



ŻYWIENIE DOJELITOWE PRZEZ SZTUCZNY DOSTĘP (PEG)

PORADNIK RODZICA



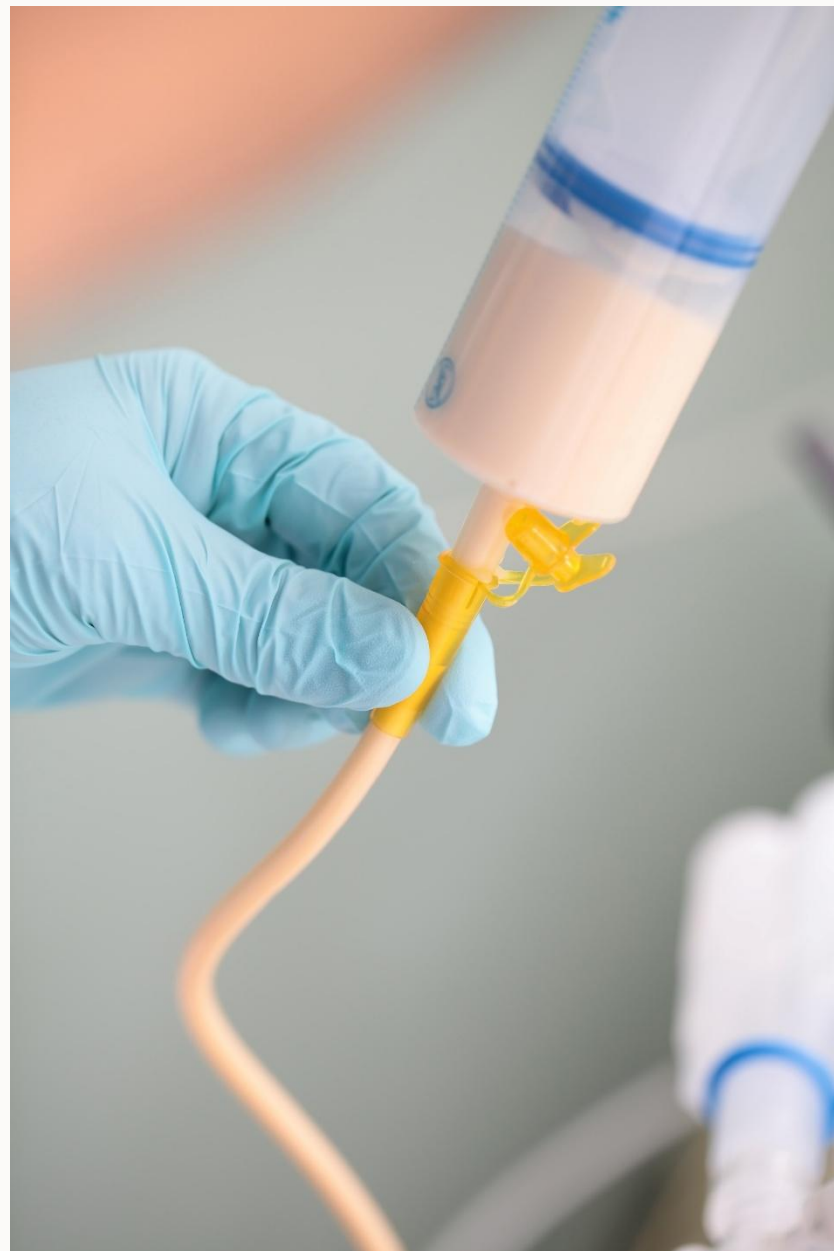
CZYM JEST PEG?

Przezskórna endoskopowa gastrostomia umożliwia podaż żywienia medycznego bezpośrednio do przewodu pokarmowego za pomocą zgłębnika wprowadzonego przez przetokę odżywczą.

Gastrostomia jest tymczasowym lub trwałym sposobem leczenia u pacjentów wymagających wsparcia żywieniowego (powyżej 30 dni).



W JAKIM CELU WYTWARZANA JEST PRZETOKA?



Żywienie przez sztuczny dostęp umożliwia podawanie pełnowartościowej diety dostosowanej do potrzeb żywieniowych dziecka, w przypadku gdy żywienie doustne jest niemożliwe.

Gastrostomię odżywczą stosuje się do czasu, gdy dziecko ponownie zacznie się samodzielnie odżywiać.

