

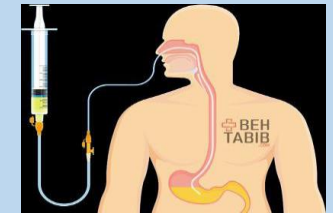
سوند بینی معدی چیست؟

هنگامیکه بیمار توانایی بلع و یا حرکت دادن عضلات حلق، دهان و مری خود را ندارد از سوند بینی معدی (NG) استفاده میشود.

برای مثال در بیماری هایی نظیر اختلالات عصبی-عضلانی، نارسایی های تنفسی و یا بیماریانی که در نتیجه کاهش هوشیاری، در بلع مشکل دارند، دیده میشود.

تغذیه توسط NG (گاوژ)

به تغذیه بیماران دارای سوند بینی-معدی گاوژ میگویند. که لازم است قبل، بعد و بعد از تغذیه این بیماران، به نکات مهمی که در ادامه آورده شده دقت کنیم.



مراحل انجام گاوژ

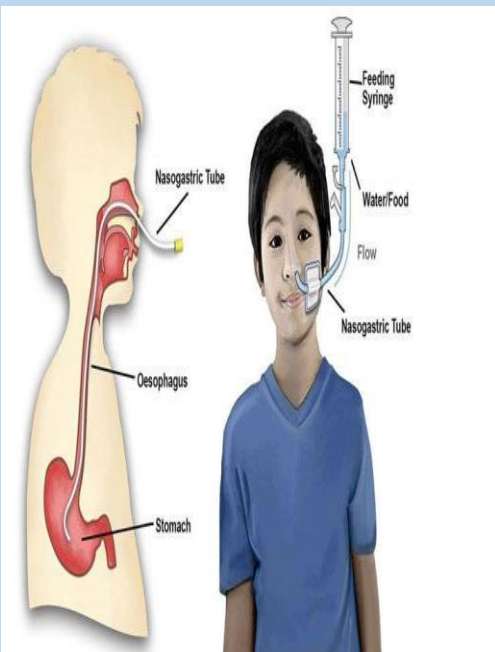
۱) در ابتدا دست های خود را بشویید.

۲) بیمار را در حالت نشسته یا نیمه نشسته قرار دهید.

۶ بالاتر از سر بیمار نگه دارید تا غذا به آرامی وارد معده شود و قبل از خالی شدن پیستون، نوبت بعدی غذا را در سرنگ بریزید تا کمترین هوا وارد معده شود. توجه کنید که سرنگ را حدود ۴۵ سانتی متر

۷) بعد از اتمام تغذیه لوله را دوباره با ۳۰ میلی لیتر آب شستشو دهید تا از انسداد و رشد باکتری جلوگیری شود

۸) هر ۴-۶ ساعت یکبار مقدار حجم باقی مانده در معده را توسط سرنگ اسپیره کرده (بیرون بکشید) و محتویات را اندازه گیری کنید.



۳) قبل از شروع تغذیه، باید از جایگاه درست لوله (درون معده) اطمینان حاصل کنید. بدین منظور توسط سرنگ گاوژ محتویات را بیرون بکشید. (در صورتیکه محتویات برگشت یعنی لوله درست جایگذاری شده است اما اگر محتویاتی برگشت بمنزله وجود لوله در ریه بیمار است در اینصورت باید سریعاً به پزشک یا پرستار خود اطلاع داده و از تغذیه خودداری کنید.)

۴) در صورتیکه محتویات برگشت و اطمینان حاصل کردیم که لوله در مکان درستی (معده) قرار دارد، حال باید محتویات را از نظر مقدار نیز بررسی کنیم. اگر محتویاتی که درون سرنگ مشاهده میکنیم بیشتر از ۵۰ میلی لیتر باشد یا در دوبار بررسی پشت سر هم با فاصله یکساعت مقدار محتویات بیشتر از ۲۵۰ میلی لیتر باشد، بمنزله عدم هضم غذا است و از تغذیه مجدد باید خودداری کنیم.

۵) قبل از شروع تغذیه لوله را با حدود ۳۰ میلی لیتر آب بشویید. سپس راه لوله متصل به سرنگ را با دست بگیرید. پیستون سرنگ را خارج کرده و غذایی که از قبل آماده کردید را وارد سرنگ کنید. دست خود را از مسیر لوله برداشته تا غذا جریان یابد.





بیمارستان سجادیه

آموزش تغذیه به بیماران

دارای لوله NG



واحد آموزش سلامت همگانی

در صورت بروز هر یک از علائم زیر پزشک خود را مطلع سازید

- ۱) عدم هضم غذا و عدم تغییر رنگ و حالت ان
- ۲) مدفوع ابکی بیمار بیش از ۳ بار در شبانه روز
- ۳) ورود غذا به ریه بیمار (سرفه)
- ۴) سفتی و برجستگی شکم بیمار
- ۵) تهوع و استفراغ شدید و تنگی نفس بیمار
- ۶) عدم وجود لوله در معده بیمار

عوارض

- ۱) اختلال در تنفس شامل تنگی نفس، سرفه، افزایش تعداد تنفس
- ۲) بروز تهوع، استفراغ، اسهال و یا یبوست

در صورت هرگونه سوال یا مشکل با شماره ۰۵۱۵۲۵۲۱۸۱۱ صبح ها داخلی ۲۷۱ و عصر و شب داخلی ۲۴۰-۲۳۰-۲۵۰-۲۴۲ تماس بگیرید

ملاحظات و توجهات

- ۱) بهداشت دهان و دندان بیمار را رعایت کنید.
- ۲) هنگام تغذیه بیمار را در موقعیت مناسبی قرار دهید. (۳۰ تا ۴۵ درجه سر تخت را بالا بیاورید).
- ۳) بهداشت غذای بیمار و دستهای خود را رعایت کنید.
- ۴) از مواد غذایی که باعث بروز اسهال یا یبوست میشوند، استفاده نکنید. (شیر، آلو...)
- ۵) مواد غذایی قبل از استفاده باید چندین بار، صاف شده و دمای ملایمی داشته باشند تا باعث انسداد نشوند.
- ۶) از غذاهای مقوی و کامل استفاده شود.
- ۷) غذاهایی که احتمال دارد به لوله بچسبند مانند سیب زمینی پخته کم استفاده شود و یا آب زیادی دارند، در صورت امکان استفاده نشود.
- ۸) بهتر است هر ۴ ساعت لوله را با آب شستشو دهیم تا از انسداد و رشد باکتری ها جلوگیری کنیم.

