



زمانی که بیمار به دلایل مختلف و به مدت طولانی قادر به تغذیه کافی و کامل از طریق دهان نباشد (مانند ابتلا به بیماریهای دهان و گلو، سوءتغذیه شدید) از ابزاری خاص جهت تامین مواد غذایی مورد نیاز استفاده می شود که یکی از این ابزار لوله تغذیه گاستروستومی می باشد؛ این لوله از طریق دیواره شکم و به یک شیوه غیر جراحی مستقیماً در داخل معده قرار می گیرد.

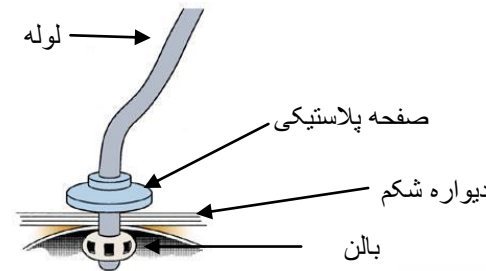
نکاتی که باید قبل از انجام این روش رعایت شود

بدین شرح است:

- ۱ هفته قبل از موعد گذاشتن لوله گاستروستومی از مصرف آسپرین و داروهای حاوی آسپرین و وارفارین خودداری کنید (طبق دستور پزشک).
- از ۸ ساعت قبل از خوردن و آشامیدن پرهیز کنید (طبق دستور پزشک).
- در صورت وجود دندان مصنوعی آن را خارج کنید.

نحوه انجام گاستروستومی اندوسکوپیک از طریق پوست:

این کار توسط متخصص گوارش انجام می شود. ابتدا جهت بیحس کردن حلق از اسپری زایلوکایین استفاده می شود. علاوه بر این ممکن است از مسکن ها و آرام بخش ها نیز استفاده شود. سپس لوله اندوسکوپ را از راه دهان وارد معده می کنند (لوله اندوسکوپ یک لوله نازک و قابل انعطاف است) در این حالت پزشک دستگاه گوارش را در مانیتور مشاهده می کند و به این ترتیب محل دقیق و مناسب وارد کردن لوله تغذیه ای را مشخص می کند. و لوله به سمت معده هدایت میشود و یک طرف لوله به خارج شکم آورده می شود و طرف دیگر آن در درون معده باقی می ماند، قسمت درونی لوله توسط بالن کوچکی در محل خود در معده ثابت می شود و مانع بیرون آمدن لوله از معده میشود. با ایجاد یک برش کوچک روی پوست انتهای لوله از معده بیرون کشیده و در محل برش ثابت می شود. در مرحله آخر یک صفحه گرد پلاستیکی را از انتهای لوله که در روی شکم قرار دارد رد میکنند. این صفحه باعث می شود لوله در روی پوست ثابت شود و حرکت اضافی نداشته باشد. در انتها اطراف آن پانسمان میشود. مدت انجام این روش ۳۰ تا ۴۵ دقیقه است.



عوارض جانبی احتمالی:

درد، عفونت، جابجایی یا انسداد لوله، پارگی معده یا روده، نفخ شکم، تهوع، اسهال، بیوست، تحریک پوست اطراف لوله، نشت از اطراف لوله.

نکاتی که باید بعد از گذاشتن لوله رعایت کنید:

- زمانی که در تخت استراحت می کنید برای جلوگیری از انعقاد خون در پاها، آنها را بالا نگهدارید و حرکت دهید.
- طبق دستور پزشک ممکن است آنتی بیوتیک تجویز شود.
- مراقب باشید لوله خم و یا کشیده نشود. زیرا وارد آمدن فشار بیش از حد بر روی لوله منجر به آسیب بافتی، جدا شدن زودرس یا از کار افتادن لوله می شود.
- نحوه تغذیه از طریق لوله را از پرستاران بخش سوال کنید.
- در زمان تغذیه با PEG و ۳۰ تا ۶۰ دقیقه بعد از خوردن غذا در وضعیت نشسته باقی بمانید و در صورت عدم توانایی در نشستن، باید سر در زاویه ۳۰ درجه قرار گیرد.
- در صورت عدم استفاده از PEG، لوله خارجی آن را بسته نگهدارید.
- قبل و بعد از تغذیه، از محل قرار گیری لوله بر روی عددی که از ابتدا روی آن ثابت شده است، اطمینان حاصل کنید.



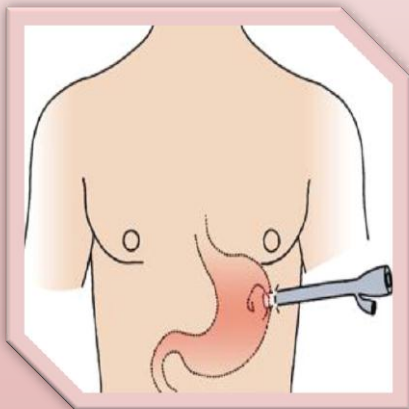
مجمع یارستانی امیراعلم

Amiralam.tums.ac.ir

آموزش به بیمار

گاستروستومی اندوسکوپیک از طریق پوست

(PEG)



نحوه تمیز کردن PEG

- صفحه گرد پلاستیکی را از لوله باز کنید و عدد ثبت شده روی لوله را به خاطر بسپارید.
- هر روز با آب و صابون، پوست اطراف لوله و زیر صفحه گرد را تمیز و سپس خشک کنید و گاز یا دستمال را روی پوست نکشید و آهسته با گذاشتن و برداشتن دستمال پوست را خشک کنید..
- بهتر است بعد از تمیز کردن پوست، پماد ویتامین **A+D** و یا زینک اکساید را روی پوست اطراف لوله بمالید.
- صفحه گرد را روی لوله و پوست ثابت کنید.

مشکلات احتمالی در ارتباط با PEG

- در صورت خروج تصادفی لوله، خونسردی خود را حفظ کنید. در این گونه موارد سوراخ محل ورود لوله در معده به سرعت بسته می شود. به محض خروج لوله **PEG** از سوند فولی در محل استفاده شود تا مانع بسته شدن سوراخ شود و لوله **PEG** را ننگه دارید و با پزشک تماس بگیرید.
- در صورتی که در اطراف لوله نشستی وجود داشت، با پزشک تماس بگیرید

- به هنگام دریافت تغذیه در صورت بروز علائمی مثل احساس ضعف، درد شکم، سبکی سر، تعریق شدید و طپش قلب، آن را سریع قطع کنید و به پزشک اطلاع دهید.
- برای جلوگیری از خروج احتمالی لوله، می توان از یک شکم - بند که به صورت شل روی لوله بسته می شود، استفاده کرد.
- جهت جلوگیری از گرفتگی لوله با غذا یا دارو، بعد از هر بار تغذیه یا استفاده از لوله ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب داخل لوله بزنید تا کاملاً شسته شود. سپس لوله را اندکی ماساژ دهید. دقت داشته باشید از هیچ مایع دیگری به جز آب برای شستن لوله استفاده نکنید و از وارد کردن فشار بیش از حد به لوله نیز خودداری کنید.
- مصرف دخانیات را محدود کنید.
- در صورت قرمزی و سوزش اطراف لوله از پماد زینک اکساید بر روی پوست محل استفاده کنید.
- محل را از نظر عفونت چک کنید. این علائم شامل ترشح غیر معمول، دردناک بودن، تب و لرز، قرمزی و تورم محل لوله را به پزشک گزارش کنید.
- علائمی مثل تهوع، درد شکم، دل پیچه و اسهال را به پزشک گزارش کنید.