JAK WYGLĄDA FLOCARE ZESTAW PEG

łącznik do podaży
preparatów żywieniowych

silikonowa płytką
zewnątrzną

miejsce napełniania
balonu
uszczelniającego

zacisk do regulacji
przepływu

balon uszczelniający



PIELĘGNACJA MIEJSCA WPROWADZONEGO ZGŁĘBNIKA

Codziennie należy kontrolować okolice wprowadzenia zgłębnika, sprawdzać, czy pojawiło się zaczerwienienie i obrzęk. W przypadku wystąpienia podrażnienia, sączenia okolicy wprowadzonego drenu należy skontaktować się z lekarzem lub pielęgniarką.

Przez 14 dni po założeniu gastrostomii nie należy kąpać się w basenie, a codzienną kąpiel zastąpić prysznicem. Używać delikatnego mydła do mycia ciała. W okolicy założonego drenu nie stosować środków do pielęgnacji skóry (krem, balsam, talk).

WAŻNE



Zgłębnik zawsze powinien być zamknięty zaciskiem do regulacji przepływu, jeśli nie jest używany.



MYCIE I ZMIANA OPATRUNKU

Przez pierwsze 24 godziny zewnętrzny dysk mocujący powinien przylegać do skóry, po tym czasie należy poluzować dysk na ok. 5 mm (zbyt mocny docisk może spowodować powstanie odleżyny).

Opatrunek należy założyć bezpośrednio na skórę pod silikonową płytkę zewnętrzną. W tym celu należy poluzować płytkę.

KIEDY ZMIENIĆ OPATRUNEK?

- Zawsze, gdy jest mokry.
- W pierwszych 7-14 dniach 1 raz dziennie.
- 2-3 tygodnie od założenia nie rzadziej niż co 72 godziny.



JAK POLUZOWAĆ DYSK ZEWNĘTRZNY

1
Umyj
dokładnie
ręce.



2
Poluzuj zacisk
mocujący.



3
Unieś
silikonową
płytkę
zewnątrzną na
około 5 mm.



4
Ustaw zacisk
mocujący na
miejscu.



JAK POSTĘPOWAĆ?

- Przygotuj zestaw do zmiany opatrunku. Płyn do dezynfekcji – zalecany przez producenta oparty na poliheksadzie, np. Prontosan, jałowy kompres, gotowy opatrunek.
- Umyj dokładnie ręce.
- Umyj wodą okolicę przetoki, delikatnie oczyść i osusz okolicę.
- Zdezynfekuj skórę przeznaczonym do tego preparatem.
- Przyklej gotowy opatrunek na suchą skórę.
- Umieść płytkę mocującą na odległość ok. 5 mm od skóry.



MYCIE

Po ok 2-3 tygodniach przetoka jest już wygojona. Skórę przy PEG można myć wodą z delikatnym mydłem następnie dokładnie osuszać skórę. Jałowy opatrunek jest zalecany w przypadku wystąpienia podrażnienia skóry.



OBRACANIE

NIE NALEŻY ZMIENIAĆ POZYCJI DRENU DO 3 DNI OD JEGO ZAŁOŻENIA.

PO TYM CZASIE CODZIENNIE NALEŻY OBRACAĆ ZGŁĘBNIK O 180 STOPNI DOKOŁA JEGO OSI, WRACAJĄC DO POZYCJI WYJŚCIOWEJ (PRAWO/LEWO).

PO UPŁYWIE OKOŁO 7 DNI OD ZAŁOŻENIA DRENU NALEŻY WSUWAĆ DREN NA GŁĘBOKOŚĆ 1-2 CM I PODCIĄGAĆ.



PODAŻ PREPARATU DO ŻYWIENIA

Przed podaniem diety trzeba sprawdzić, czy nie ma zalegania w żołądku. Pustą strzykawką należy spróbować odciągnąć treść z PEG. Odciągnięcie połowy objętości podanej ostatnio porcji świadczy o zaleganiu treści w żołądku.

Podczas karmienia chorego ważne jest, aby nie leżał on płasko. Należy unieść górną część tułowia i głowę o 30-40 stopni. Zapobiega to wystąpieniu cofania się treści żołądkowej i związanych z tym groźnych powikłań np. zachłystowemu zapaleniu płuc.



