




PORADNIK DLA PACJENTÓW

 **Rejestracja**
800 800 860

 **Infolinia**
801 358 808

 **www.nutrimed.pl**

NUTRIMED Sp. z o.o.
ul. Bobrowiecka 8, 00-728 Warszawa

Promedica Sp. z o.o.
pl. Wolności 17, 35-073 Rzeszów

www.nutrimed.pl

**Zasady żywienia
dojelitowego
dieta przemysłową
pacjentów
z gastrostomią
odżywczą typu G-Tube**

DANE PACJENTA

.....
imię i nazwisko

.....
data wpisu

WAŻNE INFORMACJE

Pielęgniarka:

.....
imię i nazwisko, numer telefonu

Lekarz:

.....
imię i nazwisko, numer telefonu

Ten poradnik nie może zastąpić porady lekarza lub pielęgniarki.

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



SPIS TREŚCI

OGÓLNE ZASADY ŻYWIENIA

Sprawdzanie diet i sprzętu.....	2
Przechowywanie diet i sprzętu.....	2
Pierwsze kroki: podstawowe czynności.....	3
Metody podaży diety przemysłowej.....	3
Podawanie diety przy użyciu zestawów.....	4
Podawanie leków.....	5
Ważne zasady postępowania.....	6

PIELĘGNACJA GASTROSTOMII ODŻYWCZEJ TYPU G-TUBE

Informacje o zgłębniku gastrostomijnym G-Tube.....	10
Zasady żywienia i pielęgnacji chorego po założeniu G-Tube.....	11
Rozwiązywanie problemów ze zgłębnikiem G-Tube.....	14

**POGOTOWIE
RATUNKOWE**

 **999**
z telefonu
stacjonarnego

 **112**
z telefonu
komórkowego

Materiał zaktualizowany przez:

lek. med. Agata Zoubek-Wójcik
Dyrektor Medyczny Nutrimed oraz Promedica

Materiał opracowany przez:

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

NUTRIMED Sp. z o.o.

ul. Bobrowiecka 8, 00-728 Warszawa

Promedica Sp. z o.o.

pl. Wolności 17, 35-073 Rzeszów

www.nutrimed.pl

SPRAWDZANIE DIET I SPRZĘTU

- Sprawdź, czy **nazwa diety**, którą dostarczono, zgadza się z nazwą diety przepisanej przez lekarza.
- Sprawdź **datę ważności** na opakowaniu diety.
- Przyjrzyj się, czy **wygląd diety jest odpowiedni**. Zwróć uwagę na nietypowe osady, rozwarstwienia lub „kłaczkę”. Jeżeli dieta ma jakieś wady, użyj innego opakowania. Nie wyrzucaj „podejrzanej” diety. Zgłoś to pielęgniarce z ośrodka Nutrimed prowadzącego żywienie domowe.
- Zawsze **wstrząśnij** delikatnie opakowaniem diety przed otwarciem.
- Sprawdź, czy posiadasz **właściwy zestaw do podaży** diety.
- Sprawdź **datę ważności** na opakowaniu sprzętu medycznego.

PRZECHOWYWANIE DIET I SPRZĘTU

- Nowe, zamknięte opakowania diety i sprzęt należy przechowywać **w chłodnym i suchym miejscu**.
- Unikaj trzymania diet i sprzętu blisko grzejników, kominków, pieców.
- Zimą, gdy temperatury spadają **poniżej 0°C**, nie przechowuj diet i sprzętu w garażach lub innych nieogrzewanych pomieszczeniach.
- Nie przechowuj diet w zamrażarce.
- Zużywaj **w pierwszej kolejności diety z krótszym terminem ważności**.

SPOSÓB UŻYCIA

24h

W przypadku podłączenia butelki do zestawu do żywienia dojelitowego (przy zachowaniu higieny, stosowanie w systemie zamkniętym) **czas podawania produktu nie może przekroczyć 24 godzin od pierwszego otwarcia opakowania**.

