



Rejestracja Nutrimed
800 800 860

Infolinia
801 358 808



Poradnik dla pacjentów



NUTRIMED Polska Sp. z o.o.
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa
tel.: +48 22 550 00 00
fax: +48 22 550 00 01

NMD/02/04/14

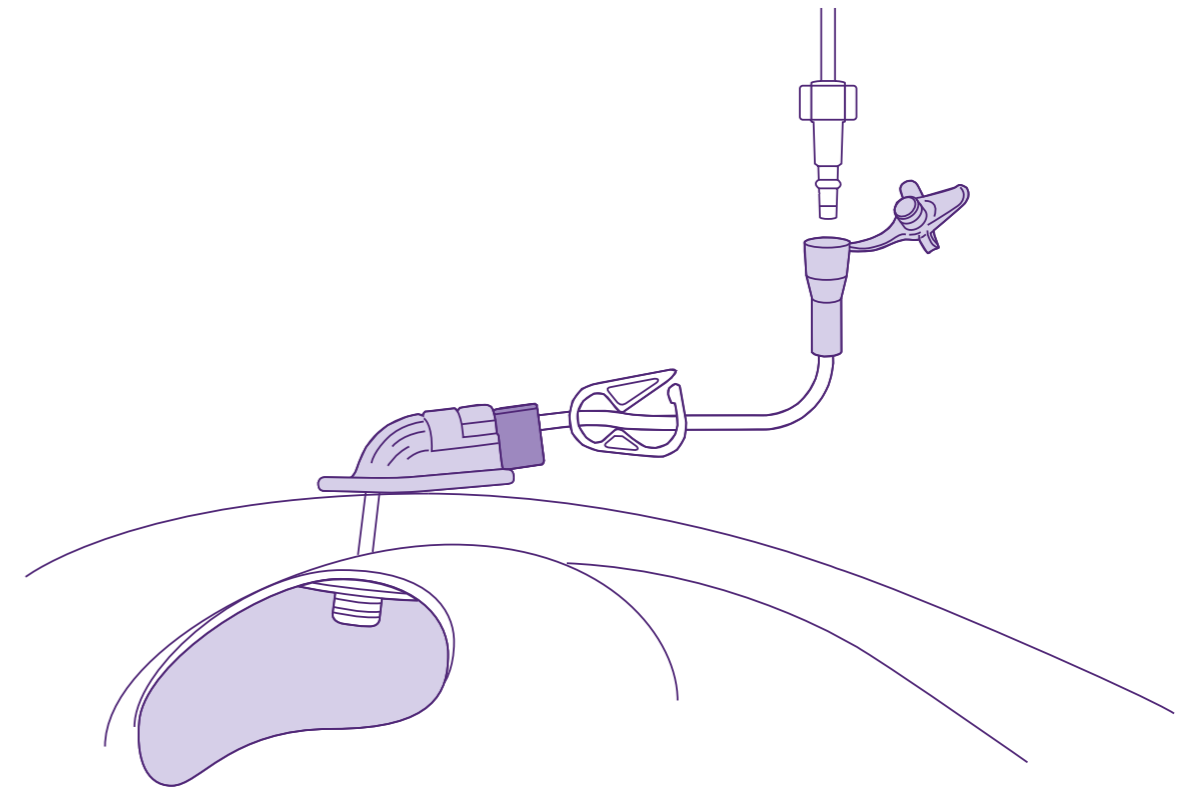


z gastrostomią
odżywczą typu PEG

Poradnik dla pacjentów domowego żywienia dojelitowego



Poradnik dla pacjentów z gastrostomią odżywczą typu PEG



Dane pacjenta

.....
(imię i nazwisko)

.....
(waga/wzrost/BMI) data wpisu

Ważne informacje

Pielęgniarka
nazwisko i numer telefonu

Lekarz
nazwisko i numer telefonu

**Pogotowie
ratunkowe**

999 (z tel. stacjonarnego)

112 (z tel. komórkowego)

Materiał opracowany przez:

lek. med. Agata Rysz-Bracha
specjalista pediatrii, Nutrimed
lek. med. Bartosz Szymański
chirurg, Nutrimed



Rodzaj założonego sprzętu do podawania diety

nazwa i marka zgłębnika/stomii	rozmiar	data założenia lub ostatniej wymiany

Rodzaj przepisanej diety i jej dobową ilość

data	rodzaj diety	ilość ml na dobę	sposób podawania

Nie zmieniaj samodzielnie ilości zalecanej diety!
Jeśli lekarz przepisał podanie np. 1500 ml diety przemysłowej, należy podać całą objętość. Jeżeli taka dawka nie jest tolerowana lub z innych przyczyn nie można podać całej zalecanej ilości – zgłoś to lekarzowi.



