



**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 PEG**

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 PEG

Informacje o Flocare zestaw PEG.....	10
Zasady żywienia i pielęgnacji chorego po założeniu PEG.....	11
Rozwiązywanie problemów ze zgłębnikiem.....	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 temperaturze pokojowej (**między 5° a 25°C**).
- 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:

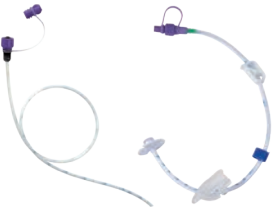
Dieta przemysłowa



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:



strzykawkę



zlecone leki



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 moździerzu, 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, przepłukuj 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.



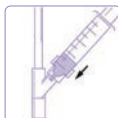
Prędkość podaży diety:

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 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 lub zgłębnik typu G-Tube. PEG zakładany jest w warunkach szpitalnych.

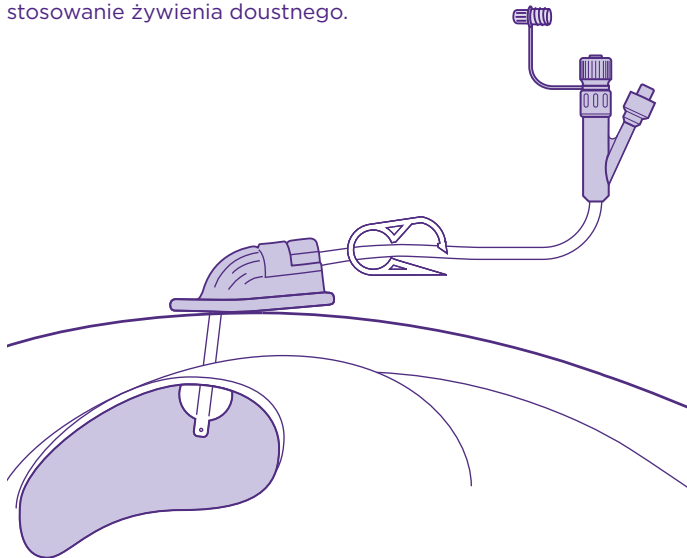
Poradnik dla pacjentów z gastrostomią odżywczą typu PEG

Co to jest PEG?

PEG w języku polskim oznacza przezskórną endoskopową gastrostomię. Jest to zgłębnik do żywienia wprowadzony bezpośrednio do żołądka pacjenta, przy pomocy techniki endoskopowej lub śródoperacyjnie.

Dlaczego stosuje się PEG?

Zgłębniki gastrostomijne są używane u pacjentów, u których wskazane jest długoterminowe wspomaganie podawania pokarmów lecz, u których nie jest możliwe stosowanie żywienia doustnego.



**POGOTOWIE
RATUNKOWE**

999
z telefonu
stacjonarnego

112
z telefonu
komórkowego

INFORMACJE O FLOCARE TYPU PEG

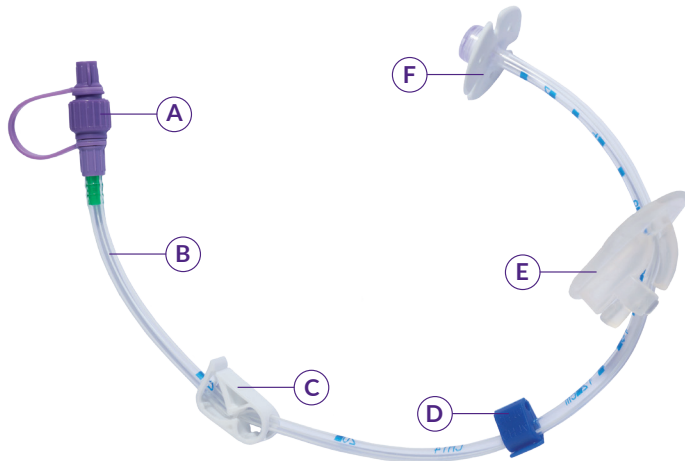
Istnieje kilka różnych rodzajów PEG i różne sposoby ich zakładania.

Poniżej opis jednego z najczęściej zakładanych PEG:

FLOCARE ZESTAW PEG – z końcówką typu EnFit do żywienia drogą przewodu pokarmowego

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

- Łącznik z zamknięciem umożliwiającym połączenie z odpowiednim zestawem żywieniowym lub strzykawką do żywienia.
- Przezroczysty poliuretanowy zgłębnik o długości ok. 40 cm z linią kontrastującą w promieniach RTG, z nadrukowanym rozmiarem Ch (10, 14 lub 18).
- Zacisk do regulacji przepływu diety.
- Zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika.
- 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.
- Silikonowa wewnętrzna płytką mocująca zapobiega wysuwaniu się zgłębnika z żołądka.