8h

W przypadku odkręcenia i usunięcia nakrętki (stosowanie w systemie otwartym) **czas podawania produktu nie może przekroczyć 8 godzin**.

24h

Po pierwszym otwarciu opakowania produkt przechowywać **w lodówce, w zamkniętej butelce, nie dłużej niż 24 godziny**.

PIERWSZE KROKI: PODSTAWOWE CZYNNOŚCI

Lista czynności do wykonania podczas przygotowywania się do rozpoczęcia żywienia:

- Przygotuj i oczyść powierzchnię roboczą (np. blat stołu) przed kolejnymi czynnościami.
- Przygotuj dietę, zestaw do podaży diety i strzykawkę.
- Umyj ręce i wytrzyj czystym ręcznikiem.

METODY PODAŻY DIETY PRZEMYSŁOWEJ

Są trzy sposoby podawania diet przemysłowych:

1. żywienie porcjami, tzw. metoda bolusowa, najczęściej przy użyciu strzykawki enteralnej,
2. podawanie metodą grawitacyjną, przy użyciu grawitacyjnych zestawów do podaży,
3. podawanie przy pomocy pompy przy użyciu zestawów do pompy.



O wyborze metody do podaży decyduje personel medyczny.

Sposób podaży zależy od wielu czynników, takich jak między innymi: mobilność i ruchliwość pacjenta, tolerancja diety, rodzaj dostępu żywieniowego (zgiębnik do żołądka czy do jelita).

PODAWANIE DIETY PRZY UŻYCIU ZESTAWÓW DO PODAŻY

Opakowanie z dietą podłącza się do zgłębnika za pomocą zestawów (przyrządów do podaży).

Zestawy występują w różnych wariantach. Do podawania przy użyciu pompy lub w wersji grawitacyjnej. Sprawdź wcześniej czy posiadasz właściwy zestaw.

UWAGA!

Ze względu na ryzyko rozwoju bakterii w przewodzie zestawu i możliwe zakażenie, zestawy do podawania diety należy wymieniać co 24 godziny.

Do podawania diet przy użyciu zestawów potrzebne są:

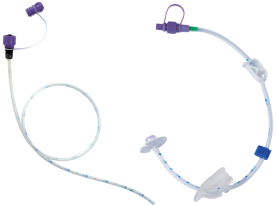
Dieta przemysłowa



Zestaw do podaży diety



Zgłębnik



Pompa perystaltyczno-obrotowa do żywienia (opcjonalnie)



PODAWANIE LEKÓW (NIE DOTYCZY PACJENTÓW Z JEJUNOSTOMIĄ)

Właściwe podawanie leków zapobiega zatkaniu zgłębnika.

Przygotuj:



przegotowaną
i ostudzoną do temperatury
pokojowej wodę



moździerz
do rozkruszenia leku
w postaci tabletki

Nigdy nie podawaj przez zgłębnik leków bez konsultacji z personelem medycznym.

- Leki powinny mieć postać płynną (syrop, zawiesina). Unikniesz wtedy ryzyka zatkania zgłębnika.
- Tabletki należy rozkruszyć w moździeru, rozpuścić w wodzie i podać strzykawką.
- Leki należy podawać zawsze pomiędzy okresami podaży diety przemysłowej.
- Niezalecana jest podaż leków razem z dietą przemysłową, chyba, że zalecenia lekarskie stanowią inaczej.

SPOSÓB UŻYCIA

1. Umyj dokładnie ręce.
2. Przepłucz zgłębnik 20-50 ml przegotowanej lub mineralnej wody o temperaturze pokojowej (lub inną ilością zaleconą przez lekarza lub pielęgniarkę).
3. Podaj lek strzykawką do zgłębnika/gastrostomii.
4. Przepłucz ponownie zgłębnik 20-50 ml wody o temperaturze pokojowej.
5. Jeżeli trzeba podać więcej niż jeden lek w tym samym czasie, przepłucz zgłębnik pomiędzy kolejnymi porcjami leków 20-50 ml przegotowanej wody o temperaturze pokojowej lub innym płynem zaleconym przez lekarza.

