Memorial Sloan Kettering Cancer Center

患者及照护者教育

引流胃造瘘管的护理

本信息将帮助您护理您的引流胃造瘘管（胃造瘘管）。

关于胃造瘘管

引流胃造瘘管是一根插入胃部，用于排出胃液的引流管（见图 1）。 它有助于缓解恶心（感觉想吐）， 还有助于缓解肠梗阻引起的呕吐， 让您感觉更加舒适。

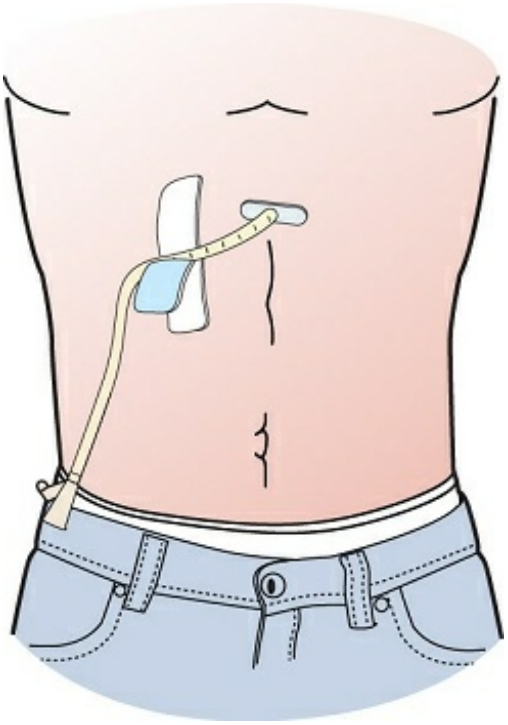


图 1. 引流胃造瘘管

胃造瘘管有多种不同的类型。 您使用的类型不同，连接方式也会不同。 护士会向您介绍您所使用的胃造瘘管类型， 并向您提供以下用品，供您携至家中使用：

- 1 盒 4 x 4 纱布。
- 1 卷 1 英寸宽胶带。
- 1 支 60 毫升 (mL) 冲洗注射器。
- 2 个引流袋。
- 2 枚与您的胃造瘘管适配的管帽。
- 1 根 Cath-Secure®。
- Polyderm™ 敷料。

医疗保健提供者可能还会给您开止痛药，以缓解引流胃造瘘管周围可能出现的不适。

护理引流胃造瘘管周围的皮肤

检查皮肤

每天仔细观察胃造瘘管周围的皮肤。 如果发现任何发红、肿胀或化脓（粘稠的黄色或白色排出物）迹象，请告知您的医疗保健提供者。

清洁皮肤

请遵循以下指示每天清洁皮肤：

1. 取下胃造瘘管周围的旧绷带。 绷带上有液体或粘液污渍是正常现象。 胃造瘘管周围有陈旧的血迹或痂皮也是正常现象。
2. 用肥皂和水清洗胃造瘘管周围的皮肤，洗去任何液体或痂皮。 轻轻拍干。
3. 用 4 x 4 纱布或 Polyderm 有边型泡沫敷料覆盖插管部位。
4. 将胃造瘘管绕成圈，用胶带或 Cath-Secure 固定。

如果胃造瘘管脱落，请用几块 4 x 4 纱布覆盖开口。 立即致电您的医疗保健提供者。 请勿进食或喝水。

引流袋的护理

倒空引流袋

在引流袋约装满 ⅓ 至 ½ 时将其倒空，或每隔约 8 小时倒空一次，以先者为准。

清洁并更换引流袋

如果您食用质地柔软的食物，请每天清洁一次引流袋。 如果您不进食，请每 3 到 4 天清洁一次引流袋。

引流袋清洁步骤：

1. 将 1 份白醋与 3 份冷水混合。
2. 将引流袋浸泡在该溶液中 10 至 15 分钟。
3. 然后让引流袋自然晾干。

在清洗和晾干引流袋期间盖住胃造瘘管（不引流）可能会导致您感到恶心或不适。 如果遇到这种情况，请连接另一个引流袋。

每周更换一次引流袋。

将引流袋放在低于胃部的位置，促使液体更快排出。

冲洗引流胃造瘘管

医疗保健提供者可能会让您冲洗胃造瘘管。 如被告知，请按照以下说明进行操作：

- 至少每天冲洗一次胃造瘘管。 若符合以下情况，您可能需要增加冲洗频率：
  - 胃造瘘管被浓稠的胃液或粘液堵塞
  - 感到恶心
  - 有饱腹感，且坐起后未见好转。
- 如需冲洗胃造瘘管，请按照以下说明进行操作：

