

## باز نمودن راهی از معده به سطح شکم با استفاده از اندوسکوپی از طریق پوست را پگ میگویند

زمانی که بیمار به دلایل مختلف قادر به تغذیه کافی از راه دهان نباشد (مانند ابتلا به بیماری های دهان و گلو اختلال بلع، سکنه مغزی همراه با کاهش سطح هوشیاری مداوم) از ابزار خاصی جهت تامین مواد غذایی مورد نیاز استفاده می شود یکی از این ابزارها لوله تغذیه گاستروستومی می باشد این لوله از طریق دیواره شکم و به یک روش غیر جراحی مستقیماً در داخل معده گذاشته می شود.



### مراقبت قبل از گذاشتن (PEG پگ)

- از یک هفته قبل از کار گذاشتن آن از مصرف آسپیرین و داروهای حاوی آسپیرین خودداری شود.
- تست های انعقادی نرمال باشد.
- از ۸ ساعت قبل از خوردن و آشامیدن خودداری کنید.
- ۱ گرم آنتی بیوتیک وریدی طبق نظر پزشک ۲ ساعت قبل از گذاشتن (PEG پگ) تزریق شود. و پس از انجام طبق نظر پزشک تا ۴۸ ساعت ادامه ۴۸ ادامه یابد.

### \* نکته

- در صورت وجود دندان مصنوعی آن را خارج کنید
- مدت انجام این روش ۳۰ الی ۴۵ دقیقه می باشد

### عوارض جانبی احتمالی

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

### نکاتی که بعد از گذاشتن (پگ) باید رعایت شود

- این لوله از راه شکم گذاشته میشود، پس از عمل جراحی باید از لحاظ خونریزی چک شود.
- بیمار از نظر علائم حیاتی (فشارخون، تب و تعداد نبض و تنفس) چک شود.
- تغذیه از راه لوله با دستور پزشک شروع شود.
- اولین تغذیه باید توسط پزشک یا پرستار شروع گردد و معمولاً با آب ساده یا سرم قندی شروع میشود. و در صورت تحمل با رژیم مایعات نرم ادامه می یابد.

### شروع تغذیه با پگ

- ابتدا ۳۰ الی ۶۰ سی سی مایع از راه لوله داده و به تدریج افزایش میابد.
- روز دوم در هر نوبت ۱۸۰ تا ۲۴۰ سی سی مایع داده می شود به شرط اینکه بیمار تحمل کند.
- روش تغذیه به کمک یک سرنگ ۵۰ سی سی که به سر لوله وصل میشود انجام میگیرد.

- با سرنگ مایعات را کشیده و از راه لوله به آرامی و باید بادقت و حوصله انجام شود بعد از دادن مایع هیچ گونه نشتی از اطراف لوله در ناحیه شکم وجود نداشته باشد.

- غذاهای نرم، شیر و مایعات ساده به تدریج شروع شود.

- موادی چون سوپ و غذاهای دیگر باید آسیاب و صاف شده مصرف شوند.

- از مصرف بیش از حد شیر به علت هضم مشکل آن خودداری شود

- بیمار باید بعد از تغذیه حالت خوابیده صاف قرار نگیرد.

- بعد از تغذیه لوله را روی شکم با یک چسب ثابت نگه داشته تا خارج نشود.

- بعد از هر تغذیه بهتر است با آب لوله را شستشو داده تا مواد غذایی در لوله نماند و باعث عفونت نشود

- به مدت ۳۰ الی ۶۰ دقیقه بعد از خوردن غذا در وضعیت نشسته باقی بمانید.





یامن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

مراقبت در گاستروستومی

اندوسکوپیک از طریق پوست

(پگ)

کد محتوا: ۱۵۳



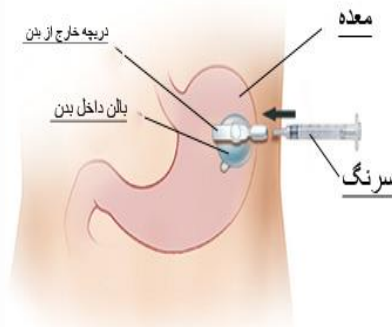
<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

بعد از یکسال اگر به طور دائمی لوله بماند ، باید جهت تعویض آن به پزشک مراجع شود.

- ⊙ زمانی که در تخت استراحت میکنید برای جلوگیری از انعقاد خون در پاها آنها را بالا نگاه دارید و حرکت دهید
- ⊙ مصرف دخانیات را محدود کنید.
- ⊙ در صورت بروز تب و لرز ، تهوع ، تورم شکم ، یبوست ، قرمزی و تورم محل لوله به پزشک مراجعه کنید.
- ⊙ در صورت قرمزی و سوزش اطراف لوله از پماد زینک اکساید بر روی پوست محل استفاده کنید

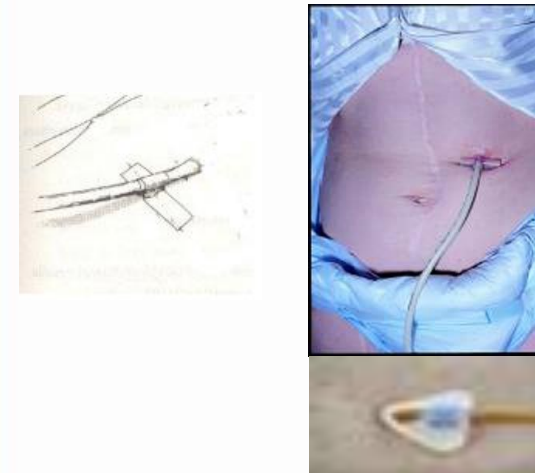


تهیه کننده : ناهید عسگری "کارشناس پرستاری"  
منبع: درسنامه پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸  
مشاور علمی : دکتر افشین شهبازی "دستیار تخصصی گوارش"  
طراحی و تدوین : محمودنصرافهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"  
بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا (س) مرداد ۱۳۹۹



## مراقبت از پگ

- ⊙ برای مراقبت پوست شکم لازم است بعد از دادن هر غذا سر لوله فوراً بسته شود تا مواد داده شده خارج نگردد و اطراف لوله تمیز شود تا از عفونت جلوگیری شود.



- ⊙ بالا نگاه داشتن سر بیمار حداقل نیم ساعت بعد از پایان یافتن تغذیه به هضم غذا کمک میکند.
- ⊙ چرخش ۹۰ درجه PEG روزانه به مدت ۲ هفته برای جلوگیری از چسبندگی انجام گیرد.