! WAŻNE ZASADY POSTĘPOWANIA



Pozycja:

Zalecana jest pozycja półleżąca/półsiedząca w trakcie żywienia dietą przez zgłębnik i przez co najmniej pół godziny po jego zakończeniu - ułatwi to pasaż pokarmu przez żołądek. Zmniejszy także ryzyko powikłań takich jak zaleganie i zachłyśnięcie.



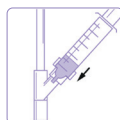
Prędkość podaży diety:

Maksymalna prędkość podaży diety - do 200 ml/godz. Jeżeli dieta dostarczana jest ze zbyt dużą prędkością, może to spowodować problemy (np. nudności, wymioty lub biegunkę). Patrz tabela przeliczająca liczbę kropli na minutę na stronie 7.



Higiena:

Zawsze umyj ręce mydłem i wodą przed podjęciem jakichkolwiek czynności związanych z obsługą żywienia. Zawsze używaj otwarte opakowanie z dietą w ciągu maksymalnie 24 godzin oraz zmieniaj zestawy do podaży diety co 24 godziny.



Pielęgnacja wyposażenia:

Zawsze przepłucz zgłębnik przed i po podaniu diety oraz przed i po podaniu leków. Zgłębnik należy przepłukiwać minimum co 8 godzin. Minimalna objętość wody (mineralnej lub przegotowanej) to 20-50 ml. Dzięki temu unikniesz zatkania zgłębnika.



Temperatura:

Zawsze podawaj dietę o temperaturze pokojowej.



Higiena osobista:

Dbaj o higienę nosa i jamy ustnej, a także przetokę (otwór prowadzący do żołądka w przypadku gastrostomii). Sprawdzaj regularnie, czy skóra wokół zgłębnika nie jest zaczerwieniona lub podrażniona.

UWAGA!

Dietę możesz podać tylko wtedy, gdy jesteś pewien, że końcówka zgłębnika/gastrostomii jest prawidłowo położona!

Tabela przeliczająca liczbę kropli na minutę oraz czas podaży

Liczba kropli na minutę x 3 = liczba ml na godz. 1 ml - 20 kropli

Liczba kropli na minutę	Prędkość podaży w ml na godzinę	Czas podaży 0,5 litra diety	Czas podaży 1 litra diety
14	42	12 godz.	24 godz.
17	50	10 godz.	20 godz.
20	60	8 godz. 20 min.	16 godz. 40 min.
28	84	6 godz.	12 godz.
30	90	5 godz. 35 min.	11 godz. 10 min.
33	100	5 godz.	10 godz.
40	120	5 godz.	8 godz. 20 min.
42	126	4 godz.	8 godz.
50	150	3 godz. 20 min.	6 godz. 40 min.
56	168	3 godz.	6 godz.
60	180	2 godz. 45 min.	5 godz. 30 min.
65	195	2 godz. 30 min.	5 godz.
70	210	2 godz. 20 min.	4 godz. 40 min.
80	240	2 godz. 5 min.	4 godz. 10 min.
90	270	1 godz. 50 min.	3 godz. 40 min.
100	300	1 godz. 40 min.	3 godz. 20 min.

Odżywiany jesteś przez zgłębnik gastrostomijny typu G-Tube.

