

鼻肠管的护理



- 鼻空肠管的定义及目的
- 鼻空肠管的适应症和禁忌症
- 鼻空肠管的置管方法
- 鼻空肠管的护理
- 鼻空肠管的并发症及护理



一、鼻空肠管的定义：

通过留置的鼻空肠管将机体代谢所需的营养物质及其他各种营养素输入肠道的营养支持方式

二、目的：

通过鼻空肠管供给食物和药物，保证病人摄入足够的热能、蛋白质等多种营养素，满足其对营养和治疗的需要，促进康复。



鼻空肠管的适应症

- ① 吞咽和咀嚼困难
- ② 意识障碍或昏迷
- ③ 消化道痿
- ④ 短肠综合征
- ⑤ 肠道炎性疾病
- ⑥ 急性胰腺炎
- ⑦ 高代谢状态
- ⑧ 慢性消耗性疾病
- ⑨ 纠正和预防手术前后营养不良
- ⑩ 特殊疾病

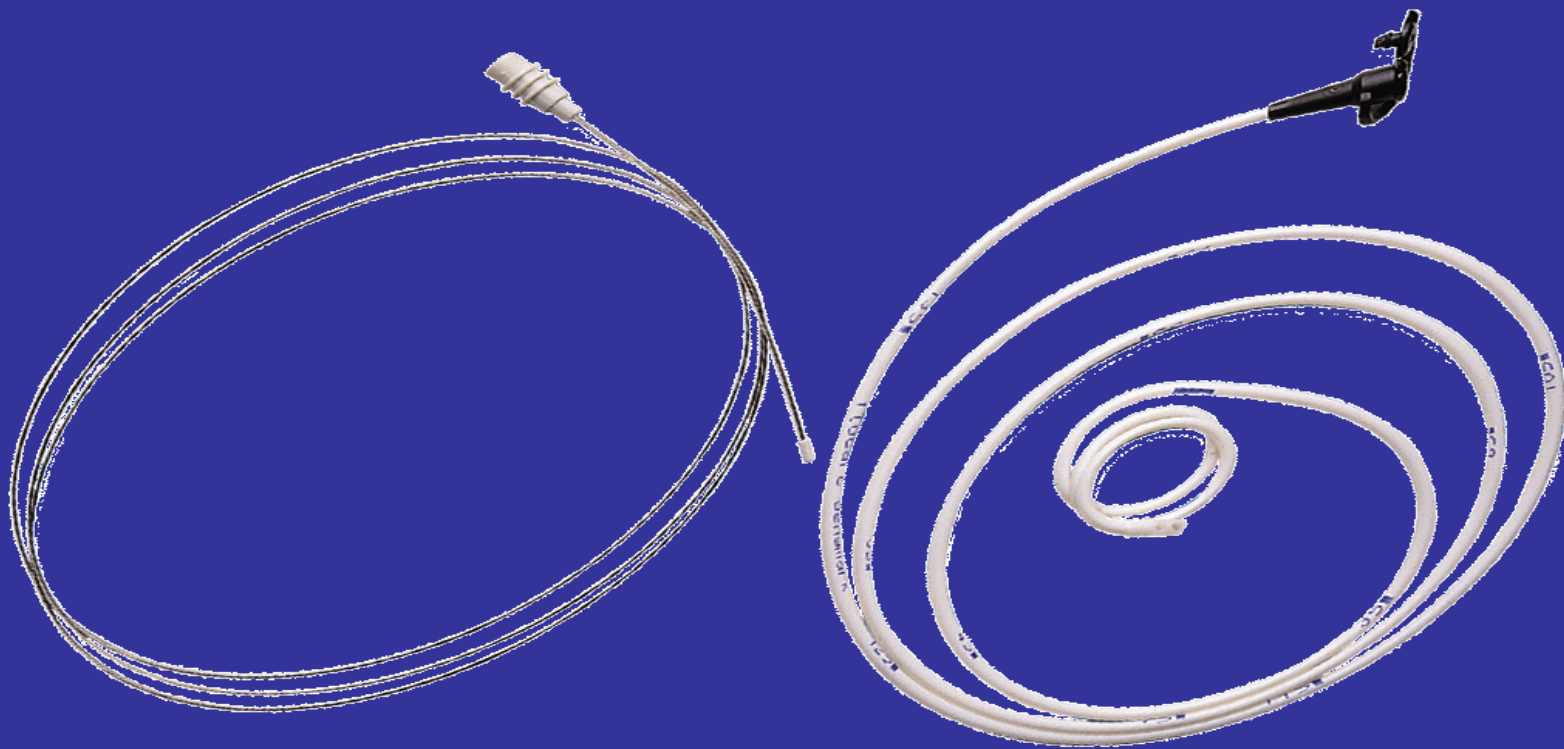


鼻空肠管的禁忌症

- 肠梗阻，肠道缺血
- 肠坏死，肠穿孔
