

دستورالعمل (Instruction)

کد سند : INS-CC-14	عنوان دستورالعمل : آمادگی قبل و مراقبتهای حین و بعد از کاستروستومی		
شماره ویرایش : پنجم	تاریخ بازنگری : آبان ماه 1401	تاریخ ابلاغ : آذر ماه 1401	تاریخ تدوین : 95/8/10

PEG / گاستروستومی به معنای بازکردن یک راه از معده بر روی شکم به منظور تغذیه مواد غذایی و مایعات می باشد و می تواند موقتی و یا دائمی باشد. لوله PEG از طریق آندوسکوپی وارد معده شده و از طریق برش کوچکی از روی پوست خارج می گردد و از داخل به جدار معده ثابت می شود.

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

مراقبت های قبل از تعبیه PEG:

1. دستور پزشک را چک کنید. در صورت درخواست مشاوره نورولوژی از نظر احتمال برگشت بلع و هوشیاری توسط پزشک معالج ارسال و پیگیری شود.
2. پزشک معالج/ پرستار پس از دادن توضیحات کافی، رضایت آگاهانه بیمار را جهت تعبیه PEG اخذ نماید.
3. از یک روز قبل، تجویز آنتی کواگولانت ها را قطع کنید.
4. آزمایشات CBC, PT, PTT روز قبل از PEG گذاری توسط پرستار ارسال شود و در صورت مختل بودن نتیجه آزمایشات، به پزشک معالج اطلاع دهید.
5. از 8 ساعت قبل، بیمار را NPO نگهدارید.
6. محل تعبیه PEG توسط کمک بهیار شیو شود.
7. دندان مصنوعی بیمار را قبل از تعبیه PEG خارج کنید.
8. ست PEG و ملزومات آن را از داروخانه تهیه و در روز انجام پروسیجر به همراه بیمار به واحد آندوسکوپی ارسال کنید.

مراقبت های حین تعبیه PEG:

1. بیمار توسط پزشک و پرستار آندوسکوپی شناسایی فعال شود.
2. پزشک مراحل انجام کار را به بیمار توضیح دهد.
3. در حین آندوسکوپی که دستگاه در داخل معده می باشد نور ویدئو آندوسکوپ از محل پوست در اطراف معده مشخص شود.
4. محل PEG گذاری توسط پرستار آندوسکوپ با بتادین اسکراب گردد .
5. پرستار آندوسکوپ دستکش استریل بپوشد و در زمان PEG گذاری شرایط استریل رعایت گردد .
6. آموزش های لازم به بیمار/همراه داده شود: تا 24 ساعت از PEG تغذیه صورت بگیرد و هر گونه خونریزی را گزارش کنید.

مراقبت های بعد از تعبیه PEG:

1. طبق درخواست پزشک، شروع تغذیه بعد از 24 ساعت پس از قرارگیری لوله، توسط پرستار انجام شود.
 2. حجم گاوژ طبق نظر کارشناس تغذیه تعیین شود.
 3. پرستار قبل از انجام گاوژ:
- به درجه بندی روی لوله دقت کند تا جابجا شدن لوله به داخل معده یا خارج از آن از نظر پنهان نماند.

- لوله را 360 درجه به چپ و راست می چرخاند تا از چرخش راحت لوله و عدم چسبندگی اطمینان حاصل کند.
- غذای باقیمانده در معده را با استفاده از سرنگ کشیده و اندازه گیری کنید. اگر حجم آن بیش از یک دوم آخرین گاوژ در داخل معده بود نوبت تغذیه حذف می شود و در صورت تکرار در نوبت های بعدی به پزشک اطلاع دهید.
- 4. گاوژ به آرامی و در مدت 10 تا 15 دقیقه توسط پرستار انجام شود.
- 5. پس از هر بار تغذیه یا تجویز دارو، پرستار 30 میلی لیتر آب ولرم برای پاک شدن لوله تغذیه و جلوگیری از انسداد گاوژ استفاده کند.
- 6. پرستار جهت جلوگیری از آسپیراسیون، حین تغذیه و ۳۰ الی ۶۰ دقیقه بعد از آن، سر بیمار را ۳۰ تا ۴۵ درجه الویت نماید.
- 7. پرستار محل خروج PEG را تا 10 روز پانسمان روزانه کند. جهت شستشوی محل PEG از ترکیب آب اکسیژنه و سرم نرمال سالین با نسبت 1 به 100 میلی لیتر استفاده کند و درپایان با یک چسب باریک لوله را به دیواره شکم ثابت نماید.
- 8. پرستار میزان جذب و دفع روزانه بیمار را کنترل و موارد غیر طبیعی را گزارش نماید.
- 9. پرستار روزانه بروز عوارضی از قبیل عفونت محل PEG، تحریک پوست اطراف لوله، پیچ خوردگی یا اختلال عملکرد لوله، آسپیراسیون، وجود نشت در اطراف لوله، نفخ، درد شکم، تهوع، استفراغ، اسهال، تب و بی اشتها را کنترل کرده و در صورت مشاهده به پزشک معالج اطلاع دهید.
- 10. پرستار از محلول شستشو با تجویز پزشک، جهت مراقبت از دهان و لثه بیمار استفاده کند و لبها را با آب ولوسیون چرب نماید
- 11. به بیمار آموزش دهید تا مراقب باشد که لوله از محل خود خارج نشود و در صورت خروج بدون دستکاری به پزشک مراجعه کند.
- 12. پرستار تمام موارد فوق را مستندسازی نماید.
- 13. پرستار موارد زیر را در حین ترخیص به بیمار آموزش دهد: تمام موارد فوق مخصوصا علائم عفونت محل PEG، تحریک پوست اطراف لوله، پیچ خوردگی یا اختلال عملکرد لوله، پوزیشن نیمه نشسته حین گاوژ تا یک ساعت بعد از آن، وجود نشت در اطراف لوله، نفخ، درد شکم، تهوع، استفراغ، اسهال، تب و بی اشتها، شستشوی سرنگ گاوژ بعد از هر گاوژ

منابع : کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث-کتاب استانداردهای پرستاری-چک لیست جراحی ایمن

امکانات مرتبط: دستگاه اسکپی، برانکارد دارای بدساید، دستگاه مانیتورینگ، دستگاه الکتروشوک، کپسول اکسیژن، BVM، ونتیلاتور، چک لیست جراحی ایمن

کارکنان مرتبط : پزشک، پرستار، بیمار بر

نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :		
دکتر امیر احمد عرب زاده رئیس مرکز	دکتر شایگان نژاد فوق تخصص گوارش	لعیا محمدزاده سرپرستار	دکتر رسول نعمتی فوق تخصص گوارش	دکتر شایگان نژاد فوق تخصص گوارش
				شیرین سلیمیان مسئول آندوسکوپی