Flocare® G-Tube jest tak zaprojektowany, aby mieć **żywność kilku miesięcy, ale żywotność zgłębnika zmienia się w zależności od wielu czynników.**

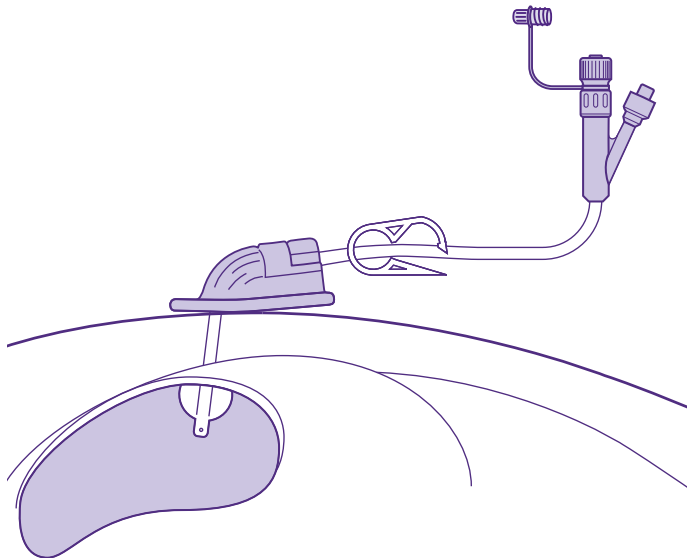
Czynniki te obejmują m.in. podawane leki, pH treści żołądkowej, mobilność pacjenta, czas używania i czynności pielęgnacyjne związane ze zgłębnikiem.

Wymiana i usunięcie zgłębnika G-Tube zależy od żywotności produktu i powinny być przeprowadzone według instrukcji lekarza.

Poradnik dla pacjentów z gastrostomią odżywczą typu G-Tube

Co to jest G-Tube?

Zgłębnik gastrostomijny typu G-Tube jest silikonowym zgłębnikiem z balonem używanym jako wymiennik dotychczasowo założonego zgłębnika gastrostomijnego (PEG, G-Tube lub innego).



**POGOTOWIE
RATUNKOWE**

999
z telefonu
stacjonarnego

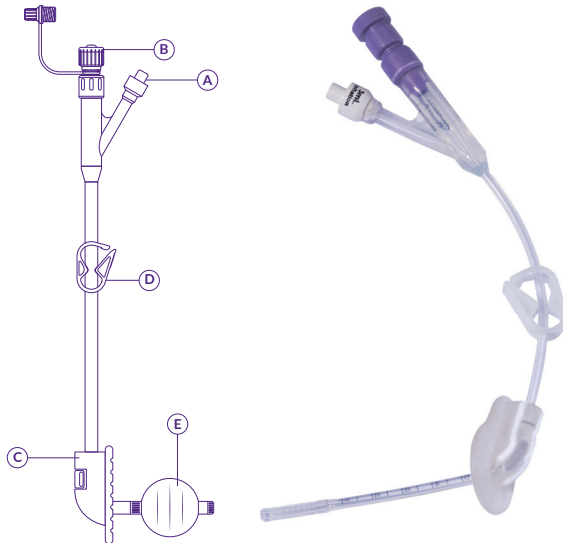
112
z telefonu
komórkowego

INFORMACJE O ZGŁĘBNIKU GASTROSTOMIJNYM G-TUBE

Zgłębnik gastrostomijny (G-Tube) jest silikonowym zgłębnikiem z balonem, używanym jako wymiennik dotychczasowo założonego zgłębnika gastrostomijnego (PEG, G-Tube lub button).

Zgłębnik wykonany jest z przezroczystego silikonu, posiada centymetrową podziałkę na zgłębniku i zawiera:

- (A) Port do napełniania balonu wskazujący zalecaną objętość wypełnienia balonu. Zalecana objętość wypełnienia balonu zależy od rozmiaru zgłębnika (dostępne rozmiary):
Ch 14 Balon - 5 ml
Ch 18 Balon - 15 ml
Ch 20 Balon - 15 ml
- (B) Port do żywienia (połączenie ENFit z nasadką zamykającą).
- (C) Silikonową zewnętrzną płytkę mocującą.
- (D) Zacisk do regulacji przepływu zapobiegający cofaniu się diety lub treści żołądka.
- (E) Silikonowy wewnętrzny balon mocujący (znacznik umiejscowiony przy wejściu balonu, widoczny w promieniach RTG).