Przepisane leki

nazwa leku	dawkovanie	jak i kiedy podawać

Notatki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





.....

.....

.....

.....

Spis treści

-  **1. Informacje o FLOCARE® ZESTAW PEG** 8
-  **2. Zasady żywienia i pielęgnacji chorego po założeniu PEG** 9
-  **3. Podawanie leków przez PEG** 12
-  **4. Rozwiązywanie problemów ze zgłębnikiem PEG** 13

Ten poradnik nie może zastąpić porady lekarza lub pielęgniarki.

Informacje na temat sprzętu Flocare można również uzyskać pod adresem: www.flocare.pl

Odżywiany jesteś przez zgłębnik gastrostomijny typu PEG. Może on służyć tak długo, jak jest to konieczne (miesiące czy nawet lata) w zależności od staranności opieki. Jeżeli zgłębnik PEG uległ uszkodzeniu skontaktuj się ze swoim lekarzem lub pielęgniarką w celu ustalenia dalszego postępowania. Może zaistnieć konieczność naprawy lub wymiany na nowy PEG. PEG zakładany jest w warunkach szpitalnych.

NUTRIMED Polska Sp. z o.o.
ul. Bobrowiecka 6
00-728 Warszawa
tel.: +48 22 550 00 00
fax: +48 22 550 00 01



1. Informacje o FLOCARE® ZESTAW PEG

Istnieje kilka różnych rodzajów PEG i różne sposoby ich zakładania.

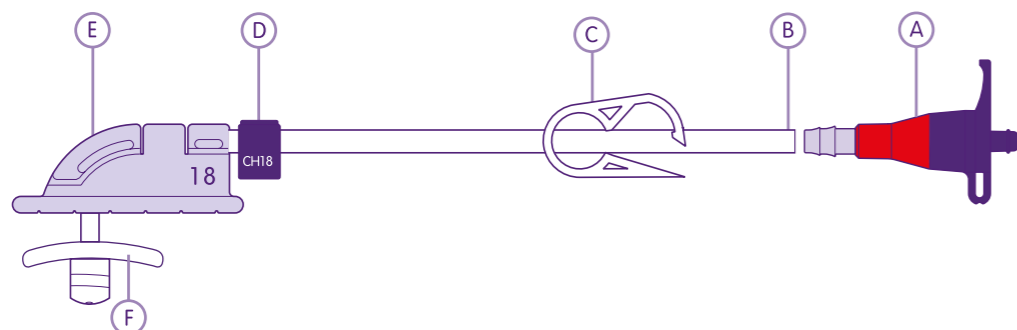
Poniżej opis jednego z najczęściej zakładanych PEG:

FLOCARE® ZESTAW PEG - Z KOŃCÓWKĄ TYPU ENLOCK DO ŻYWIENIA DROGĄ PRZEWODU POKARMOWEGO

FLOCARE® PEG (Rys. 1) składa się z następujących elementów:

- A. Poliuretanowy łącznik z zamknięciem umożliwiającym połączenie z odpowiednim zestawem żywieniowym lub strzykawką do żywienia.
- B. Przezroczysty poliuretanowy zgłębnik o długości ok. 40 cm z linią kontrastującą w promieniach RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch (10, 14 lub 18).
- C. Zacisk do regulacji przepływu diety.
- D. Zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika.
- E. Silikonowa płytką zewnętrzną do umocowania zgłębnika do powłok brzusznych oraz zabezpieczająca go przed zagięciem uniemożliwiającym przepływ diety. Specjalny kształt płytki oraz jej budowa zapewnia komfort podczas użytkowania i ułatwia pielęgnację skóry wokół przetoki.
- F. Silikonowa wewnętrzna płytką mocująca zapobiega wysuwaniu się zgłębnika z żołądka.

