

## 如何決定無法進食的末期病人是否置放鼻胃管？

張伯伯年近 90，因肝癌末期入住安寧病房，最近一周因肝功能變差導致嗜睡，進食量變少。每天除了喝幾口粥湯，幾乎沒有吃其它食物。家屬非常擔心病人的營養問題，與醫師討論後得知有鼻胃管或點滴注射等補充營養的方式。但又想起伯伯之前曾再三強調若疾病末期不希望接受不舒服的侵入性處置 ...

根據研究，有約 80% 的病人家屬曾經面臨末期病人由口進食困難的問題(註)。若因末期病情因素而造成無法進食，甚至可能伴隨嚴重的噁心嘔吐或腹脹腹痛等不適症狀。如何補充營養往往造成病人與家屬極大的困擾。

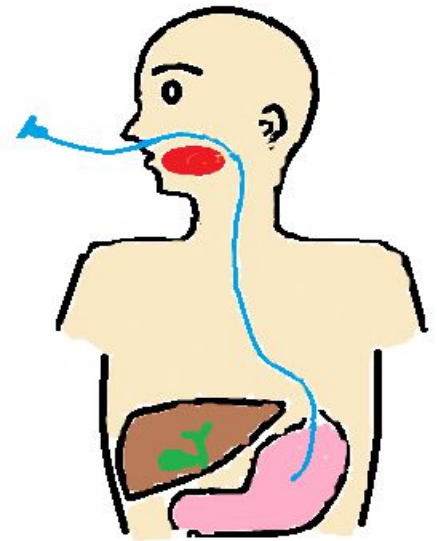
註: J Pain Symptom Manage. 2010 Nov;40(5):671-83

本表單針對常面臨兩難抉擇的 " 是否置放鼻胃管 " 議題，進行分析與討論，以協助病人與其家屬做出最適合病人的治療選擇。



## 1. 什麼是鼻胃管(NASOGASTRIC TUBE) ?

鼻胃管(NASOGASTRIC TUBE)是一條經鼻孔、咽部、食道等路徑置入胃的軟質管路，一般為塑膠或矽膠材質，常用型號的鼻胃管管徑約為 0.4 到 0.5 公分。



## 2. 置放鼻胃管的適應症為何？

鼻胃管置放的時機為因疾病而無法經口進食的患者，可經由鼻胃管給予營養或給予藥物；胃腸阻塞的患者經置放鼻胃管引流內容物，可達到緩解腹脹的效果；此外，上腸胃道出血的患者亦可經由鼻胃管引流血液及消化液，以改善病況並緩解症狀。。

## 3. 置放鼻胃管會有什麼風險呢？

置放鼻胃管原則上風險很低，常見的副作用是在放置過程誘發嘔吐反射引起噎咳，或是造成鼻咽 / 口咽 / 喉咽部的局部壓傷，至於出血，甚至食道穿孔的狀況則相當少見。在非常罕見的情況下，置放鼻胃管可能因置入肺部而引起感染、肺部損傷或休克，也曾有因錯置穿透顱底而引起腦部傷害的罕見病例報告。