Rys. 1. Gastrostomia odżywcza typu G-Tube, Floclare

ZASADY ŻYWIENIA I PIELĘGNACJI CHOREGO PO ZAŁOŻENIU G-TUBE

1. Ułożenie pacjenta w czasie żywienia:
 - **pacjenci leżący** - pozycja z uniesioną górną połową ciała (półleżąca pod kątem ok. 30-45 stopni) ułatwia przesuwanie pokarmu do dalszej części przewodu pokarmowego i zapobiega przedostaniu 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. **U pacjentów otyłych** należy unikać pozycji na lewym boku ze względu na możliwość przecieknięcia przez przetokę odżywczą.
2. Dieta przemysłowa powinna być podawana w temperaturze pokojowej, bez podgrzewania. W celu podgrzania diety można zastosować tzw. kąpiel wodną.
3. **Aby zapobiec zatkaniu zgłębnika, przed każdym rozpoczęciem i po zakończeniu podawania diety lub leku, jednak nie rzadziej niż co 8 godzin, zgłębnik należy przepłukać 20-50 ml przegotowanej lub mineralnej wody (używając strzykawki najlepiej 60 ml).**
4. Należy zachować co najmniej od 6 do 8 godzin przerwy nocnej w żywieniu, chyba że personel medyczny zaleci inaczej.
5. Jeżeli pacjent ma częściowo zachowaną możliwość połykania, może przyjmować doustnie letnie płyny w małych ilościach (woda niegazowana, herbata).
6. 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.
7. Zawsze po kąpeli, myciu należy dokładnie osuszyć okolice przetoki.



Pielęgnacja gastrostomii G-Tube

Symbole literowe umieszczone na rysunku na stronie 12. Dokładna pielęgnacja skóry wokół przetoki redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia. Pielęgnację przetoki wykonujmy minimum raz na dobę.

SPOSÓB PIELĘGNACJI

1. Umyj dokładnie ręce.
2. Poluzuj i odsuń zewnętrzną płytkę mocującą (C – rys. str. 10) tak, aby móc dokładnie umyć pod nią skórę.
3. Oczyść skórę wokół przetoki i pod płytką mocującą łagodnym roztworem wody z mydłem. Zawsze osusz dokładnie skórę.
4. Roztworem wody z mydłem oczyść również elementy G-Tube (dren, płytkę mocującą).
5. Przysuń z powrotem zewnętrzną dyski mocujący na odległość ok. 5 mm od skóry.
Dyski mocujący trzeba dopasować za każdym razem (może wymagać poluzowania lub dociśnięcia w miarę przybierania lub tracenia na wadze).
6. Otwórz zacisk do regulacji przepływu. (D – rys. str. 10)
7. Przepłucz zgłębnik 20-40 ml wody przegotowanej o temperaturze pokojowej przed i po podaniu diety lub leków oraz co najmniej co 8 godzin, aby zapobiec jego zatkaniu. Pozwoli to na utrzymanie drożności zgłębnika. Sprawdź położenie zgłębnika przed rozpoczęciem podawania diety.

UWAGA!

Zbyt mocne dociśnięcie płytki może spowodować odleżynę.

8. Po zagojeniu przetoki nie ma konieczności umieszczania pod płytką opatrunków. Opatrunek stosujemy jedynie w przypadku, jeśli skóra w kontakcie z płytką jest podrażniona.
9. Sprawdź położenie zgłębnika przed rozpoczęciem żywienia. Szczegóły na stronie 12.

UWAGA!

Postępowanie pielęgnacyjne świeżo wytworzonej przetoki.

W szczególnych przypadkach gdy lekarz podejmuje decyzję o wytworzeniu przetoki przy użyciu zgłębnika typu G-Tube. Rana pooperacyjna wymaga wtedy pielęgnacji według odrębnych zaleceń lekarskich. Otrzymasz szczegółowe wytyczne jak pielęgnować przetokę odżywcza w takim przypadku.