Rys. 1



2. Zasady żywienia i pielęgnacji chorego po założeniu PEG

1. Żywienie zaleca się rozpoczynać nie wcześniej niż 6–8 godzin po założeniu PEG.

2. Ułożenie pacjenta w czasie żywienia:

- **pacjenci leżący** – pozycja z uniesioną górną połową ciała (półleżąca pod kątem ok 30–45°) ułatwia przesuwanie pokarmu do dalszej części przewodu pokarmowego i zapobiega dostaniu się (aspiracji) treści pokarmowej do układu oddechowego,
- **pacjenci niewymagający leżenia w łóżku** – pozycja siedząca, wyprostowana; pacjent powinien pozostać w pionowej pozycji do 2 godzin po zakończeniu żywienia, aby pokarm nie cofnął się do zgłębnika.

U pacjentów otyłych należy unikać pozycji na lewym boku ze względu na możliwość przecieknięcia przez przetokę odżywczą.

3. Podanie pacjentowi na 15–30 minut przed rozpoczęciem żywienia gumy do żucia, skórki od chleba lub cukierka do ssania pobudza wydzielanie soków trawiennych (u pacjentów z zachowanym odruchem połykania i drożnym przełykiem!).

4. Dieta przemysłowa powinna być podawana w temperaturze pokojowej, bez podgrzewania.

5. **Aby zapobiec zatkaniu zgłębnika, przed każdym rozpoczęciem i po zakończeniu podawania diety lub leku, jednak nie rzadziej niż co 8 godzin, zgłębnik należy przepłukać 20–40 ml przegotowanej wody (używając strzykawki minimum 30 ml).**

6. Należy zachować co najmniej od 6 do 8 godzin nocnej przerwy w żywieniu.

7. Jeżeli pacjent ma częściowo zachowaną możliwość połykania, może przyjmować doustnie letnie płyny w małych ilościach (woda niegazowana, herbata).

8. Należy zapewnić właściwą higienę jamy ustnej i nosowej nawet wtedy, gdy pacjent nie przyjmuje niczego doustnie. Zaleca się płukać jamę ustną wywarami z ziół (rumianek, szalwia) lub gotowymi preparatami ziołowymi. W przypadku pojawienia się grzybicy należy zapytać lekarza o zasady leczenia i dalsze postępowanie.

9. Higiena osobista - przez pierwsze 2 tygodnie po założeniu PEG, jeżeli stan zdrowia pacjenta na to pozwala, lepiej korzystać z prysznicy niż z kąpieli w wannie. Zawsze po umyciu należy dokładnie osuszyć okolice przetoki.

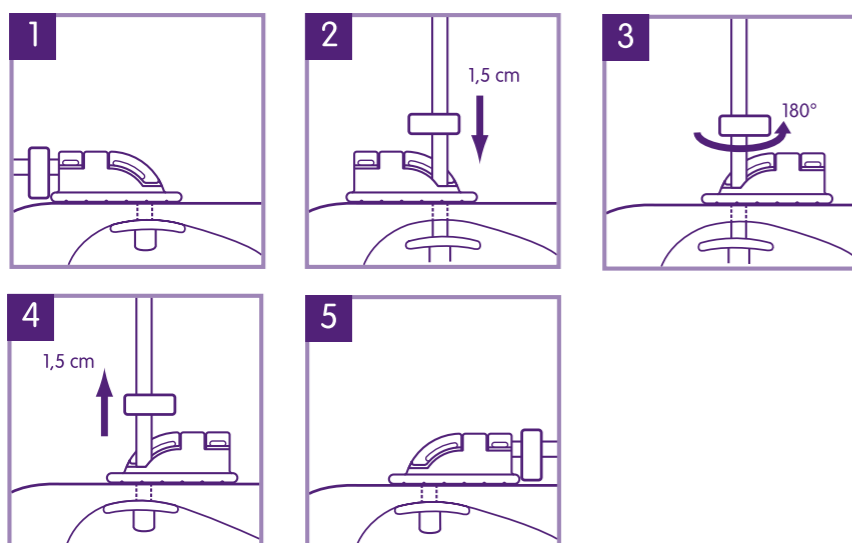


Bezpośrednio po założeniu gastrostomii PEG (przez ok. 14 dni)

Przetoka potrzebuje ok. 14 dni na zagojenie się. Dokładna pielęgnacja skóry wokół przetoki redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia.

