

鼻饲病人的相关护理

演讲人：

日期：



目录

- 鼻饲基本概念与适应症
- 鼻饲前准备工作及注意事项
- 鼻饲过程中护理技巧与操作要点
- 鼻饲后监测管理及生活指导
- 心理问题关注与辅助支持策略
- 总结回顾与展望未来发展趋势



01

鼻饲基本概念与适应症





鼻饲定义及原理简述

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，以维持患者营养和治疗需要的方法。

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营养通道，为不能经口进食的患者提供营养支持。



适应症与禁忌症分析



适应症

适用于不能经口进食或进食不足的患者，如昏迷、口腔疾病、吞咽困难等。

禁忌症

鼻腔或食道狭窄、畸形、阻塞等患者，以及严重的食管静脉曲张、食管溃疡等食管疾病患者不宜进行鼻饲。



鼻饲管类型及选择依据

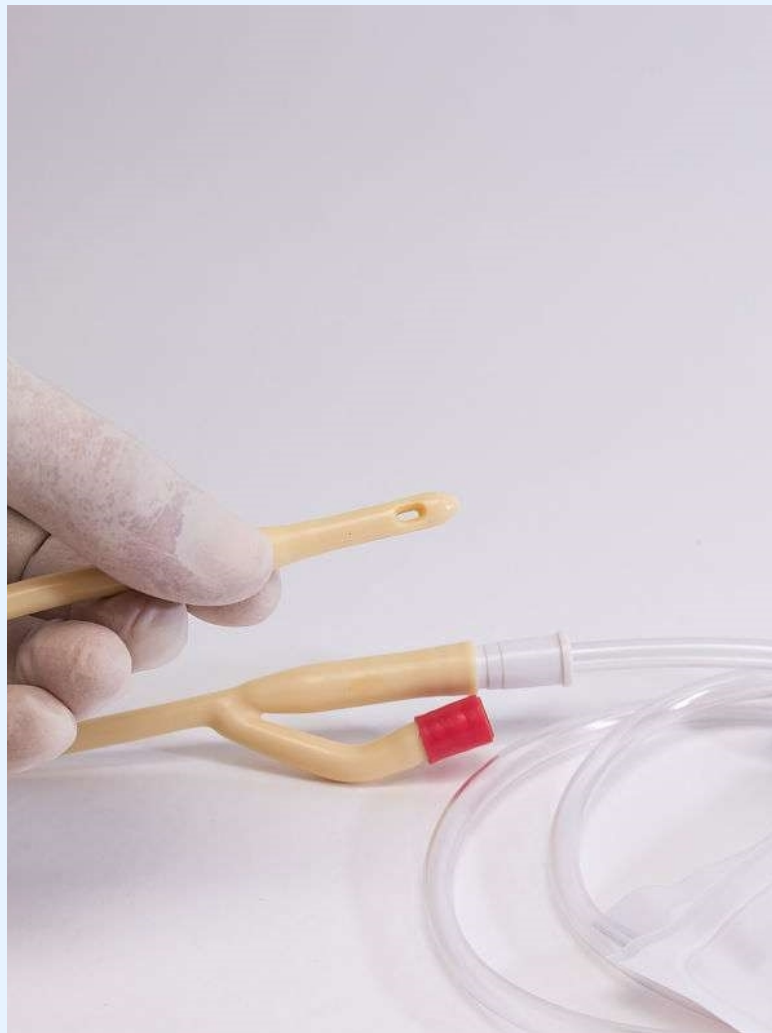


鼻饲管类型

包括普通胃管、硅胶胃管、聚氨酯胃管等，各有不同的特点和使用范围。

选择依据

根据患者的年龄、病情、耐受度以及鼻饲的持续时间等因素来选择合适的鼻饲管类型。例如，长期鼻饲的患者可选择质地柔软、耐腐蚀性好的硅胶胃管。





操作流程概述

准备工作

评估患者情况，选择合适的鼻饲管，准备所需的灌注食物、药物及灌注器等物品。

VS

操作步骤

向患者解释鼻饲的目的和注意事项，取得患者配合；协助患者取合适体位，清洁鼻腔；测量并标记胃管插入长度，润滑胃管前端；将胃管沿鼻腔缓缓插入，确认胃管在胃内后固定；灌注食物或药物，并观察患者的反应；灌注完毕后用温水冲洗胃管并封闭管口，妥善固定胃管。

02

鼻饲前准备工作及注意事项





患者评估与沟通教育



评估患者病情及吞咽功能，确定鼻饲的适应性和可行性。



向患者及家属详细解释鼻饲的目的、操作流程及可能遇到的不适感，以取得其理解和配合。



了解患者的过敏史，避免使用可能引起过敏反应的材料或药物。





器械准备及消毒处理流程



01

准备适用的胃管，根据患者情况选择合适的材质、型号和规格。

02

对胃管进行严格的清洗和消毒处理，确保无菌状态，降低感染风险。

03

准备其他所需器械，如注射器、磨碎机、连接管等，并检查其完好性和使用性能。



环境布置与安全保障措施

确保操作环境安静、整洁，减少不必要的干扰和污染。



鼻导管吸氧法



鼻塞吸氧法



调整患者体位，保持舒适且便于操作，通常采取半卧位或侧卧位。

准备好急救设备和药品，以应对可能出现的突发状况，如误吸、窒息等。





医护人员自身准备



医护人员需穿戴整洁的工作服，佩戴口罩和手套，确保无菌操作。



充分了解鼻饲操作流程及注意事项，熟练掌握相关技能，确保操作准确、迅速。



保持良好的心态和情绪，给予患者关心和安慰，缓解其紧张和恐惧情绪。

03

鼻饲过程中护理技巧与操作要点





确定插入深度及固定方法论述

插入深度

一般成人插入深度为45-55cm，需确保胃管前端到达胃部或十二指肠，避免过深或过浅。

固定方法

采用胶布或绳带将胃管固定于鼻翼及耳廓，确保牢固且舒适，防止胃管滑脱或拔出。





灌注食物选择与搭配建议



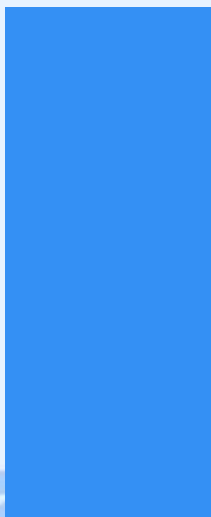
食物选择

选用易消化、营养丰富的食物，如牛奶、豆浆、蛋羹等，避免过于油腻或刺激性的食物。



食物搭配

确保食物搭配合理，提供足够的蛋白质、碳水化合物、脂肪及维生素等营养成分，以满足患者的营养需求。





灌注速度控制策略分享



初始速度

开始时宜缓慢灌注，观察患者反应，逐渐调整速度。



适中速度

根据食物性质及患者耐受情况，控制灌注速度，避免过快导致患者不适或呕吐。



间隔时间

每次灌注后应间隔一定时间，再进行下一次灌注，以确保患者消化吸收。



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/588035106067006131>