

當我的家人要使用鼻胃管灌食時,要選擇「傳統式」或「二段式」鼻胃管?



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

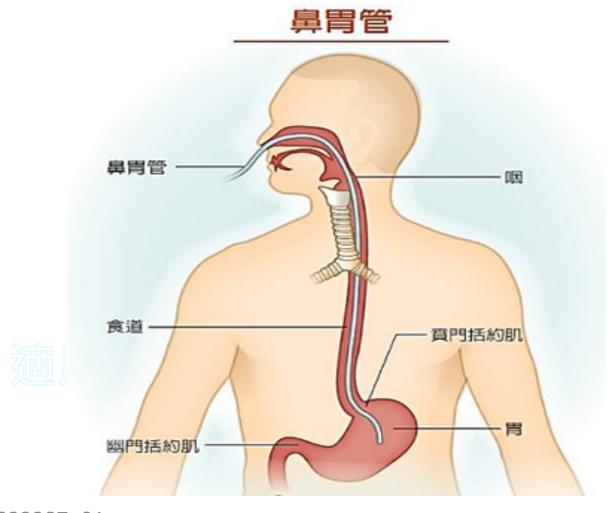
# 前言

「口中食物吞不下去」 、或「無法順利吞下肚中,醫療 上可以提供幾種方式處理這樣的症狀。

以鼻胃管餵食為優先選擇,常用的選擇如下:<u>傳統式</u>或 二段式鼻胃管。請照著以下的步驟,依據您自己的需求及所 在乎的事情,一個接一個討論,希望能幫助您做出最好的選 擇。

# 適用對象

住院需置放鼻胃管餵食的病人



## 醫療選項簡介

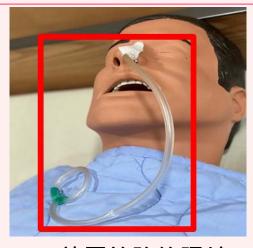
鼻胃管是一條長約120公分,寬度約0.8公分的管子,鼻胃管放的方式由鼻孔進入鼻子、食道到胃,一般成人鼻胃管放入身體內長度約45-60公分,通常視材料種類每月換一次。鼻胃管常見問題:病人自己拔管路、固定不佳,導致管路向外面滑出或要再放一次、管子很難放入等情形。放管子前須先挑選鼻胃管,目前有以下2款。

#### 傳統式鼻胃管

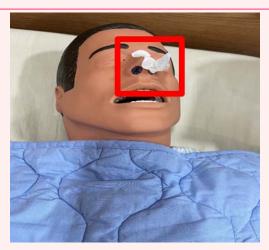
◆ 外觀有一約60 公分長段露於鼻外。

#### 二段式鼻胃管

- ◆ 二段式、可拆組(鼻內段及鼻外段)
- ◆ 鼻內段約5 公分露於鼻外。餵食後 將鼻外段拆下保管;餵食前,再將 鼻外段接上。



放置管路後照片



放置管路後照片

# 你目前想要的選擇方式

#### □ 傳統式鼻胃管





#### □ 二段式鼻胃管





組合時



拆開時

□ 尚未決定

# 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

#### 步驟一、選項的比較

少	、選埧的比較	
項目	傳統式鼻胃管	二段式鼻胃管
放置管路 後照片		
外觀	1.露出鼻外約 60 公分 2.對外觀感到沮喪,造成自信心 與尊嚴受影響,影響社交生活	1.二段式、可拆組 (鼻內段及鼻外段) 2.鼻內段約5 公分露於鼻外 3.戴上口罩,不易察覺有放置鼻 胃管,減少因外觀影響日常社交 活動
舒適度	可能移動身體拉扯管子,導致: <ul><li>鼻胃管滑脫、移位</li><li>反覆置放,或因反覆置放造成鼻子裡面破皮</li><li>影響活動、翻身、睡眠品質</li></ul>	1.非餵食時,可將外管取下,防止管路扯到外滑。 2.露出鼻外較短,可放置於氧氣 罩內,較不妨礙氧氣面罩密合度
便利性	1.操作簡單 2.具餵食及引流的功能	1. 餵食時須接外段管,不用時將 外段管拆下保管 2. 使用範圍侷限餵食作用。
食物選擇 性	1.天然自製攪打飲食 2.市售配方奶	1.不能餵食有顆粒的食物 2. 市售配方奶
費用	一條新台幣160元(依市價調整)	一條新台幣300元(依市價調整)
更換頻率	矽質管路1個月更換一次	矽質管路1個月更換一次