Przez pierwsze 24 godziny zewnętrzna płytkę mocująca (E) powinna przylegać do skóry (niezbyt ściśle, aby nie doszło do niedokrwienia obszaru pomiędzy płytkami zewnętrzną i wewnętrzną).

Po tym czasie należy poluzować zewnętrzną płytkę mocującą na odległość ok. 5 mm w celu umieszczenia opatrunku (1-2 jałowe gaziki). W ciągu pierwszych 7 dni opatrunek należy zmieniać codziennie. Potem co 2-3 dni.



- ① Umyj dokładnie ręce.
- ② Pozostaw zacisk mocujący na miejscu (D).
- ③ Poluzuj zewnętrzną płytkę mocującą (E).
- ④ Używając wody lub roztworu soli fizjologicznej, delikatnie oczyść okolice przetoki. Następnie osusz dokładnie to miejsce.
- ⑤ Pod zewnętrzną płytkę mocującą umieść jałowy opatrunek w kształcie litery Y tak, aby zostawić odrobinę luzu, około 5 mm. Zbyt mocne dociśnięcie płytki może spowodować odleżynę.
- ⑥ Zgłębnik należy obracać dookoła jego osi (w prawo i w lewo) codziennie o 180° oraz delikatnie wsuwać (w kierunku światła żołądka) i wysuwać (w kierunku skóry) na około 1,5 – 2 cm, najlepiej tuż po higienie osobistej pacjenta.
- ⑦ Przez 14 dni po założeniu gastrostomii nie należy się kąpać w wannie, ani w basenie.

Codzienna pielęgnacja po zagojeniu się przetoki

Zaleca się dbać o skórę wokół gastrostomii oraz o zgłębnik w następujący sposób.

- ① Umyj dokładnie ręce przed i po wykonaniu czynności pielęgnacyjnych.
- ② Jeżeli jest taka potrzeba (np. zmiana głębokości położenia wewnętrznej płytki mocującej - F), odepnij i zdejmij zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika (D), oznaczając wcześniej miejsce jego położenia markerem.
- ③ Odsuń zewnętrzną płytkę mocującą tak, aby móc pod nią umyć skórę.
- ④ Umyj skórę wokół przetoki i pod płytkę mocującą łagodnym roztworem wody z mydłem. Osusz dokładnie skórę i zewnętrzną płytkę mocującą – należy wykonywać tę czynność co najmniej raz dziennie.
- ⑤ Zgłębnik należy obracać dookoła jego osi (w prawo i w lewo) codziennie o 180° oraz delikatnie wsuwać (w kierunku światła żołądka) i wysuwać (w kierunku skóry) na około 1,5 cm. Czynność tą należy wykonywać codziennie.
- ⑥ Delikatnie podciągnij zgłębnik do poprzedniej pozycji. Przysuń z powrotem zewnętrzną płytkę mocującą na odległość ok. 5 mm od skóry. Zewnętrzną płytkę mocującą trzeba dopasować za każdym razem przy wykonywanych czynnościach pielęgnacyjnych (może wymagać poluzowania lub dociśnięcia w miarę przybierania lub tracenia na wadze).
- ⑦ Załóż i zapnij zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika (D) w miejscu wcześniej oznaczonym markerem lub w nowym, w przypadku konieczności nowego dopasowania położenia PEG.
- ⑧ Otwórz zacisk do regulacji przepływu (C).
- ⑨ Przepłucz zgłębnik 20-40 ml wody przed i po podaniu diety lub leków oraz co najmniej co 8 godzin, aby zapobiec jego zatkaniu. Pozwoli to na utrzymanie drożności zgłębnika.
- ⑩ Sprawdź położenie zgłębnika przed rozpoczęciem żywienia.

