

ICS

点击此处添加中国标准文献分类号

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

犬猫鼻-食道饲管操作技术规程

Practice code for using nasal-esophagus feeding tube in canine and feline

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国兽医协会 发布

目 次

| | |
|------------------------------|----|
| 目次 | I |
| 前言 | II |
| 犬猫鼻-食道饲管操作技术规程 | 1 |
| 1 范围 | 1 |
| 2 鼻-食道饲管的留置技术规范 | 1 |
| 2.2 操作步骤 | 2 |
| 3 犬猫鼻-食道饲管的使用和日常护理技术规范 | 2 |
| 3.1 操作准备 | 2 |
| 3.2 操作步骤 | 2 |
| 4 注意事项 | 2 |
| 4.1 饲喂量 | 2 |
| 4.2 留置时间 | 3 |
| 4.3 并发症 | 3 |

前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由北京中农大动物医院有限公司提出。

本标准由中国兽医协会归口。

本标准起草单位：北京中农大动物医院有限公司、中国农业大学、北京小动物诊疗行业协会。

本标准主要起草人：史凌宇、王依荻、陆梓杰。

中国兽医协会
CVMA

犬猫鼻-食道饲管操作技术规程

1 范围

本标准规定了犬猫鼻-食道饲管的留置、使用和日常维护的操作。

本标准适用于宠物诊疗机构及其兽医工作人员对犬猫进行鼻-食道饲管留置、使用及维护的操作。

2 鼻-食道饲管的留置技术规范

2.1.1 环境

本操作需在安静、相对密闭的环境下完成，且需预留出一定操作空间，避免外界突发情况对操作产生干扰。

2.1.2 所需设备与工具

—— 鼻-食道饲管 根据患病动物的体型（鼻孔的大小）选择不同型号的饲管，饲管的外径从4Fr（1.3毫米）到10Fr（3.3毫米）不等。一般来说，5-8Fr适用于大多数猫及小型犬；而短头品种的猫外鼻孔较小，可能需要选择更小的饲管；>15kg的犬可能需要8Fr及以上的饲管。

—— 利多卡因凝胶、滴剂及喷剂 主要用于对患病动物黏膜进行表面麻醉。喷剂及滴剂的浓度为20mg/mL。可选用其他表面麻醉剂。

—— 不可吸收缝线 主要用于鼻-食道饲管的固定。可选用带针/不带针，注意需选择棱针。

—— 胶带 用于操作过程中暂时固定鼻-食道饲管。

—— 持针器 用于辅助固定鼻-食道饲管。

—— 齿镊 用于辅助固定鼻-食道饲管。

—— 伊丽莎白圈 操作完成后用于防止动物抓挠，避免损毁已固定好的鼻-食道饲管。

—— 注射器 操作中用于判断饲管是否放置于食道内。

2.1.3 人员准备

本操作一般需要两人完成，较熟练的医护人员进行饲管放置的操作，另一人负责保定。可视情况增加保定人员。参与操作的人员均应注意自身防护，保定人员需确保保定的质量，避免人员及动物受伤。

2.1.4 动物准备

2.1.4.1 动物体况及习性

操作人员应提前熟悉动物的基本体况及性格，避免操作过程中动物突然应激或体况突然恶化。若动物十分激动，可选择静脉给予0.05-0.1mg/kg乙酰丙嗪进行镇静。根据动物体况及性格选择坐姿或趴卧保定，头颈宜保持自然伸直。

