

# 新式鼻胃管固定法 垂直型 減壓好方法

## The New Fixation of Nasogastric Tube: Perpendicular Type

■ 文 / 余佳倫 花蓮慈濟醫院神經外科護理師  
王琬詳 花蓮慈濟醫院神經外科護理長

壓瘡，是指因為皮膚受到壓力或壓迫、磨擦所導致皮膚受傷甚至深到皮下組織、肌肉與骨頭的情形。這是臨床病人常見的問題，也可視為判斷護理品質的指標之一。住院的病人如果發生壓瘡，不但增加身體的痛苦、延長住院日數、還可能導致感染，提高醫療花費甚至威脅生命。是一項極需重視的健康照護問題。

在眾多造成壓瘡的原因之中，壓力是最大成因，壓力的來源可能是因身體長期維持同一姿勢所致，也可能來自醫源性的傷害，其中，常用來協助病患進食的鼻胃管，因為長時間與鼻腔接觸造成壓迫，就屬於後者的常見原因。不少神經外科病房的病患必須長期使用鼻胃管協助灌食，以維護身體營養，然對鼻腔周圍的皮膚而言，鼻胃管本身就是一個極大的壓力源，傳統的鼻胃管固定方法為「Y字型」，常會有易脫落及清潔不易的問題，因此在護理的技術課本裡還介紹了兩種固定鼻胃管的方法分別是「人中型」及「蝴蝶型」，這兩種方法雖然比第一種有較佳的固定作用，也容易觀察皮膚狀況，但仍有病患會因此發生壓瘡。

### 護理巧心 病人受益

從2005年起，花蓮慈院神經外科病房為改善單位病患因鼻胃管造成壓瘡，



Y字型固定法



人中型固定法



蝴蝶型固定法

陸續使用過以上三種課本中教導的鼻胃管固定法，雖然後面兩種固定方法讓單位因鼻胃管壓迫所造成的壓瘡比率下降，但還是會有零星的發生件數。爲了提供給病患最佳的護理照顧，整個護理團隊不斷的思考應該如何改進這項固定的技術，經過不斷的研發和試驗，在2006年9月自行研發出第四種鼻胃管固定法，我們命名爲『垂直型固定法』。

除了維持前三種固定法的固定效果，「垂直型固定法」容許爲鼻胃管旋轉至不同方向，所以病患鼻腔附近的皮膚，不會因此受到長時間的壓迫。

此外，照顧者也不需將膠布撕除就可隨時觀察皮膚狀況。

更讓人振奮的是，這個照顧方法，真正降低了單位病患因鼻胃管造成的壓瘡問題，自施行至今，單位未再出現因鼻胃管壓迫而產生壓瘡的情形。

#### 垂直型鼻胃管固定法執行步驟：



1. 取一條通氣膠帶，將一段固定於鼻胃管。



2. 以通氣膠帶將鼻胃管環繞一圈。



3. 將膠帶內折。



4. 通氣膠帶的另一端黏於病患的鼻部。



5. 取另一條通氣膠帶對半撕後，用來固定黏於鼻部的膠帶。



6. 完成。

### 發明人余佳倫心得：

猶記在2005年上半年，單位因鼻胃管壓迫造成之壓瘡件數，平均一個月都會有一件。當時單位宣導將原本的透氣膠撕成「Y字型固定法」，更改為可觀察到鼻孔周圍皮膚的「人中型」和可固定法及旋轉胃管，觀察皮膚的「蝴蝶型」。雖然後面這兩種方法不同以往固定法，一定要撕下透氣膠，才能檢視皮膚的優點，但仍有不少的病患，因為鼻胃管壓迫而發生壓瘡，這讓在臨床工作的我因此常常思考：雖蝴蝶型固定法可旋轉檢視皮膚，但仍然無法一眼望去就看見皮膚有無發紅受壓，某日在幫病患執行鼻胃管清潔時，突然天外飛來一筆的想到，也許是因為蝴蝶的翅膀太大，導致觀察不易，當下就突發奇想：何不將蝴蝶折翼，如此就可以彌補蝴蝶型固定的缺點。經過幾次的練習和試驗，發展出現行於單位之鼻胃管固定法，並於單位第二次品管圈：以QCC手法降低神經外科壓瘡發生率中，正式命名為「垂直型固定法」，經單位主管大力鼓勵及推廣。

自2006年9月實施後至今，單位只發生過一件因鼻胃管造成的壓瘡，而這件發生的原因，乃是該病患本身鼻黏膜分泌物多，且鼻部潮溼，再加上主要照顧者的意願和能力都低，因此無法及時清除分泌物，導致病患在兩小時內就形成一塊分泌物卡在鼻管及鼻部皮膚中間，進而造成壓迫。

這次的發現經驗，對在臨床工作的我來說，有很大的鼓舞作用，沒想到藉由小小的觀察及用心，就能解決病患的照顧問題，讓病患能夠獲得更好的護理品質，進而節省醫療成本，真是一舉數得。這也印證了以前學校老師常告訴我們：「護理是科學與藝術的結合」，貼近病患的身，用心聆聽他們的需要，那麼我們就知道自己應該如何做個好護士。經由這一次的創新照顧，讓我更以身為臨床的護理人員為榮。✿