Uwagi

- Unikaj używania kremów, pudru oraz talku (chyba że lekarz zaleci inaczej). Mogą one uszkodzić zgłębnik oraz spowodować podrażnienie skóry, a w konsekwencji doprowadzić do wtórnego zakażenia.
- Do czyszczenia zgłębnika z zewnątrz zaleca się stosowanie środków odkażających na bazie poliheksanidu.
- Do pielęgnacji skóry wokół przetoki nie należy używać środków odkażających zawierających jodynę (np. Povidone, Betadine, Braunol).
- W przypadku, gdy skóra w rejonie przetoki zaczerwieni się i zacznie boleć przy dotyku lub gdy z przetoki sączy się wydzielina, należy bezwzględnie skontaktować się z pielęgniarką lub lekarzem.
- Po całkowitym wytworzeniu się kanału przetoki można normalnie brać prysznic, kąpać się w wannie czy też pływać.
- W trakcie wykonywania czynności pielęgnacyjnych wokół zgłębnika należy zawsze upewnić się, że końcówka zgłębnika jest zamknięta, a zaciski na nim zaciśnięte. Lekarz lub pielęgniarka może doradzić zastosowanie wodoszczelnego opatrunku do szczelnego zakrycia tego miejsca. Po kąpieli czy pływaniu należy zawsze dokładnie osuszyć okolice przetoki oraz zgłębnik.



Sprawdzanie położenia zgłębnika

Bardzo ważnym jest sprawdzenie położenia zgłębnika, w celu upewnienia się, że dieta dostaje się bezpośrednio tam, gdzie powinna, czyli do żołądka.

Jeżeli tak nie jest, może dojść do problemów jelitowych lub potencjalnie niebezpiecznych sytuacji. Można sprawdzić położenie zgłębnika, upewniając się co do położenia zewnętrznej płytki mocującej (E) i zacisku zabezpieczającego utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika (D) w stosunku do skali cyfrowej umieszczonej na zewnętrznej powierzchni zgłębnika.



3. Podawanie leków przez PEG

Właściwe podawanie leków zapobiega zatkanie zgłębnika.

Przygotuj:

- ▶ strzykawkę,
- ▶ odpowiednie leki,
- ▶ przegotowaną i ostudzoną do temperatury pokojowej wodę.

Nigdy nie podawaj poprzez zgłębnik leków bez konsultacji z personelem medycznym. Wszystkie leki muszą mieć postać płynną.

Tabletki należy rozkruszyć w moździerzu, rozpuścić w wodzie i podać strzykawką. Najlepiej stosować leki w formie płynnej (syrup, zawiesina). Unikniesz wtedy ryzyka zatkania zgłębnika. Leki należy podawać zawsze pomiędzy okresami podaży diety przemysłowej.

Niezalecana jest podaż leków razem z dietą przemysłową, chyba że zalecenia lekarskie stanowią inaczej.

- 1 Umyj dokładnie ręce.
- 2 Przepłucz zgłębnik 20–40 ml przegotowanej wody o temperaturze pokojowej (lub inną ilością zaleconą przez lekarza lub pielęgniarkę).
- 3 Podaj lek strzykawką do zgłębnika.
- 4 Przepłucz ponownie zgłębnik 20–40 ml wody o temperaturze pokojowej.
- 5 Jeżeli trzeba podać więcej niż jeden lek w tym samym czasie, przepłukuj zgłębnik kolejnymi porcjami leków 20–40 ml przegotowanej wody o temperaturze pokojowej lub innym płynem zaleconym przez lekarza.



4. Rozwiązywanie problemów ze zgłębnikiem PEG

Zgłębnik PEG zatkał się

- ▶ Jeżeli napotkasz opór przy płukaniu zgłębnika, nie wprowadzaj do niego wody na siłę.
- ▶ Otwórz zacisk do regulacji przepływu (C).
- ▶ Najpierw - jeśli jest to możliwe - wyciągnij strzykawką cały płyn sponad zatkanego miejsca.
- ▶ Następnie przepłucz delikatnie zgłębnik letnią wodą przy użyciu strzykawki 60 ml.
- ▶ Nie stosuj roztworów kwasowych, takich jak soki owocowe, ponieważ mogą one spowodować zmianę (ścięcie się) w konsystencji pokarmu znajdującego się w zgłębniku. Jeżeli zgłębnik nadal jest zatkaany, ściśnij go delikatnie pomiędzy palcami (jeżeli się da) na całej jego dostępnej długości.
- ▶ Jeżeli nadal nie możesz przetkać zgłębnika, bardzo delikatnie pociągnij za tłok strzykawki, a następnie spróbuj przepłukać zgłębnik tak jak przedtem.
- ▶ Jeżeli nadal nie jesteś w stanie usunąć zatkania, skontaktuj się z pielęgniarką lub lekarzem.