2.1.4.2 测量饲管预留长度

鼻-食道饲管在患病动物体内约为从鼻孔到第7-8肋间的长度，在饲管上相应位置做出标记。

2.2 操作步骤

- a) 对患病动物进行确实的保定，在鼻孔滴加 1-2 滴 20mg/ml 的利多卡因，可令动物短暂仰头以使麻醉剂顺鼻孔流入鼻腔，等待 1-2min 利多卡因起效。
- b) 饲管头端涂抹少量利多卡因凝胶，从一侧鼻孔插入。对于猫，可朝腹侧正中方向递送（瞄准另一侧的耳基部），使饲管可以穿过鼻腔的腹侧道；犬鼻腔通道狭长且存在延伸的鼻甲结构，故在犬放置鼻-食道饲管时，进入鼻孔后需先朝向背侧递送，以越过鼻腔通道末端附近的腹侧嵴，进入鼻前庭。饲管随后向尾腹侧递送。递送过程中注意将有刻度的一侧保持朝向腹侧。
- c) 饲管递送至标记位置后，用注射器回抽，若负压则提示饲管在食道内。此时用胶带将饲管残留在外的部分暂时固定在鼻梁及头顶，拍摄胸部侧位 X 光片，若 X 光片提示饲管在食道内且头端位于第 7-8 肋间，可进行下一步操作。
- d) 在患病动物下饲管鼻孔附近鼻镜处涂抹利多卡因凝胶，用缝线做第一处固定。饲管第一结需用外科结，剩余可用 5-7 个方结固定。
- e) 缝线不剪断，继续向饲管尾侧以“8”字缠绕，需注意每绕一圈都需用外科结及 5-7 个方结在饲管上进行固定，且松紧适中，不可过紧使饲管变形。缠绕 6-7 圈后，可进行下一处“皮肤-饲管”固定。
- f) 第二处固定可选在下饲管鼻孔侧鼻梁与内眦之间合适位置，剃除毛发，涂抹利多卡因凝胶。固定方法与上述固定方法一致。随后捋顺饲管方向，使其尾侧自然搭在头顶。
- g) 第三处固定可选在患病动物上眼眶与头顶间的适宜位置。剃毛，表面麻醉及固定方法与上述固定方法一致。
- h) 鼻-食道饲管放置完成后，注意带好伊丽莎白圈，防止动物抓挠。

3 犬猫鼻-食道饲管的使用和日常护理技术规范

3.1 操作准备

所需设备及工具

—— 20/50ml 注射器 用于将患病动物所需食物经饲管推送至食道内。

—— 微量输液泵 用于对流食的恒速输注，避免推注过快引起患病动物呕吐。

—— 温水 用于在使用鼻饲管前检查饲管是否通畅，并在使用完成后将饲管内残留食物冲至食道内。

—— 特定食物的制作 由于鼻-食道饲管较细，经饲管给予的流食需按实际情况进行一定程度的稀释或过滤。猫管饲流食通常需要 2 层纱布过滤以确保畅通。

3.2 操作步骤

每次使用饲管前，推入 1-2ml 生理盐水以检查是否通畅。

确认饲管通畅后，缓慢将食物推入。可使用微量输液泵辅助推注，速度可依患病动物体型设置，猫一般设置为 30ml/h 左右。

食物推注完成后，抽取 8-10ml 温水，将饲管内残余流食推送至食道内。随后关闭饲管口后盖，保证管内存有清水。

4 注意事项

4.1 饲喂量

注意患病动物的胃容量及当前体况对食物的接受程度。一次给予过多的流食可能引起患病动物出现恶心，反流，呕吐等情况，可将当天饲喂量分多次（4-6次）给予，且需将流食加热至体温，以减少刺激。

4.2 留置时间

鼻食道饲管一般可放置3-5天，作为稳定体况的过度措施。

4.3 并发症

4.3.1 留置鼻食道饲管一侧的鼻孔，由于饲管的刺激可能会持续产生分泌物、打喷嚏甚至鼻出血或鼻窦炎，同侧眼分泌物也会增加，注意及时清理。

4.3.2 使用饲管期间，若患病动物发生咳嗽，则饲管可能已经移位，需进行胸部侧位 X 光片拍摄以调整并确定位置。

4.3.3 如果出现胃食道反流，饲管若随患病动物呕吐进入口腔，需及时将饲管由鼻孔拔出，避免被咬断吞下。

使用鼻食道饲管进行口服药的给予时，务必确保药物未受潮且研磨至足够细。否则可能引起鼻食道饲管的堵塞。