- 准备好所需用品：
  - 30 至 60 mL 水（或您的医疗保健提供者告知的水量）。
  - 1 支 60 mL 注射器。
  - 1 枚适配胃造瘘管的塑料盖帽。
  - 1 个干净的引流袋。
  - 纸巾。
- 排空引流袋。
- 请用肥皂和温水洗手至少 20 秒。
- 将纸巾放在您的胃造瘘管下，以吸收任何溢出液。
- 按照医疗保健提供者的指示，用注射器抽取 30 至 60 mL 水。
- 夹闭胃造瘘管。
- 断开胃造瘘管与引流袋的连接，将引流袋置于一旁。
- 将注射器插入胃造瘘管开口。
- 松开胃造瘘管，轻轻推动注射器的活塞。
- 夹闭胃造瘘管。
- 取出注射器，将胃造瘘管重新连接到引流袋上。
- 松开胃造瘘管，让其引流。

- 如果没有任何物体从您的胃造瘘管中排出，或者您感到恶心，且冲洗胃造瘘管后仍未好转，请致电您的医疗保健提供者。

引流胃造瘘管置管者饮食指南

- 医疗保健提供者会告知您术后何时可以开始饮用清流质。 清流质包括姜汁汽水、苹果汁、咖啡、茶、肉汤、调味冰和果冻（例如 Jell-O®）等饮品。
- 饮食时需要坐直，让食物或液体排入引流袋。 进食后保持坐姿 20 至 30 分钟， 否则您可能会感到恶心。 如果您感到恶心，请检查胃造瘘管是否扭结。 这应该会让您感觉好些。
- 能顺利饮用清流质后，您可以慢慢增加饮食量，直到能够饮用任何液体。 如果 2 天后未出现任何问题，即可开始进食软质或泥状食物。 用搅拌机或食品加工机将食物打成泥状。
- 如果您进食的并非泥状食物，则必须将其切成小块并充分咀嚼。 每次摄入极少量的食物。 24 小时内不宜进食 4 杯以上食物或饮用 1 升（33.8 盎司）以上液体。 每次摄入食物或液体时，您都会损失重要的营养物质。 这是因为它们与食物或液体一起被排入了引流袋。 医疗团队的成员会教您如何获取所需的营养。

您摄入的大部分食物或液体都会通过胃造瘘管流入引流袋。 例如，如果您进食的是红色果冻，则排入引流袋中的排出物也将呈红色。 即使没有进食，也会有胃液流入引流袋。 胃液的颜色从绿色到暗黄色不等。

大多数置管者在家中时都需要接受静脉 (IV) 补液，以免脱水。 您可能需要通过植入输液港（例如 Mediport®）或其他静脉通道（例如中心静脉导管 (CVC)）接受补液。 如果您需要建立静脉通道，医疗保健提供者会与您商讨在住院期间建立静脉通道的事宜。

夹闭引流胃造瘘管

夜间请始终保持引流胃造瘘管通畅，以防误吸。 误吸是指食物、液体或唾液进入气管。

除了服药时，置管后的第一周内请勿夹闭引流胃造瘘管。

引流胃造瘘管置管者服药指南

您可以吞咽药片，但需要先夹闭胃造瘘管。 服药后，您还需要将胃造瘘管夹闭 15 至 30 分钟。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果您出现以下情况，请立即致电您的医疗保健提供者：

- 发烧，体温达 101°F　(38.3°C) 或更高。
- 颤抖或寒战。
- 胃造瘘管移位或脱落。
- 有任何出血迹象。
- 胃造瘘管插入胃部的部位疼痛，且用药后未见好转。
- 您的恶心和呕吐症状比平时严重。
- 胃造瘘管周围的皮肤有任何发红、肿胀、渗液或化脓的迹象。
- 您需要每天更换绷带 3 次以上，否则您的胃造瘘管会不断渗漏。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。 医疗团队成员将在周一至周五 上午 9:00 至 下午 5:00 给与回复。 如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。 随时有值班医生或护士为您提供帮助。 如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Caring for Your Drainage Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (dPEG) - Last updated on September 30, 2026
Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利