Zgłębnik PEG wysunął się

Bardzo ważnym jest jak najszybsze założenie zgłębnika po jego wysunięciu się z przetoki. Czas odgrywa istotną rolę, ponieważ przetoka ma tendencję do szybkiego zamykania się (zwięzania jej światła) oraz ze względu na rolę jaką pełni – czasem jest to jedyna dostępna droga nawadniania, odżywiania organizmu i podawania leków.

Jeżeli nie posiadasz wiedzy lub Twój stan nie pozwala na założenie tymczasowego zgłębnika, nie próbuj samodzielnie wkładać nowego zgłębnika. Jeżeli nie masz koniecznego wyposażenia, postępuj jak podano poniżej.

Ważnym jest, aby Twój wysunięty zgłębnik został jak najszybciej zastąpiony nowym.

- ▶ Nie denerwuj się.
- ▶ Przyłóż do przetoki (otworu) czysty opatrunek z gazy, żeby treść żołądka nie wyciekała na skórę.
- ▶ Skontaktuj się z pielęgniarką. Powiedz jej, że Twój zgłębnik się wysunął.
- ▶ Jeżeli nie uda Ci się skontaktować z pielęgniarką ani z Twoim lekarzem, należy udać się na pogotowie lub do najbliższego SOR (Szpitalny Oddział Ratunkowy). Jeżeli szpital nie ma wyposażenia lub wiedzy odnośnie zakładania zgłębnika gastrostomijnego, wówczas należy udać się do szpitala, w którym pierwotnie miałeś zakładany zgłębnik.
- ▶ Zadzwoń do szpitala zanim się tam udasz, by uprzedzić, że pojawisz się w celu założenia zgłębnika. Powiedz jaki model zgłębnika aktualnie używasz (jeżeli wiesz) i podkreśl, że trzeba go będzie założyć jak tylko przyjdiesz, tak aby przetoka nie zdążyła zarosnąć.



Poradnik dla pacjentów z gastrostomią odżywczą typu PEG

- Jeżeli masz w domu zapasowy zgłębnik, weź go ze sobą – to oszczędzi czas, bo nie trzeba będzie szukać w dokumentacji jego modelu i rozmiaru. Jeżeli nie masz zapasowego zgłębnika i nie wiesz, jakiego rodzaju zgłębnika normalnie używasz, weź ze sobą ten, który wypadł, tak aby personel mógł ustalić rodzaj potrzebnego wyposażenia.
- Po założeniu nowego zgłębnika poinformuj o tym pielęgniarkę lub lekarza z Nutrimedu.
- Zamów nowy zgłębnik, abyś miał zapasowy na wypadek ponownego, niespodziewanego wysunięcia się właściwego.

Jeżeli wiesz jak zakłada się tymczasowy zgłębnik, nie denerwuj się, załóż zgłębnik tymczasowy samodzielnie, tak jak Cię poinstruowano, stosując się do otrzymanych wskazówek. Odnotuj ten fakt w swojej dokumentacji i poinformuj o tym pielęgniarkę lub lekarza z Nutrimedu.

Uwaga praktyczna

Dobrze jest (zaleca się) dodatkowo posiadać w domu, jako sprzęt na wszelki wypadek, zastępczy zgłębnik, np. cewnik Foleya lub cienki zgłębnik (żołądkowy lub do odsysania) albo zapasowy zgłębnik gastrostomijny G-Tube z balonikiem – wtedy możesz, na czas dojazdu do szpitala lub przyjazdu pielęgniarki, włożyć zastępczo któryś z powyższych do Twojej przetoki, aby zabezpieczyć przetokę przed całkowitym jej zwężeniem.