PODAŻ DIETY POPRZEZ BOLUSY

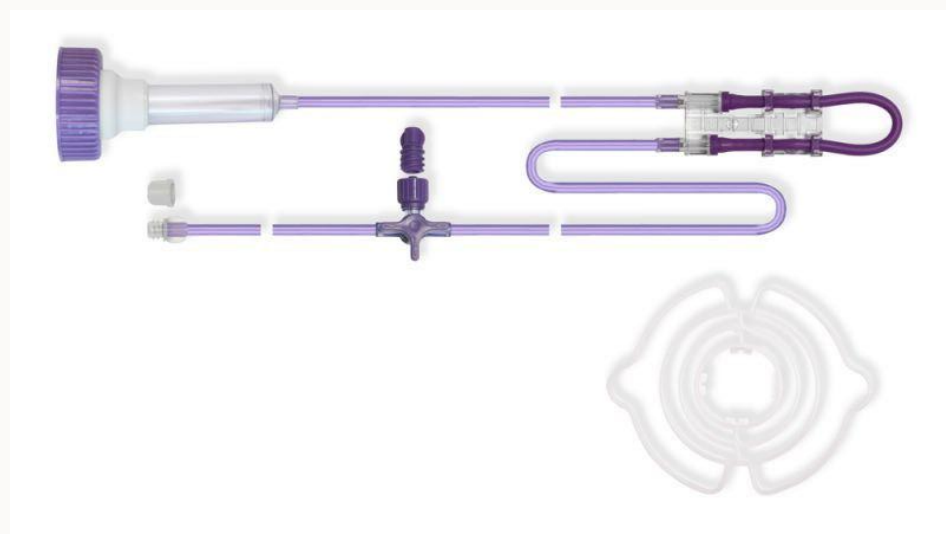
W przypadku braku zalegań za pomocą strzykawki podajemy powoli (10-20 min) dietę o objętości 20-50 ml. Jednorazowo można podać maksymalnie 200-300 ml płynu. Taki sposób karmienia może trwać 20-30 min. Po zakończeniu podawania żywności specjalnego przeznaczenia medycznego zgłębnik należy przepłukać przegotowaną lub jałową wodą (ok. 30-50 ml).

Karmienie taką metodą powinno odbywać się nie częściej niż co 2 godziny, z zachowaniem przerwy nocnej. Pacjent powinien pozostać w pozycji półsiedzącej przez minimum 30 minut.



PODAŻ DIETY POPRZEZ WLEW CIĄGŁY

Jeśli dieta jest podawana w sposób ciągły, stosuje się specjalny zestaw grawitacyjny lub pompę żywieniową. W przypadku braku zalegań w żołądku należy podłączyć zestaw i ustawić odpowiednią wartość przepływu. Chory musi zostać ułożony w pozycji półleżącej. Podczas tej metody trzeba również zastosować przerwę nocną. Po zakończonej podaży PEG należy przepłukać przygotowaną lub jałową wodą o objętości 30-50 ml.



PROCEDURA PIELEGNACJI PEG KROK PO KROKU

1. Umyj ręce.
2. Przygotuj zestaw do pielęgnacji PEG (jałowe kompresy gazowe, środek do dezynfekcji, delikatny roztwór wody z mydłem o obojętnym pH).
3. Zdezynfekuj ręce, załóż rękawiczki niejałowe.
4. Zdejmij zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika i sprawdź głębokość położenia na skali cyfrowej umieszczonej na zewnętrznej powierzchni zgłębnika.
5. Poluzuj i odsuń zewnętrzną płytkę mocującą.
6. Obróć PEG dookoła jego osi (w prawo i w lewo).
7. Wsuń PEG (w kierunku światła żołądka) i wysuń (w kierunku skóry) na około 1,5 cm.



PROCEDURA PIELEGNACJI PEG KROK PO KROKU

8. Pociągnij zgłębnik do poprzedniej pozycji i przysuń z powrotem zewnętrzną płytkę mocującą na odległość około 5 mm od skóry.
9. Załóż i zapnij zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika.
10. Sprawdź położenie zgłębnika poprzez kontrolę głębokości położenia na skali cyfrowej umieszczonej na zewnętrznej powierzchni zgłębnika.
11. Przepłucz zgłębnik 20-50 ml wody przed podaniem diety lub leków.
12. Zdejmij rękawiczki oraz zdezynfekuj ręce.



BIBLIOGRAFIA

<https://akademianutricia.pl/produkty-i-sprzet/>

<https://zywieniemaznaczenie.pl/zywienie-kliniczne/zywienie-dojelitowe>

https://nutricia.pl/uploads/old_site/praktyczny_poradnik_zywienia_dojelitowego.pdf

Opracowanie: Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży