

鼻饲患者鼻饲管护理

演讲人：

日期：



目录

- 鼻饲及鼻饲管基本概念
- 鼻饲管置入技术与注意事项
- 鼻饲患者日常护理要点
- 并发症观察及处置指南
- 家属教育与心理支持工作部署
- 总结回顾与未来发展趋势探讨



01

鼻饲及鼻饲管基本概念





鼻饲定义与原理

鼻饲是通过鼻腔将胃管置入食道，向患者胃内灌注食物、水分和药物的方法，以满足患者营养和治疗需求。

定义

原理

利用鼻腔与食道相通的解剖特点，通过置入胃管来建立人工喂养通道，为无法经口进食的患者提供营养支持。



鼻饲管类型及选择依据



鼻饲管类型

包括普通胃管、硅胶胃管和聚氨酯胃管等。

选择依据

主要根据患者的年龄、病情、耐受度及鼻饲管的材质、柔软度、直径等因素进行选择，以确保鼻饲的安全性和舒适性。





适应症与禁忌症



适应症

适用于昏迷、口腔咽喉手术、吞咽困难等无法经口进食的患者，以及早产儿和病情危重的婴幼儿等。

禁忌症

严重鼻腔或食道狭窄、畸形，以及近期有食道手术史的患者应慎用或禁用鼻饲。



操作流程简介

准备工作

评估患者情况，选择合适的鼻饲管，准备所需物品如注射器、磨碎机等。

置管操作

向患者解释鼻饲的目的和过程，取得其配合，然后测量胃管插入长度，经鼻腔置入胃管至预定长度，确认胃管在胃内后固定。



灌注食物

将食物用磨碎机打糊，通过注射器注入胃管，灌注过程中观察患者的反应，如有异常及时处理。

鼻饲后护理

定期检查胃管位置及固定情况，保持鼻腔清洁湿润，定期更换胃管等。同时，密切观察患者的病情变化，及时调整鼻饲方案。

02

鼻饲管置入技术与注意事项





置入前准备工作



评估患者情况

了解患者的病情、意识状态、鼻腔状况等，判断是否适合进行鼻饲管置入。



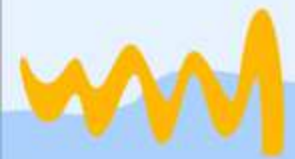
解释与沟通

向患者及家属解释鼻饲的目的、方法、注意事项等，取得其理解与配合。



用物准备

准备鼻饲管、注射器、纱布、胶布、润滑剂、治疗巾等必要物品，并确保其无菌。





置入方法及技巧指导

选择合适体位

根据患者病情选择合适的体位，如半卧位或坐位，以便于鼻饲管顺利置入。



润滑胃管前端

将胃管前端涂以润滑剂，以减少置入过程中的摩擦力，减轻患者不适。



插入胃管

嘱患者深呼吸，在呼气末将胃管沿鼻腔一侧轻轻插入，同时观察患者反应。



判断胃管位置

通过抽吸胃液、听气过水声等方法判断胃管是否已插入胃内。



置入后验证与固定措施



验证胃管位置

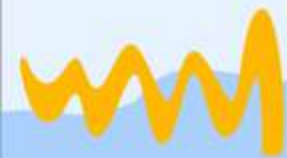
通过X线或其他影像技术验证胃管的正确位置，确保胃管未误入气管或其他腔道。

妥善固定胃管

用胶布将胃管固定于鼻翼及面颊部，避免胃管脱出或移位。

标识胃管信息

在胃管上标明置入日期、时间等信息，便于观察和管理。





并发症预防与处理策略

鼻、食管粘膜损伤

操作时动作应轻柔，避免暴力插管，减少粘膜损伤的风险；如发生损伤，应及时处理并密切观察。

胃出血

定期观察胃液颜色、性质及量，如发现异常应及时报告医生并协助处理；必要时可遵医嘱给予止血药物。

肺部感染

保持患者口腔清洁，定期清理呼吸道分泌物；鼻饲时抬高床头，避免食物反流误吸入肺；如发生肺部感染，应积极治疗并加强护理。

胃肠道细菌感染

注意鼻饲饮食的卫生与新鲜度，避免污染；定期更换鼻饲管及餐具，减少细菌滋生；如发生腹泻等症状，应及时就医并留取标本进行细菌培养。

03

鼻饲患者日常护理要点





口腔清洁与呼吸道管理



每日进行口腔清洁，定期使用口腔护理液，以减少细菌滋生，防止口腔感染。



保持呼吸道通畅，及时清理呼吸道分泌物，防止误吸和窒息。



观察患者呼吸情况，如出现异常及时处理，确保患者安全。





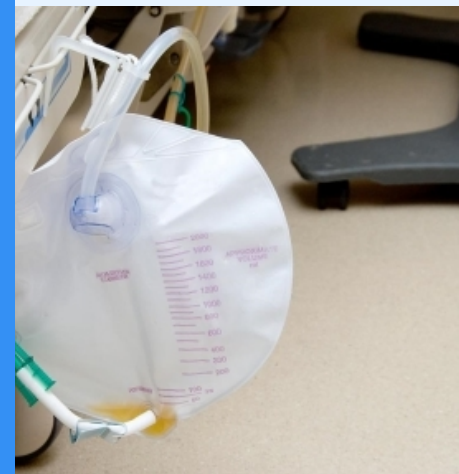
鼻饲管周围皮肤护理方法

定期检查鼻饲管周围皮肤状况，保持皮肤清洁干燥，防止感染。



使用透气性好的胶布固定鼻饲管，减少对皮肤的刺激。

如发现皮肤发红、肿胀等异常情况，及时采取措施处理，避免皮肤破损。



喂食前后注意事项及操作规范

- 喂食前确认鼻饲管位置是否正确，确保食物能顺利进入胃内。
- 喂食前后用温水冲洗鼻饲管，保持管道通畅，防止堵塞。
- 喂食时观察患者反应，如出现呛咳、呼吸困难等情况应立即停止喂食并处理。
- 喂食后保持患者半卧位一段时间，减少食物返流的风险。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/077045124106006155>