- 严重腹胀或腹泻间隙综合征
- 严重腹胀、腹泻，经一般处理无改善的患者，建议暂时停用肠内营养



复尔凯螺旋型鼻肠管



短期十二指肠、
空肠喂养首选



复尔凯螺旋型鼻肠管



全长约140cm，管道最前端23cm圆环，2.5圈
具有记忆功能；过幽门
管道头部有4个侧孔
不透X光
水激活润滑



复尔凯螺旋型鼻肠管



快速移动：胃动力正常时，8-12小时内通过幽门，

安全固定：具有专利的螺旋形管道将其自身固定在空肠

锚定效果：减少自发的移位



螺旋鼻肠管置入方法

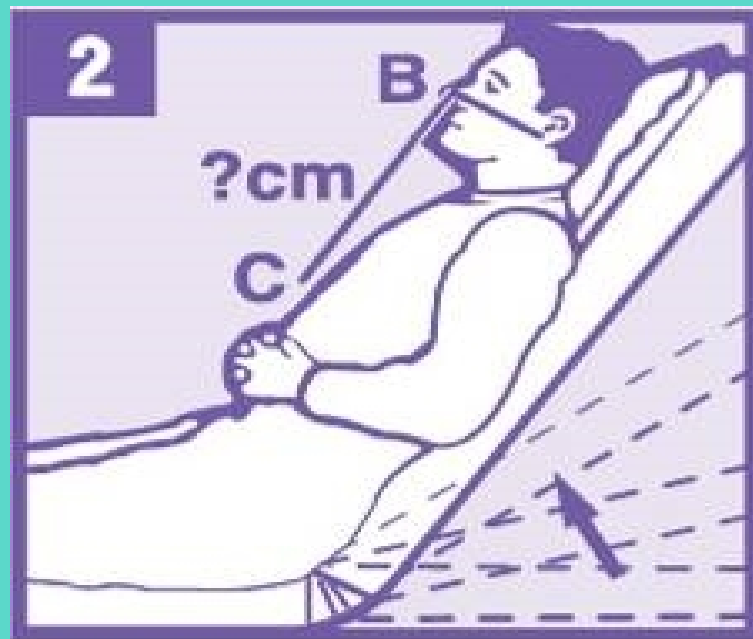
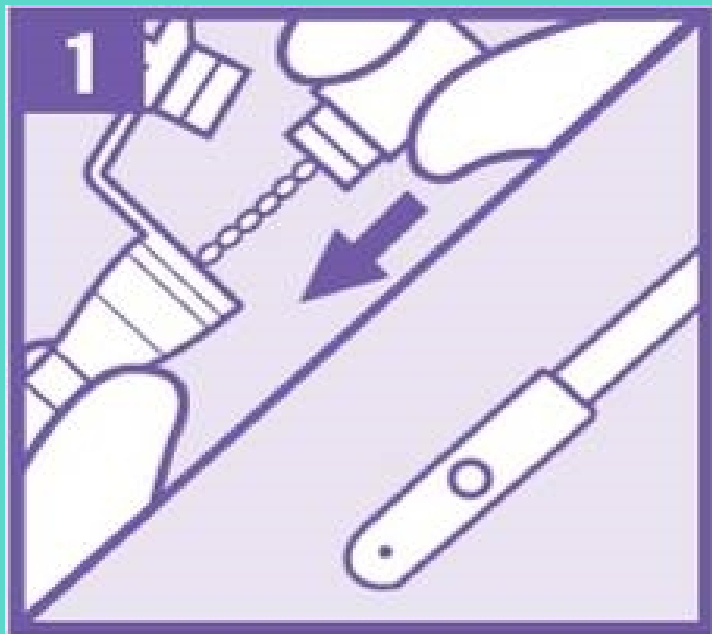
- 床旁置管至胃：胃动力好，被动等待过幽门或应用药物促进
- **主动置管至十二指肠&空肠**
- X线透视下
- 内窥镜引导下



盲插操作步骤

清醒病人解释：**置管前禁食6 h**，用胃动力药
引导钢丝插入管道固定，**20ml盐水或温开水**润滑管道。

半坐位或仰卧头高30°，**测长度置管**，**同胃管**



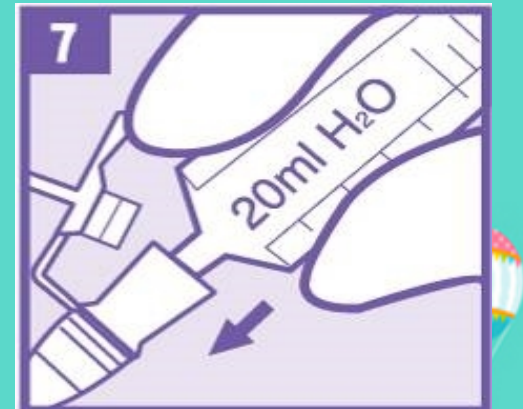
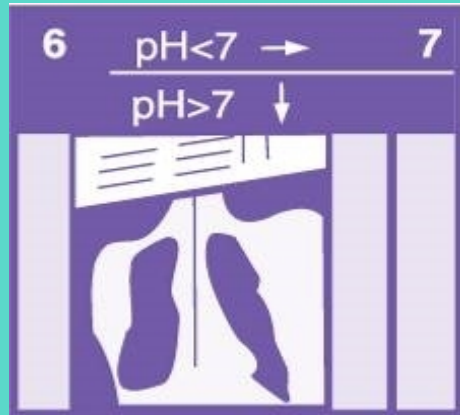


- **测定需要插入的管道长度，方法：测定胸骨剑突至鼻尖再到耳垂的距离，（从耳垂至鼻尖的距离相当于门齿到咽喉部的距离，加上喉部到剑突的距离即为鼻胃管应插入的长度在成人一般为45~55cm，再加上20~25cm即为鼻肠管应插入的长度。）然后在离管道末端的同样距离处作一记号，另外再在该记号外25厘米和50厘米处各作一记号。在置管前应对置入的长度有一定的估计，以便控制鼻肠管的深度。**



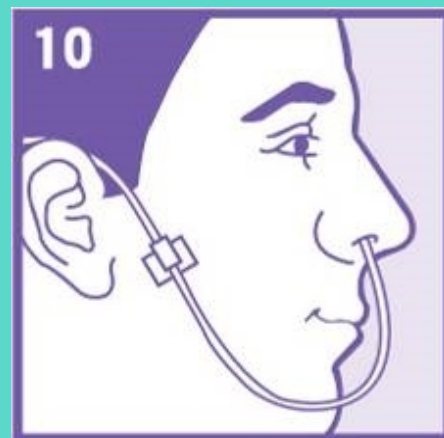
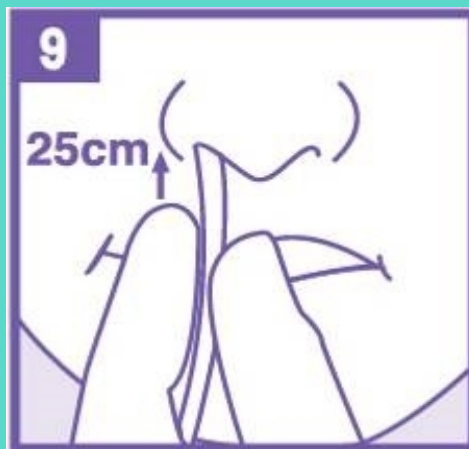
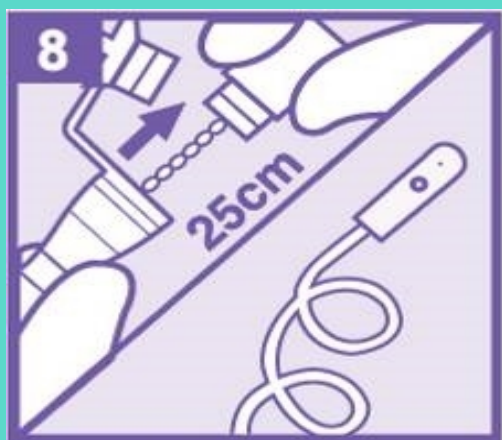
操作步骤

- 选择一侧鼻腔，将管道沿鼻腔壁慢慢插入。当管道进入喉部时，将病人的头轻轻向前弯曲，要求病人尽量多做吞咽动作，同时将管道轻轻推进，不应强行插入，注意避免误插入气管，继续插管至做的第一个记号处。抽取胃液测定pH值或听气过水声以确定管道的位置(PH>7，应行X线透视；PH<7，注入20ml无菌生理盐水)
- 位置确定后，向管道内注入20毫升无菌生理盐水或灭菌水



操作步骤

- 引导钢丝撤出管道约25cm,然后继续插管25cm(第二个记号处),最后将引导钢丝完全取出。
- 不固定, 将管道悬空约40cm, 固定于近耳垂部
- 无禁忌, 每2小时注温水30ml,有助于管道推进,胃动力药吗叮啉口服



操作步骤

- 胃动力正常，管道会在8-12小时内通过幽门,当管道进入85—95cm后抽出肠液测PH值 > 7 (当管道的第三个标记到达病人的鼻部后)固定管道。
- X线拍片确认管道的位置正确后，即可开始输注营养液



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/786025141044011003>