

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.



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
Metoda podaży bolusem	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, Krajowy Konsultant ds. Medycznych
Poradni Żywniowych Nutrimed i 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 „kłaczkki”. Jeżeli dieta ma jakieś wady, użyj innego opakowania. Nie wyrzucaj „podejrzanej” diety. Zgłoś to pielęgniarce z ośrodka Nutrimed lub Promedica 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 przechowuj **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



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**.



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



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 dokładnie ręce mydłem i wodą, a następnie wytrzyj czystym ręcznikiem.



METODY PODAŻY DIETY PRZEMYSŁOWEJ

Są trzy sposoby podawania diet przemysłowych:

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

Dwie ostatnie metody stosowane są głównie przy zgłębnikach założonych do jelita.



METODA PODAŻY BOLUSEM

Za najbardziej zbliżoną do fizjologicznej metodę żywienia uważa się podaż pokarmu do żołądka w formie tzw. bolusów, czyli określonej objętości pokarmu, podawanych jednorazowo, w odstępach czasu.



O wyborze metody podaży decyduje personel medyczny.

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



PODAWANIE DIETY PRZY UŻYCIU ZESTAWÓW DO PODAŻY

Opakowanie z dietą podłącza się do zgłębnika za pomocą zestawów (przysrządów 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



Zgłębniki



Pompa perystaltyczno-obrotowa do żywienia (opcjonalnie)





PODAWANIE LEKÓW (NIE DOTYCZY PACJENTÓW Z JEJUNOSTOMIĄ)

Właściwe podawanie leków zapobiega zatkaniu zgłębnika.

Przygotuj:



strzykawkę



wodę mineralną lub przegotowaną
i ostudzoną do temperatury pokojowej



zlecone leki



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 mydłem i wodą.
2. Przepłucz zgłębnik 20-50 ml wody mineralnej lub przegotowanej i ostudzonej do temperatury pokojowej (lub inną ilością zaleconą przez lekarza lub pielęgniarkę).
3. Podaj lek strzykawką do zgłębnika.
4. Przepłucz ponownie zgłębnik 20-50 ml wody mineralnej lub przegotowanej i ostudzonej do temperatury pokojowej.
5. Jeżeli trzeba podać więcej niż jeden lek w tym samym czasie, przepłukuj zgłębnik pomiędzy kolejnymi porcjami leków 20-50 ml wody mineralnej lub przegotowanej i ostudzonej do temperatury 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.



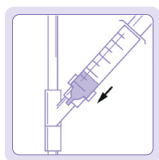
Prędkość podaży diety:

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.



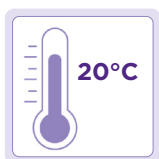
Higiena:

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



Pielęgnacja dostępu do przewodu pokarmowego:

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 i ostudzonej) 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 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 żywotność kilku miesięcy, ale żywotność zgłębnika zmienia się w zależności od wielu czynników.

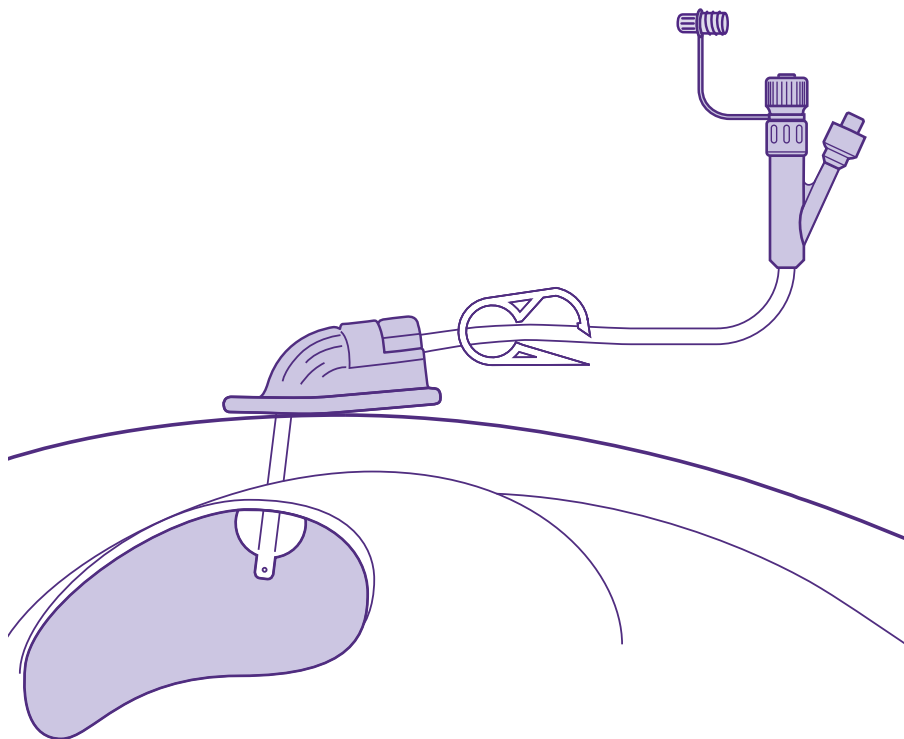
Czynniki te obejmują m.in. podawane leki, pH treści żołądkowej, mobilność pacjenta, czas używania i czynności pielęgnacyjne związane ze zgłębnikiem.

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 np. niskoprofilowego typu button).