! WAŻNE

- **Unikaj używania kremów, pudru oraz talku** (chyba, że personel medyczny zaleci inaczej). Mogą one uszkodzić zgłębnik oraz spowodować podrażnienie skóry, a w konsekwencji doprowadzić do wtórnego zakażenia.
- Do pielęgnacji skóry wokół przetoki **nie należy używać środków odkażających zawierających jodynę** (np. Povidone, Betadine, Braunol, inne).
- 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 personelem medycznym.
- Po całkowitym wytworzeniu się kanału przetoki można brać prysznic, kąpać się w wannie, jak również pływać. Pamiętaj, zawsze osusz przetokę i części G-Tube. Dopytaj personel medyczny czy jest konieczność stosowania wodoszczelnego opatrunku.
- **W trakcie wykonywania czynności pielęgnacyjnych wokół zgłębnika należy zawsze upewnić się, że końcówka zgłębnika jest zamknięta, a zaciski na nim w pozycji zamkniętej (zaciśnięte).**

Sprawdzanie położenia zgłębnika

Bardzo ważne 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 (C-rys. str.12) w stosunku do skali cyfrowej umieszczonej na zewnętrznej powierzchni zgłębnika.



ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ZE ZGŁĘBNIKIEM G-TUBE

Metody udrażniania zgłębnika G-Tube

- Dokładna pielęgnacja przetoki zmniejsza ryzyko powikłań w tym redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia skóry, ale również zapobiega takim powikłaniom jak jej zatkanie.
- Najważniejszym elementem prawidłowej pielęgnacji jest każdorazowe przepłukiwanie zgłębnika odpowiednią ilością przegotowanej lub mineralnej wody, w ilości około 20-50 ml. Zgłębnik przepłukujemy przed i po podaniu leków oraz diety i nie rzadziej niż co 8 godzin. Należy unikać podawania przez zgłębnik diety, która nie jest do tego dostosowana. Do podaży przez zgłębnik należy stosować diety przemysłowe, których konsystencja nie powoduje zatkania gastrostomii. Najczęściej niewłaściwie rozdrobnione pokarmy są przyczyną zatkania się gastrostomii odżywczej.
- Jeśli napotkasz opór przy płukaniu zgłębnika, nie wprowadzaj do niego wody na siłę. Najpierw sprawdź, czy zacisk do regulacji przepływu jest otwarty. Gdy już jesteś pewien, że doszło do zatkania gastrostomii, w pierwszej kolejności należy napełnić strzykawkę ciepłą przegotowaną wodą w ilości około 20-50 ml, przykręcić ją do łącznika żywieniowego w G-Tube, otworzyć zacisk do regulacji przepływu i próbować dynamicznym ruchem podać ją do gastrostomii.
- Jeśli działanie to nie przyniesie pozytywnych efektów używamy ciepłej wody, którą włączamy i odsysamy energicznymi ruchami, aż do momentu uzyskania pełnej drożności zgłębnika.
- Jeśli ten zabieg nie przyniesie zamierzonych efektów, próbujemy podać ciepłą wodę do rurki zgłębnika

i pozostawiamy na 10-15 minut, a następnie powtarzamy wcześniejsze procedury.

- Kiedy jednak nie udaje nam się uzyskać pozytywnych efektów przy wszystkich wcześniej omówionych metodach jako ostateczność, towarzystwa żywieniowe wymieniają zastosowanie wody gazowanej lub coca coli według podanych wcześniej schematów.
- Do udrażniania G-Tube **nie należy** używać kwaśnych roztworów, np. soków owocowych. Nie wolno również przepychać zgłębnika przy użyciu innych narzędzi. Może to spowodować uszkodzenie zgłębnika, jak również uszkodzenie powłok brzusznych.
- Niestety, zdarza się, że nie udaje się odzyskać drożności zgłębnika i jedynym sposobem jest jego wymiana. Jeśli powyższe metody nie udrożnią zgłębnika skontaktuj się z personelem medycznym.