# 步驟二、什麼是您最關心的事情? 想想哪些是影響您做決定的最重要因素:

#### 圈選範例說明:

在決定使用「傳統式鼻胃管」或「二段式鼻胃管」時,假若您在意「飲食選擇性多樣化,對我和家人來說很重要」勝過「我很少自製管灌配方」時,請在偏向「飲食選擇性多樣化,對我和家人來說很重要」這半邊的框框中,依照在意的程度圈選數字,數字越大代表在意的程度越高。

使用傳統式鼻胃管 的理由	比 較 接 近		人樣	比 較 接 近		較 ▶ 接	使用二段式鼻胃管 的理由	
飲食選擇性多樣化,對我 和家人來說很重要	3	2	1	0	1	2	3	我很少自製管灌配方

使用 傳統式鼻胃管 的理由	比較接近	_	_	一樣		<b>—</b>	比較接近	使用 二段式鼻胃管 的理由
飲食選擇性多樣化, 對我和家人來說很重要	3	2	1	0	1	2	3	我很少自製管灌配方
我和家人可接受他人對 我放置鼻胃管的眼光	3	2	1	0	1	2	3	我和家人很在意他人對我 外觀的看法
管路費用, 對我和家人來說很重要	3	2	1	0	1	2	3	管路費用, 對我和家人的影響不高
我或家人(病人) 不需使用氧氣面罩	3	2	1	0	1	2	3	可放置於氧氣罩內,較不妨礙氧氣面罩密合度
我和家人 在意簡單的操作法	3	2	1	0	1	2	3	管路滑脫要重放問題, 對我和家人來說很重要
管路兼俱灌食及 引流胃內液體功能	3	2	1	0	1	2	3	只需餵食功能

### 步驟三、對於上面提供的資訊,您是否已經了解呢?

1.	使用「傳統式鼻胃管」會比「二段式鼻胃管」,可以有較多樣餵食食物可選擇	□正確 □錯誤
2.	使用「二段式鼻胃管」 會比「傳統式鼻胃管」,外觀上露出管路較短	□正確 □錯誤 □不確定
3.	使用「傳統式鼻胃管」會比「二段式鼻胃管」花費 較多材料錢	□正確 □錯誤
4.	「二段式鼻胃管」使用動作較多,需執行接管及拆 管動作,且需保管拆下的外管。	□正確 □錯誤
5.	「二段式鼻胃管」於非餵食時,可將外管取下,減 少病人因不小心或無意中拔出鼻胃管	□正確 □錯誤

#### 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎?

我已經確認好想要的醫療方式,我決定選擇:(下列擇一)

傳統式鼻胃管
二段式鼻胃管
此次我不決定,原因:
我想要再跟主治醫師討論
我想再跟其它人討論 (包括家人、朋友)
針對「傳統式鼻胃管」或「二段式鼻胃管」治療方式 <sup>,</sup> 我想要再了解更多 <sup>,</sup>
我的問題有:

## 對於使用此份輔助工具的看法

<u>此份輔助文件能讓您更了解使用「傳統式鼻管」或</u> 「二段式鼻胃管」兩者之間的優點與缺點?	□是□否
在看此份輔助文件之「前」,對於使用「傳統式鼻胃管」或「二段式鼻胃管」的決定感到徬徨?	□是□否
看了此份輔助文件之「後」·對於「傳統式鼻胃管」 或「二段式鼻胃管」的決定仍感到徬徨?	□是□否
看完了此份輔助文件,它能幫助您做決定了嗎?	□是□否

# 填答人基本資料

1)	身分:□本人 □其他(家屬身分): 代理原因:
2)	性別:□男性 □女性
3)	請問您的年齡: □未滿18歲 □18到29歲 □30到39歲 □40到49歲 □50到59歲 □60到64歲 □65歲以上
4)	請問您的教育程度:  □不識字 □國小肄業 □小學畢 □國/初中畢 □高中職畢 □大專/學畢 □碩/博士
5)	這次主要與您一同看輔助工具,參與醫療決策的人為 □病人本人 □沒有 □其他(家屬身分):
	說明人:
	日期: 中華民國年月日

#### 參考資料:

Liu1.S.Y., Yang1.C.O., Wei1.T.S., Chen1.Y.C., Liang1.C.H., Wu1.C.H., Chen.C.L.& Wu1.T.J(2013). Feasibility of a novel two piece nasogastric feeding tube for patients with dysphagia, *Original A r ticle*, 54(4), 227-230.

出版日期/更新日期:2020年11月23日