接下來的四個步驟，能幫助您仔細思考，  
到底要不要置放鼻胃管呢？



## 一. 置放鼻胃管的好處與風險。

	置放鼻胃管	其他治療方式
包含	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 放置時病人盡量坐姿。</li> <li>■ 過程約 10-15 分鐘。</li> <li>■ 需要病人能配合吞嚥動作。</li> <li>■ 若無法順利需要嘗試多次。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 皮下或靜脈給予點滴補充。 (皮下亦可於居家病人使用)</li> <li>■ 嘗試經口餵予少許營養及水。</li> <li>■ 不再勉強供給水分或營養。</li> </ul>
好處	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 部分案例可延長其生命期。</li> <li>■ 可能改善精神及活力，或較有體力。</li> <li>■ 可經由鼻胃管給予某些藥物。</li> <li>■ 引流後，可能改善腹脹或嘔吐症狀。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 可改善因電解質不平衡而導致的不適症狀(如噁心等)。</li> <li>■ 身體營養需求逐漸降低，身體自然關機。</li> <li>■ 直到過世前不再經歷多餘痛苦。</li> </ul>
風險	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 研究顯示，鼻胃管無法降低得到吸入性肺炎的風險。</li> <li>■ 鼻胃管刺激鼻咽處之不適。</li> <li>■ 放置過程造成噎咳噁心嘔吐的痛苦感。</li> <li>■ 可能造成皮膚黏膜壓瘡。 (註:研究約 6%機率)</li> <li>■ 外觀之不適。</li> <li>■ 無法改變疾病的進程與死亡的過程。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 靜脈點滴需三天更換管路。</li> <li>■ 皮下注射需七天更換管路。</li> <li>■ 點滴可能影響活動。</li> <li>■ 注射造成的不適感。</li> <li>■ 局部發炎症狀 ( 如紅腫 )。</li> <li>■ 生命可能因此縮短數天或數週。</li> </ul>

註: Indian J Palliat Care. 2012 Jan-Apr; 18(1): 31–33.

## 二.您要不要選擇置放鼻胃管，有哪些重要考量呢？

以下情況，您覺得哪邊比較重要？

選擇置放鼻胃管	選擇其他營養供給					
儘可能延長生命是重要的。	我不希望再延長痛苦的生命。					
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				
經由鼻胃管的引流改善腹脹非常重要。	即使腹脹我仍不想放鼻胃管。					
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				
我不擔心放鼻胃管的副作用。	我擔心放鼻胃管的副作用。					
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				
我可以忍受鼻胃管造成的不適。	我覺得放鼻胃管很不舒服。					
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				
我覺得放鼻胃管不影響外觀及尊嚴。	我覺得放鼻胃管會影響外觀及尊嚴。					
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				
我的其他重要考量？						
1	2	3	4	5	6	7
比較重要	一樣重要	比較重要				

請您把上面五題的分數加起來，看看您的總分落在哪個範圍？

5 到 15 分：對病人來說，置放鼻胃管是比較合適的選擇。

16 到 24 分：目前無法確定是不是放置鼻胃管。

→→建議您再與醫護人員進行進一步的討論與分析

25 到 42 分：對病人來說，不要置放鼻胃管是比較合適的選擇。

### 三.現在，先考考您，對於末期病人置放鼻胃管的了解足夠嗎？

1. 末期病患因無法進食而採用鼻胃管灌食可以增加存活時間。

是     否     不確定

( 若您回答是，很抱歉，鼻胃管病無法增加存活率 )

2. 置放鼻胃管的過程可能導致噎咳、出血、甚至休克等副作用。

是     否     不確定

3. 使用點滴注射可能造成施打部位的紅腫發炎。

是     否     不確定

4. 末期病患置放鼻胃管可減少得到吸入性肺炎的機會。

是     否     不確定

5. 末期病患因腸阻塞置放鼻胃管後能完全緩解腹脹的問題。

是     否     不確定

此外，對上述的問題：

1. 您了解每個選項的意義？

是      否

2. 您已清楚鼻胃管與其他營養供給的好處及壞處？

是      否

3. 有其他親友能支持您的決定？

是      否

**您對您的答案有信心嗎？如有疑問請務必向  
您的醫師與護理人員進一步諮詢喔！**



#### 四.經過仔細的思考與評估，您現在準備好了嗎？

- 我已了解營養供給的方式，包括鼻胃管與其他治療。
- 我已了解置放鼻胃管和其他營養供給的好處和壞處。
- 我已具備足夠的知識可做出適合病人的最好選擇。
- 還有些不確定的部分我希望：
  - 能進一步獲得更詳盡的營養供給方式。
  - 能和家人與朋友再討論。
  - 能和我的醫師與護理人員再討論。
  - 我已完全確定決定

- 我希望鼻胃管置放，原因是

---

- 我要其他營養供應的方式，原因是

---

- 我要維持目前的營養供應方式，原因是

---

如果仍有其他相關問題，敬請務必與您的醫師或護理師作進一步的諮詢與討論喔！