POGOTOWIE RATUNKOWE

 **999**
z telefonu stacjonarnego

 **112**
z telefonu komórkowego

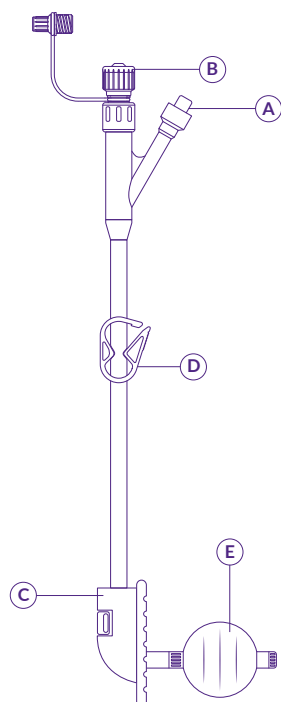


INFORMACJE O ZGŁĘBNIKU GASTROSTOMIJNYM G-TUBE

Zgłębnik gastrostomijny typu G-Tube wykonany jest z przezroczystego silikonu. Na rurce posiada centymetrową podziałkę, która służy do określania jego położenia (na jaką głębokość wsunięty jest do żołądka). Po prawidłowym założeniu gastrostomii balonowej lekarz określa w centymetrach jaki poziom zagłębienia rurki należy utrzymywać u danego pacjenta. Można to sobie zaznaczyć markerem permanentnym na rurce G-Tube.

Kompletny zgłębnik typu G-Tube 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, Flocare



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 ryzyko przeciekania treści pokarmowej przez przetokę odżywczą.

2. Dieta przemysłowa powinna być podawana w temperaturze pokojowej. W celu podgrzania diety przechowywanej w lodówce należy 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 mineralnej lub przegotowanej i ostudzonej do temperatury pokojowej 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. Należy zapewnić właściwą higienę jamy ustnej i nosowej. Zaleca się mycie zębów co najmniej raz dziennie, płukanie jamy ustnej kilka razy dziennie oraz smarowanie ust kremem do tego przeznaczonym. Można płukać jamę ustną wywarami z ziół (rumianek, szalwia) lub gotowymi preparatami ziołowymi. W przypadku pojawienia się stanu zapalnego należy zapytać lekarza o zasady leczenia i dalsze postępowanie.
6. Zawsze po kąpieli, myciu należy dokładnie osuszyć okolice przetoki.



Pielęgnacja gastrostomii G-Tube

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 mydłem i wodą.
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 zewnętrzny dysk mocujący na odległość ok. 5 mm od skóry. Dysk 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 20-50 ml wody przegotowanej o temperaturze pokojowej przed i po podaniu diety lub leków oraz co najmniej co 8 godzin, aby zapobiec jego zatkanie. 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 10.

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 pielęgnacji według odrębnych zaleceń. W takim przypadku otrzymasz szczegółowe informacje na temat pielęgnacji przetoki odżywczej.



! 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 (zaciśniętej).**

Sprawdzanie położenia zgłębnika

Położenie zgłębnika można sprawdzić, upewniając się co do położenia zewnętrznej płytki mocującej (C - rys. na str. 10) w stosunku do skali cyfrowej umieszczonej na rurce zgłębnika. Po prawidłowym założeniu gastrostomii balonowej osoba zakładająca określa w centymetrach, jaki poziom zagłębienia rurki należy utrzymywać u danego pacjenta. Głębokość zależy przede wszystkim od grubości powłok brzusznych, w tym głównie tkanki tłuszczowej, oraz od stanu pacjenta. Poziom można sobie zaznaczyć markerem permanentnym na rurce G-Tube.



ROZWIĄZYWANIE PROBLEMÓW ZE ZGŁĘBNIKIEM G-TUBE

Metody udrażniania zgłębnika G-Tube

- Dokładna pielęgnacja dostępu do przewodu pokarmowego zmniejsza ryzyko powikłań, w tym redukuje ryzyko infekcji i podrażnienia skóry, ale również zapobiega takim powikłaniom jak zatkanie dostępu do przewodu pokarmowego.
- Najważniejszym elementem prawidłowej pielęgnacji jest każdorazowe przepłukiwanie zgłębnika odpowiednią ilością wody mineralnej lub przegotowanej i ostudzonej do temperatury pokojowej, 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 gastrostomii odżywczej.
- Jeśli napotkasz opór przy płukaniu zgłębnika, nie wprowadzaj do niego wody na siłę. Najpierw sprawdź, czy zacisk do regulacji przepływu jest otwarty. Po upewnieniu się, że doszło do zatkania gastrostomii, w pierwszej kolejności należy napełnić strzykawkę ciepłą przegotowaną wodą w ilości około 20-50 ml, przykręcić ją do tłaczka 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 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, 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 żołądka i innych struktur jamy brzusznej.
- Niestety, zdarza się, że nie udaje się odzyskać drożności zgłębnika i konieczna staje się 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 (zwęża 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

- **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 lub Promedica, **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 założony 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, jakiego modelu 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 SAMODZIELNIE ZAŁOŻYĆ

Jeżeli nie wiesz, jak to zrobić, nie próbuj samodzielnie wkładać nowego zgłębnika.

- **Nie denerwuj się.**

2

- **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 samodzielnie założyć.
- Jeżeli **nie uda** Ci się skontaktować z lekarzem lub pielęgniarką Nutrimed lub Promedica, **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 SAMODZIELNIE ZAŁOŻYĆ

Jeśli posiadasz w domu nowy zgłębnik, a lekarz przeszkolił Cię do jego wymiany, przeprowadź wszystkie czynności zgodnie z instrukcjami Twojego lekarza.

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 poradni Nutrimed lub Promedica.

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.

Rodzaj założonego sprzętu do podawania diety

nazwa i marka zgłębnika

rozmiar	data założenia lub ostatniej wymiany

Rodzaj przepisanej diety i jej dobową ilość
Nie zmieniaj samodzielnie ilości zalecanej diety!

data	rodzaj diety

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

ilość ml na dobę
sposób podawania



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