\_\_\_\_

一天水分共需要 \_\_\_\_\_ CC

水分攝取足夠對預防便秘和泌尿道感染有益

灌食前給水可以確認管子通暢，避免阻塞

- 灌奶前沖管子水20 cc × \_\_\_\_\_ 次(共 \_\_\_\_\_ cc)
- 配方奶(含的水有 \_\_\_\_\_ cc)
- 灌奶後洗管子水30~50 cc × \_\_\_\_\_ 次  
(共 \_\_\_\_\_ cc)

如果灌奶後立刻給150 cc以上水分，會消化變慢、增加噎咳、稀釋濃度

還要額外給的水量有 \_\_\_\_\_ CC

除配方奶外，餐間(灌奶後 \_\_\_\_\_ 小

時)補充 \_\_\_\_\_ cc 水

為 \_\_\_\_\_ 餐、每次 \_\_\_\_\_ CC

- 補充水分時間點: \_\_\_\_\_
- 若有需限水者，請定期和醫師確認水分攝取量

● 管灌配方灌食步驟:沖泡→反抽→灌食

灌食

先加入 100c.c. 溫水 將粉末調開(灌食食物的溫度以接近體溫最適宜,不宜過冷或過熱)

加入溫水至所需 c.c.數, 攪拌均勻

使病人呈坐姿或將床頭搖高 30~45 度以防止 吸入性肺炎 (建議於灌食後 1 小時再平放)

將空針接上灌食管

反抽

每次灌食前, 必須先反抽評估消化情形

再  
次  
反  
抽

反抽物呈 牛奶狀液體 且量 > 80-100c.c.

灌回反抽物, 等待 30 分鐘至 1 小時後再次反抽

★ ( 每 3-4 小時灌食一次， 5-6 次/天 )

建議灌食後 1 小時再將病人平放

灌食完畢以 30~50c.c.溫開水沖洗管子

**再灌食**

將配方倒入空針中開始灌食，灌食速度應平均且不宜過快，以防止病人嘔吐或胃部發炎

反抽物呈黃色液狀或呈白色乳凝塊  
且量 < 100-80c.c.

# ● 管灌5原則

1. 灌食餐次需依營養師指示灌食**4~6餐**，宜**3~4小時灌食一次**，每次灌食速度不可過快，以避免病人胃腸不適。
2. **每次灌食安全的份量不要超過500 cc**。
3. 空針反抽檢查可以確認消化狀況，若反抽物為未消化奶且量大於**100 cc**，則須等半~1個小時後再次反抽評估。
4. 每次灌食後，用**30~50 cc**的溫開水沖洗管路，每次灌食前後要將灌食器沖洗乾淨。
5. 灌食時，盡量採坐姿灌食或將頭頸抬高**30~45度**，灌食後1小時才可平躺，避免噎咳。

# ● 注意事項

## 3要

(1) 製備及灌食前，**要先洗手並將灌食器具清洗乾淨**以免配方遭受污染。灌食後立即將器具清理並且晾乾。

(2) 開罐後的商業配方若放置冰箱存放，**記得要封保鮮膜加蓋**。在灌食前需提早取出隔熱水回溫至**室溫(或接近體溫)**再灌食。復熱好的配方奶**不宜放置室溫超過30分鐘**，開罐或沖泡好的配方奶則**不宜在室溫放置超過4小時**。

(3) 鼓勵可下床活動的患者於灌食後作輕度的活動以幫助消化。



# ● 注意事項

## 2不

(1) **不要**將藥物倒入配方奶中以防止配方奶與藥物發生交互作用。

(2) **請勿**將新鮮的配方奶繼續加入仍存有上次殘留配方之灌食容器中，以避免細菌過度滋長。

□ **商業管灌營養品**和鮮乳及一般成人奶粉**不同**，添加人體生存需要的必須脂肪、醣類、維生素、礦物質等，符合營養需求，可供長期使用。而**鮮乳、成人奶粉**無法當成一天所有營養素來源，長期使用會有營養素失衡導致的營養不良和其他健康問題，選擇**管灌配方**應諮詢營養師。

# ● 管灌飲食不舒服解決方法

併發症	可能原因	解決方法
腹脹、絞痛、 噁心、嘔吐	灌食速度太快	拉低空針，降低速度， 建議使用灌食袋
	配方奶太冰	灌食前回熱至室溫
腹瀉	灌食速度太快	拉低空針，降低速度
	配方或灌食器具汙染	製作配方時遵守衛生條件， 保持器具的清潔
	配方奶濃度泡錯	確認配方奶泡的 cc 數是 否恰當
便秘	臥床、活動量不足、腸 蠕動減少	增加活動量及早晨做腹 部按摩
	使用不含纖維配方	增加膳食纖維
	水份不足	注意每日的水份攝取
管子阻塞	灌食配方有顆粒	將配方攪拌混合均勻並 注意配製濃度
吸入性肺炎	灌食姿勢錯誤	灌食時頭頸部需抬高 30~45°或採坐姿灌食。 灌食後1小時後再平躺
低血鈉症	鈉量供應不足	適量補充鹽巴 (不建議使用低鈉鹽)

# 影片欣賞

- 印尼文字幕



- 中文字幕



## 隨堂測驗

- ( ) 若灌食後有腹瀉產生，以下對腹瀉**沒有幫助**
  - 注意灌食器是否有洗淨無殘留奶垢。
  - 拉低空針或使用灌食袋減慢灌食速度。
  - 檢查配方奶是否在室溫下放置超過4小時。
  - 濃縮配方奶濃度(如300 cc配方奶泡到200 cc)。
- ( ) 配方奶用**熱水**充泡最容易泡開，且對消化率最好。
- ( ) 為了提供足夠的水分，可在灌完配方奶後，立刻給予100~150 cc的水分。
- ( ) 市面上的奶粉、鮮奶都可以當成全天的營養來源，不會影響身體健康。
- ( ) 灌食前反抽量若大於100 cc，呈現豆花狀或是未消化奶型態，建議推回，一小時後再灌食。