Rys. 1. Gastrostomia odżywcza typu PEG, Flocare

ZASADY ŻYWIENIA I PIELĘGNACJI CHOREGO PO ZAŁOŻENIU PEG

- Żywienie zaleca się rozpoczynać nie wcześniej niż 6-8 godzin po założeniu PEG.
- 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 przeciekania przez przetokę odżywcza.
- Dieta przemysłowa powinna być podawana w temperaturze pokojowej, bez podgrzewania. W celu podgrzania diety można zastosować tzw. kąpiel wodną.
- 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).**
- Należy zachować co najmniej od 6 do 8 godzin przerwy nocnej w żywieniu, chyba że personel medyczny zaleci inaczej.
- Jeżeli pacjent ma częściowo zachowaną możliwość połykania, może przyjmować doustnie płyny w małych ilościach (woda niegazowana, herbata).
- 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.
- Przez pierwsze 14 dni od założenia gastrostomii nie należy się kąpać w wannie ani w basenie. Zawsze po umyciu należy dokładnie osuszyć okolice przetoki.



Pielęgnacja gastrostomii PEG przez pierwsze 14 dni od założenia

Symbole literowe umieszczone na rysunku na stronie 10.

SPOSÓB PIELĘGNACJI

1. Dokładna pielęgnacja skóry wokół przetoki redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia.
2. Pielęgnację przetoki wykonujemy minimum raz na dobę.
3. Przetoka potrzebuje około 14 dni na zagojenie się.
4. Przez pierwsze 7-14 dni opatrunek należy zmieniać codziennie.
5. Przez pierwsze 24 godziny zewnętrzna płytką mocująca (E - rys. str. 10) powinna przylegać do skóry jednak niezbyt ściśle, aby nie doszło do niedokrwienia obszaru pomiędzy płytkami zewnętrzną i wewnętrzną.
6. Po 24 godzinach należy poluzować zewnętrzną płytkę mocującą (E - rys. str. 10) na odległość ok. 5 mm w celu umieszczenia opatrunku.
7. Przez pierwsze 72 godziny (3 doby) nie należy zmieniać pozycji PEGa.
8. Po 3 dniach od założenia należy rozpocząć obracanie PEGa wokół osi o 180 stopni. Patrz punkt nr 3 na rysunku poniżej.
9. Po 7 dniach od założenia należy dodatkowo wsuwać (w kierunku światła żołądka) i wysuwać (w kierunku skóry) na około 1,5 - 2 cm. Patrz na rysunki od 1 do 5 poniżej.

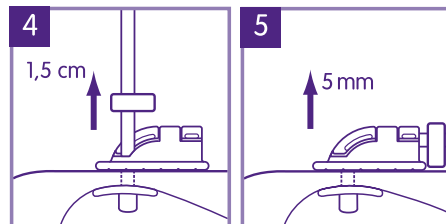
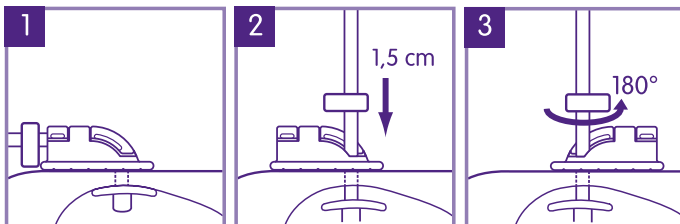
SPOSÓB PIELĘGNACJI

1. Umyj dokładnie ręce.
2. Pozostaw zacisk mocujący na miejscu (D).
3. Poluzuj zewnętrzną płytkę mocującą (E).
4. Używając środków dezynfekujących delikatnie oczyść okolice przetoki. Zawsze osusz dokładnie skórę.
5. Oczyść również elementy PEGa (dren, płytkę mocującą).
6. Pod zewnętrzną płytką mocującą umieść jałowy opatrunek w kształcie litery Y tak, aby zostawić odrobinę luzu, około 5mm.

UWAGA!

Zbyt mocne dociśnięcie płytki może spowodować odleżynę.

7. Zgodnie z powyższym harmonogramem przeprowadź procedurę obracania PEGa o 180 stopni (najwcześniej po 3 dniach od założenia) oraz jego wsuwania i wysuwania (najwcześniej po 7 dniach od założenia).
8. Przepłucz zgłębnik 20-50 ml wody przed i po podaniu diety lub leków oraz co najmniej co 8 godzin, aby zapobiec jego zatkanie. Pozwoli to na utrzymanie drożności zgłębnika.



