

保持口腔清潔

食物殘渣殘留在口腔，會急速增加細菌繁殖的速度。若誤嚥包含著這些細菌的唾液和食物，會大大增加患上吸入性肺炎的風險。保持口腔清潔不容忽視。

◆ 口腔清潔步驟

時間：每日早上起床、晚上睡前、餐前餐後

用具：軟毛小牙刷或乾淨的紗布(見圖)

方法：將用具蘸上少量可飲用的溫水並弄乾，輕輕刷淨以下口腔位置：

1. 牙齒
2. 牙肉 (無牙者也應輕刷牙肉)
3. 舌頭
4. 面頰內側
5. 上顎

注意：使用假牙者也要常清洗假牙

鼻胃喉餵食患者亦需保持口腔清潔



胃喉餵飼和紓緩餵食各有其長處與短處，要做出決定實非容易。

如有需要，可諮詢言語治療師和醫護人員的意見。

疾病晚期患者餵食護理

嘸能選擇



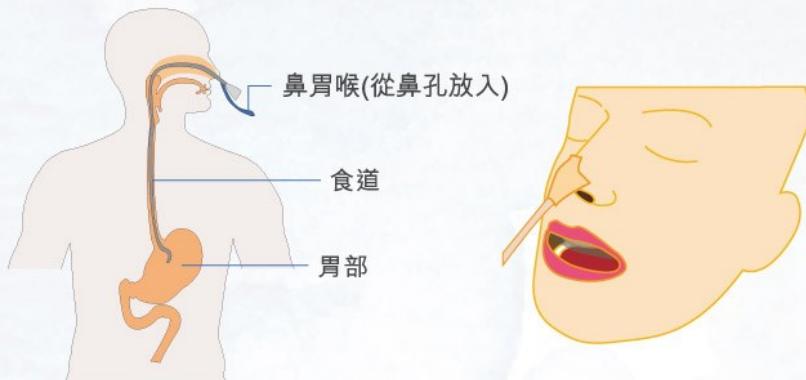
吞嚥障礙是指食物或飲料從口腔吞進胃的過程中出現問題，例如咀嚼困難、氣哽(俗稱落錯隔)、食物阻塞氣管引致窒息、食道收窄導致食物無法到達胃部等。

行為進食問題常見於認知障礙症患者，包括拒絕進食、吐出食物、忘記進食、揀飲擇食、失去對食物的認知等。

吞嚥障礙及行為進食問題可導致進食量減少和體重下降，嚴重的可會脫水、營養不良、吸入性肺炎、甚至死亡。言語治療師會為患者進行吞嚥評估，並作出合適的進食建議。

進食模式

鼻胃喉餵飼是喉管餵飼最常見的一種。透過鼻胃喉將營養奶輸送至胃內，為患者提供營養。鼻胃喉是一條幼幼的膠喉管，由鼻腔，經過食道，進入胃部。在擺放鼻胃喉的過程中，患者會感到少量不適。



紓緩餵食

一些末期疾病的患者可能會因吞嚥困難逐漸惡化而引發吸入性肺炎或因食量不足以致營養不良，嚴重者可引致死亡。但在患者或家人明白這些風險下，為了維持患者的生活質素，他們可以選擇以「謹慎手餵」代替鼻胃喉餵飼。

當面對嚴重的吞嚥障礙及/或行為進食問題的患者，作為家人該如何選擇其進食模式？

一般家屬為患者作出選擇時有以下的考慮：

鼻胃喉餵飼

考慮因素 / 好處

- 為患者提供充足的營養
- 確保患者得到適時的藥物治療
- 避免因吞嚥困難而造成的梗塞

有機會導致的不良情況

- 需要定期更換鼻胃喉，過程會引致不適
- 因拉扯鼻胃喉所帶來的身體約束
- 影響外觀及社交生活

紓緩餵食

考慮因素 / 好處

- 尊重患者的意願
- 希望患者有較舒適的晚年，確保生活質素
- 避免插鼻胃喉所帶來的不適及身體約束
- 比鼻胃喉餵飼較為經濟

有機會導致的不良情況

- 有機會因營養不良而導致器官功能轉差
- 可能會因吞嚥困難而造成梗塞，甚至死亡

有研究顯示喉管餵飼和紓緩餵食於延長患者的生命或患上吸入性肺炎上沒有明顯的分別。每個選擇均有利有弊，家屬可按患者的意願、家庭的負擔能力、以及家庭的價值觀，平衡進食模式的利弊，從而作出一個最合適的抉擇。若患者或其家屬決定接受紓緩餵食而拒絕喉管餵飼，餵食者需對患者的選擇有充分的理解，並付出更多耐性及時間。



謹記：每個家庭的情況均有不同，並沒有一個所謂的「最好」選擇。