Zgłębnik G-Tube 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 (zweża się światło przetoki). Ze względu na rolę jaką pełni – czasem jest to jedyna dostępna droga nawadniania, odżywiania organizmu i podawania leków.

Ważne jest, aby Twój wysunięty zgłębnik został jak najszybciej zastąpiony nowym. W takiej sytuacji możemy mieć do czynienia z jednym z trzech wariantów:

1

NIE MAM NOWEGO ZGŁĘBNIKA I NIE UMIEM GO SAM ZAŁOŻYĆ

- **Nie denerwuj się.**
- **Przyłóż** do przetoki (otworu) **czysty opatrunek** z gazy, żeby treść żołądka nie wyciekła na skórę.
- **Skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką.** Poinformuj, że Twój zgłębnik się wysunął.
- Jeżeli nie uda Ci się skontaktować z lekarzem lub pielęgniarką Nutrimed, **należy udać się** do najbliższego SOR (Szpitalny Oddział Ratunkowy) lub Izby Przyjęć szpitala. Szpital może nie posiadać na wyposażeniu zgłębnika gastrostomijnego dlatego o ile to możliwe należy udać się do szpitala, w którym pierwotnie został zakładany zgłębnik.
- **Zabierz ze sobą zgłębnik**, który wypadł, tak aby personel mógł ustalić rodzaj potrzebnego wyposażenia oraz jego rozmiar.
- **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 najszybciej po przyjeździe, tak aby przetoka nie zdążyła zarosnąć.

2

MAM NOWY ZGŁĘBNIK LECZ NIE UMIEM GO SAM ZAŁOŻYĆ

Jeżeli nie posiadasz wiedzy nie próbuj samodzielnie wkładać nowego zgłębnika.

- **Nie denerwuj się.**

- **Przyłóż** do przetoki (otworu) **czysty opatrunek** z gazy, żeby treść żołądka nie wyciekła na skórę.
- **Skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką Nutrimed.** Poinformuj, że Twój zgłębnik się wysunął i powiedz, że nie potrafisz go sam założyć.
- Jeżeli **nie uda** Ci się skontaktować z lekarzem lub pielęgniarką Nutrimed, **należy udać się** do najbliższego SOR (Szpitalny Oddział Ratunkowy) lub Izby Przyjęć szpitala. O ile to możliwe należy udać się do szpitala, w którym zgłębnik był pierwotnie zakładany.
- **Pamiętaj, weź ze sobą nowy zgłębnik**
- **Zadzwoń do szpitala** zanim się tam udasz, by uprzedzić, że pojawisz się w celu założenia zgłębnika. Podkreśl, że trzeba go będzie założyć jak najszybciej po przyjeździe, tak aby przetoka nie zdążyła zarosnąć.

3

MAM NOWY ZGŁĘBNIK I UMIEM GO SAM ZAŁOŻYĆ

Jeżeli posiadasz w domu nowy zgłębnik i zostałeś przeszkolony przez lekarza do wymiany zgłębnika przeprowadź wszystkie czynności zgodnie z tym jak instruuwał Cię Twój lekarz.

Nie denerwuj się, załóż zgłębnik stosując się do otrzymanych wskazówek. Możesz również wejść na Strefę wsparcia znajdującą się na stronie www.nutrimed.pl, gdzie zamieściliśmy **film instruktażowy**.

UWAGA!

Niezależnie od sytuacji zawsze po założeniu nowego zgłębnika poinformuj o tym pielęgniarkę lub lekarza z Nutrimedu. Zamów nowy, zapasowy zgłębnik na wypadek ponownego, niespodziewanego wysunięcia się właściwego. Wtedy możesz na czas dojazdu do szpitala bądź przyjazdu lekarza lub pielęgniarki, wsunąć zgłębnik, aby zabezpieczyć przetokę przed całkowitym jej zwięzieniem.