Pielęgnacja gastrostomii PEG przez pierwsze 14 dni od założenia

Symbole literowe umieszczone na rysunku na stronie 10.

Dokładna pielęgnacja skóry wokół przetoki redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia. Pielęgnację przetoki wykonujemy minimum raz na dobę.

SPOSÓB PIELĘGNACJI

1. Umyj dokładnie ręce.
2. Jeżeli jest taka potrzeba, np. zmiana głębokości położenia wewnętrznej płytki (F – rys. str. 10) lub potrzeba oczyszczenia to zdejmij zacisk zabezpieczający utrzymujący odpowiednią pozycję zgłębnika (D – rys. str. 10). Oznacz wcześniej miejsce jego położenia markerem.
3. Poluzuj i odsuń zewnętrzną płytkę mocującą (E – rys. str. 10) tak, aby móc dokładnie umyć pod nią skórę.
4. Oczyszczyć skórę wokół przetoki i pod płytką mocującą łagodnym roztworem wody z mydłem. Zawsze osusz dokładnie skórę.
5. Roztworem wody z mydłem oczyścić również elementy PEGa (dren, płytkę mocującą).
6. Codziennie obracaj PEGa dookoła jego osi (w prawo i w lewo). Codziennie również wsuwaj (w kierunku światła żołądka) i wysuwaj (w kierunku skóry) na około 1,5 cm.
7. Delikatnie pociągnij zgłębnik do poprzedniej pozycji. Przysuń z powrotem zewnętrzną płytkę mocującą na odległość około 5 mm od skóry.
8. Po zagojeniu przetoki nie ma konieczności umieszczania pod płytką opatrunków. Opatrunek stosujemy jedynie w przypadku, jeśli skóra w kontakcie z płytką jest podrażniona.

UWAGA!

Zewnętrzną płytkę mocującą należy dopasowywać za każdym razem przy wykonywanych czynnościach pielęgnacyjnych.

Może ona wymagać poluzowania lub docięnięcia w miarę jak pacjent przybiera na wadze. Zbyt mocne docięnięcie płytki może spowodować odleżynę.

9. Załóż i zapnij zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika (D – rys. str. 10) w miejscu wcześniej oznaczonym markerem lub w nowym, w przypadku konieczności nowego dopasowania położenia PEG.
10. Otwórz zacisk do regulacji przepływu (C – rys. str. 10).
11. Przepłucz zgłębnik 20-50 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.
12. Sprawdź położenie zgłębnika przed rozpoczęciem żywienia. Szczegóły na stronie 18.



! 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 zaczyna 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 (zaciśniętej).**

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 (E) i zacisku zabezpieczającego utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika (D) w stosunku do skali cyfrowej umieszczonej na zewnętrznej powierzchni zgłębnika.

ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ZE ZGŁĘBNIKIEM PEG

Metody udrażniania zgłębnika PEG

- 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 PEG-u, otworzyć zacisk do regulacji przepływu i próbować dynamicznym ruchem podać ją do gastrostomii.
- Jeśli działania to nie przyniesie pozytywnych efektów używamy ciepłej wody, którą wtłaczamy 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, i 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 PEGa 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 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 (zwężania jej światła). 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. Ważne jest, aby Twój wysunięty zgłębnik został jak najszybciej zastąpiony nowym.

SPOSÓB POSTĘPOWANIA

1. Nie denerwuj się.
2. Przyłóż do przetoki (otworu) czysty opatrunek z gazy, żeby treść żołądka nie wyciekała na skórę.
3. Skontaktuj się z lekarzem lub pielęgniarką. Poinformuj, że Twój zgłębnik się wysunął.
4. Jeżeli nie uda Ci się skontaktować z lekarzem lub pielęgniarką, 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 został założony zgłębnik.
5. Zadzwoń do szpitala zanim się tam udasz, by uprzedzić, że pojawił 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.
6. 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.
7. Po założeniu nowego zgłębnika poinformuj o tym pielęgniarkę lub lekarza z Nutrimedu.
8. Zamów nowy zgłębnik (zapasowy) na wypadek ponownego, niespodziewanego wysunięcia się właściwego.

UWAGA!

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

Uwaga praktyczna

Zaleca się posiadać w domu (na wszelki wypadek) zgłębnik zastępczy, typu G-Tube z balonikiem. Wtedy możesz na czas dojazdu do szpitala bądź przyjazdu lekarza lub pielęgniarki, wsunąć zgłębnik, aby zabezpieczyć przetokę przed całkowitym jej zwężeniem.

