

【優質安心守護】鼻胃管使用安全

[小故事]

「ㄚ、一、ㄨ、せ、又」語言治療師正在幫阿水孀進行吞嚥訓練。

上星期阿水孀騎著摩托車要去採買，不料路上一隻狗突然衝出，阿水孀閃避不及，摔車跌落撞到頭。路人看到趕緊將阿水孀送到醫院，治療之後恢復狀況不錯，不過卻也因為腦傷影響到吞嚥功能，只好先放置鼻胃管來補充不足的水分和營養。這幾天病情穩定不少，經過醫療團隊評估過後，正開始安排吞嚥訓練。

阿水孀不喜歡裝著鼻胃管。雖然護理師有叮嚀阿水孀放置鼻胃管的重要性，而且也知道這只是暫時置放。可是阿水孀一直覺得有異物感，不時想摸管路。某天下午親戚來探望阿水孀，阿水孀又怕裝著鼻胃管不好看，趁大家不注意的時候手握一圈鼻胃管，想把管子拔掉。所幸被親戚發現，趕緊阻止，才避免了鼻胃管自拔的危險，也免除了阿水孀再重新放置管路的痛苦。

[醫院做些什麼]

依據臺灣病人安全通報系統資料，2016 年醫療機構內發生管路安全事件約有 1 萬件，占有安全通報案件 15%，位居第三名。其中管路安全事件又以鼻胃管自拔或滑脫最多（財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會：台灣病人安全通報系統 2016 年年報）。雖然鼻胃管放置是常見的醫療處置，自拔或滑脫不會立即危害生命，但仍可能會因為鼻胃管重置造成傷害（吳孟璋等人，2008）。

醫療機構為了預防管路滑脫或病人自拔管路，醫療人員會跟病人及家屬說明鼻胃管放置的重要性，並執行預防管路滑脫或自拔的措施，包含：

1. 妥善固定管路，確認管路位置正確。
2. 必要時使用保護性約束，避免病人用手拉扯管路。
3. 經醫師評估給予適當鎮靜藥物。
4. 安排吞嚥評估、吞嚥訓練，盡早移除鼻胃管，讓病人可恢復自行進食。
5. 進行病人及照顧者衛教。

此外，放置鼻胃管時也要避免管灌時嗆傷，甚至引發吸入性肺炎。因此，醫療人員或照顧者執行鼻胃管管灌時，會重新確認鼻胃管位置、抽取胃容物、維持灌食管通暢與清潔、注意飲食溫度、姿勢和管灌速度等。而若病人係由照顧者進行管灌，應確保照顧者受過醫療人員的訓練，確認可獨立操作才可進行管灌。

[有您參與更好]

為保障病人放置鼻胃管之安全，請協助以下事項：

1. 當發生吞嚥困難、無法由口進食的情形，病人及家屬可與醫療團隊人員共同討論治療方式，目前除了以鼻胃管餵食外，亦可採用人工造口的方式進行餵食。
2. 若病人已放置鼻胃管，病人及其照顧者均應瞭解鼻胃管放置的重要性及鼻胃管照護的重點。必要時應配合醫療人員進行回覆示教。
3. 當發現鼻胃管自拔或管灌時發現管子有滑出現象，應立即聯絡醫療人員重新評估。

[管路安全：多國語言衛教影片]

管路安全(中文)	Tubing safety Care (英文)	Chăm sóc an toàn đường ống dẫn (越南文)	Keamanan Penggunaan Selang (印尼文)
			

參考文獻

1. 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會：台灣病人安全通報系統 2016 年年報。台灣病人安全資訊網 TPR 統計報表
<http://www.patientsafety.mohw.gov.tw/Content/Downloads/List01.aspx?SiteID=1&MmmID=621273303702500244>
2. 吳孟璋、陳弘洲、康峻宏、陳適卿：鼻胃管症候群：病例報告。台灣復健醫誌 2008; 36(4)：265-270

品質管理中心管理師 黃筱芳

品質管理中心副主任 黃嗣棻