

中風後有輕微吞嚥困難， 要預防吸入性肺炎， 需要放鼻胃管嗎？



前言

中風病人常有不同程度的吞嚥障礙，當吞嚥困難發生時，輕則在進食過程不斷發生噎咳，嚴重則產生**吸入性肺炎**（約69%）、營養失調而增加住院天數或病情惡化。住院時會由醫護人員使用三階段喝水測試，測試結果可區分為無 / 輕微 / 嚴重吞嚥問題。當有你有輕微的吞嚥困難問題，建議依照你所考量因素選擇安全的進食方式。



適用對象 / 適用狀況

中風後經喝水測試屬於輕微吞嚥困難，但可由口進食固體食物之病人，進食前給予安全進食之選擇。



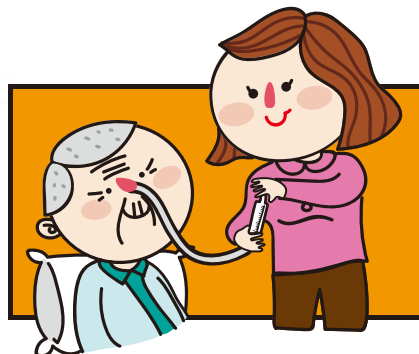
介紹

一、鼻胃管

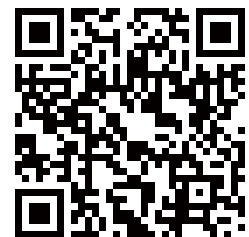
鼻胃管是一條軟管，由醫師將管子從鼻孔緩慢地放至胃部（總長度約55~65公分），再使用貼布固定於鼻子。放鼻胃管最主要的目的為可以在短期內有效的預防吸入性肺炎，也可以提供足夠的營養所需。病人或家屬需學習鼻胃管灌食技巧，之後醫療團隊則會考量吞嚥功能是否改善，如果已改善則移除鼻胃管，留置鼻胃管時間因人而異。



鼻胃管



放置鼻胃管後之外觀



鼻胃管進食技巧

二、食物增稠劑

增稠劑是指將液體、流質等食物增加濃稠度，可以讓液態的食物形成食團，以避免液態食物快速經過口腔而造成嗆咳。食物增稠劑種類選擇相當多，包含：天然的增稠劑及市售增稠劑，常見的天然的增稠劑為太白粉、洋菜粉、寒天粉等；市售增稠劑例如：快凝寶、吞樂美等，可加入各種液體食物，並可自行調整比例以調製成適合的稠度，例如：花蜜狀、布丁狀，適合予吞嚥困難病人食用。將液體調整成花蜜狀或布丁狀相較於一般液體，能有預防造成吸入性肺炎之效果。



食物增稠劑進食狀況

	花蜜狀	蜜糖狀	布丁狀
快凝寶 (每100ml)	1匙	2匙	3匙
吞樂美 (每100ml)	1匙	1.5匙	2匙
多樂蜜 (每100ml)	++++ 0.75g	++++ 1.5g	++++ 3.0g

市售食物增稠劑
添加量依各廠牌規範
尚無一定標準

您目前比較想要選擇的方式是：

- 置放鼻胃管 使用食物增稠劑 目前還不清楚

參考文獻：

1. Claudio AR Gomes Jr, Regis B Andriolo, Cathy Bennett, Suzana AS Lustosa, Delcio Matos, Daniel R Waisberg, Jaques Waisberg(2017).Percutaneous endoscopic gastrostomy versus nasogastric tube feeding for adults with swallowing disturbances.The Cochrane Database of Systematic Reviews.
- 2.Eadaoin Flynn, Christina H Smith, Cathal D Walsh, Margaret Walshe.(2018). Modifying the consistency of food and fluids for swallowing difficulties in dementia. The Cochrane Database of Systematic Reviews.
- 3.Chamila Geeganage, Jessica Beavan, Sharon Ellender, Philip MW Bath. (2012).Interventions for dysphagia and nutritional support in acute and subacute stroke. The Cochrane Database of Systematic Reviews.
- 4.林靜欣 (2018) ·吞嚥困難一定要吃糊、喝增稠過的水嗎？
·取自愛長照網頁<https://www.ilong-termcare.com/Article/Detail/2314>

後面尚有題目，請繼續回答，謝謝



請透過以下四個步驟來幫助您做決定



步驟一 醫療選項的比較

醫療選項	鼻胃管	食物增稠劑
與一般飲食比較 吸入性肺炎 發生率	有預防吸入性肺炎之成效	
	41.5%	31%
外觀	有改變	沒有改變
花費	住院期間健保給付鼻胃管及牛奶 出院後則需自行負擔牛奶費用 (一餐約160~240元/天)	市售增稠劑： 一罐約350元/125g (約50元/天) 天然增稠劑： 依採用食材不同而異
營養狀態	胃口不好也能符合每日需求	若病人胃口不好，可能無法維持 每日需求
照護困難	鼻胃管每日照護 管灌技巧	需自行調整濃稠度 進食前要記得添加 如果選擇天然增稠劑，需額外準備 食材
食物選擇性	少；僅有牛奶或水，無法進食固 態食物	多；可添加在任何流質食物，也 可吃固態食物
舒適度	可能有異物感	無特殊感受
咀嚼感	無	可維持咀嚼感
可能遇到的風險	放置時管路時，有黏膜損傷出血 風險，管理照護不佳，可能造成 鼻部壓傷	濃稠度拿捏不準時，仍有嗆咳危 險



步驟二 您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？（請勾選V）

接受鼻胃管 選項理由	比較接近 ◀◀◀◀◀	一樣	▶▶▶▶▶	比較接近	接受食物增稠劑 選項理由			
我覺得外觀不是主要的考量	3	2	1	0	1	2	3	我覺得外觀非常很重要
我覺得補充營養很重要，就算花費較多也沒關係	3	2	1	0	1	2	3	能吃多少就吃多少，不勉強，也避免花費太多錢
為了預防嗆咳，我可以忍受鼻、口腔有異物感	3	2	1	0	1	2	3	我不能忍受鼻、口腔內有異物感
為了預防嗆咳，我可以接受用灌食的方式吃東西	3	2	1	0	1	2	3	我覺得吃東西就是要用嘴巴吃，有咀嚼感很重要

步驟三 您對輕微吞嚥困難的認知有多少？（請勾選V）

	對	不對	不確定
1. 鼻胃管或食物增稠劑可以有效減少吸入性肺炎。			
2. 放了鼻胃管就不能拔除了。			
3. 偶爾發生嗆咳沒關係。			

步驟四 您現在確認好想要的治療方式嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
 - 置放鼻胃管
 - 使用食物增稠劑
 - 我已經了解吞嚥困難的風險，但還是維持慢慢進食就好（請繼續填寫第2題）
- 目前我還無法決定
 - 我想再與我的主治醫師討論我的決定
 - 我想要再與其他人（包含配偶、家人或第二意見提供者...）討論我的決定



3.對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

主治醫師/

患者/

SDM 教練：

家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～

最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。

您的肯定跟建議是我們的動力～ ^_^

醫療決定品質評估

是(1) | 否(0)

- | | | | |
|-----------------------|---|--|---|
| 1. 您覺得您做了最適合您的決定嗎？ | 1 | | 0 |
| 2. 您知道每一個選項的優點及缺點嗎？ | 1 | | 0 |
| 3. 您清楚對您做重要的優點及缺點嗎？ | 1 | | 0 |
| 4. 您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎？ | 1 | | 0 |

有建議也歡迎提出喔～
