

居家靜脈營養簡介

文/臨床靜脈營養醫療小組 李春芬、廖舒茵 護理師

居家靜脈營養(Home Parenteral Nutrition, HPN)目前已是一種廣泛接受有效的營養支持技術，對於經腸吸收有困難的病例，使用居家靜脈營養確能發揮相當效用。

為了在整體醫療上提供良好的營養照顧，並讓需要靜脈營養治療之病患於住院期間病情穩定後，可以減輕住院醫療費用負擔、避免院內感染、擁有正常的家庭生活，本院靜脈營養小組於民國94年8月經收集國內外有關居家全靜脈營養之資料並至台大醫院參訪學習相關使用經驗後，開始提供居家完全靜脈營養服務。

HPN的適應症：1.常見的病症如：短腸症、癌症病患、發炎性腸疾病等。2.病患住院目的只為接受全靜脈營養，不需再接受其他治療且病情穩定。

由當科醫師針對符合HPN適用的病人照會臨床營養醫療小組(CNST)。病人及家屬的合作意願可說是居家全靜脈營養成功的第一要件，因此經靜脈營養醫療小組及主治醫師評估確認可行性後，還要讓患者及其家屬了解HPN的目的與必要性、確認可安全地在家中¹使用輸液，最後取得其同意後才可施行。

護理師指導有關HPN自我照護過程及其他注意事項時，要讓病患了解可能的主要合併症，尤其要強調敗血症是致命性的。每2

天會有電話訪問追蹤病人居家靜脈營養使用情況與有無異常情形發生，但病人若在HPN使用中有異常發生時，則必須馬上和醫師或靜脈營養醫療小組聯繫並立刻回院就診。

施行HPN時，可配合病人病況及需要，在住院期間先慢慢調整成為返家後的輸注時間。CNST護理師還會請病人家屬選出至少一位主要照顧病患者，提供護理衛教及護理技術指導。因主要照顧者須建立無菌觀念、充分了解添加微量元素、維生素、藥品保存方式、注射部位之護理及醫療廢棄物之處理，還有特殊狀況之緊急處理等；該病患之主要照顧者在病人預計出院至少2週前須開始學習，直到符合HPN相關技術之基本要求並經CNST小組認可。

病人出院時持領藥單至TPN調配室領取藥品，之後每週透過當科醫師之門診回診進行領取藥品，此外也可事先告知CNST護理師以取得必要的協助。

這期間，病人及家屬能夠確實配合營養醫療團隊的計畫，是居家靜脈營養成功的第一要件，希望經由我們的努力提供有關營養治療方面的諮詢，喚起大家對病人營養支持的重視，使病人獲得良好的營養狀況早日康復，並有更多患者受惠。



圖一 準備用物及藥品



圖二 抽取維生素



圖三 開始每日營養劑輸注