

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**嗆咳**，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。



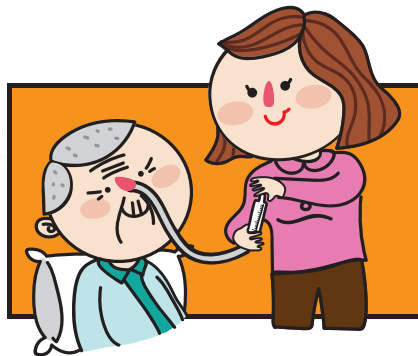
介紹

一、鼻胃管

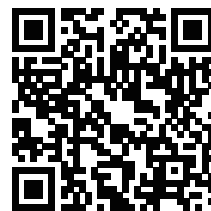
鼻胃管是一條軟管，由醫師將管子從鼻孔緩慢地放至胃部（總長度約55－65公分），再使用貼布固定於鼻子。放鼻胃管最主要的目的為可以在短期內有效的預防吸入性肺炎，也可以提供足夠的營養所需。病人或家屬需學習鼻胃管灌食技巧，之後醫療團隊則會考量吞嚥功能是否改善，如果已改善則移除鼻胃管，留置鼻胃管時間因人而異。針對腦中風後短期吞嚥困難（< 7天）病人使用鼻胃管（Nasogastric tubes, NG）為短期有效降低吸入性肺炎之管路。



鼻胃管



放置鼻胃管後之外觀

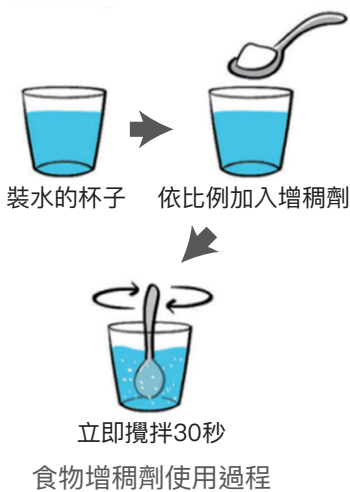


中風患者照護進食篇
資料取自腦中風醫學會

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。



	花蜜狀	蜜糖狀	布丁狀
快凝寶 (水100ml)	1匙	2匙	3匙
吞樂美 (水100ml)	1匙	1.5匙	2匙
多樂蜜 (水150ml)	++++ 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.ilon-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	
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 40-60 元）	- 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	依個人喜好而異，可維持咀嚼感
可能遇到的風險	放置時管路， 有黏膜出血風險	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？在意的程度為何？（請勾選✓）

在意的項目	擔心、在意程度				
	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
我覺得外觀影響	1	2	3	4	5
為了預防嗆咳，我可以忍受鼻口腔有異物感	完全可以接受	可接受	普通	害怕接受	非常害怕接受
	1	2	3	4	5
為了預防嗆咳，我可以接受用灌食的方式吃東西	完全可以接受	可接受	普通	害怕接受	非常害怕接受
	1	2	3	4	5

閾值設定：0-7 分食物增稠劑；8 分以上鼻胃管。



步驟三：您對輕微吞嚥困難的認知有多少？（請勾選✓）

	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
- 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

	不同意	不太同意	普通	同意	非常同意
1.下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點	1	2	3	4	5
2.在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題	1	2	3	4	5
3.在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視	1	2	3	4	5
4.在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處	1	2	3	4	5
5.在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定	1	2	3	4	5
6.在決定治療方式時，作了最適合的決定	1	2	3	4	5
7.在協助你下決定時，醫療人員的努力程度	1	2	3	4	5
8.這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮	1	2	3	4	5

9.這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？

請簡述：

10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出喔～