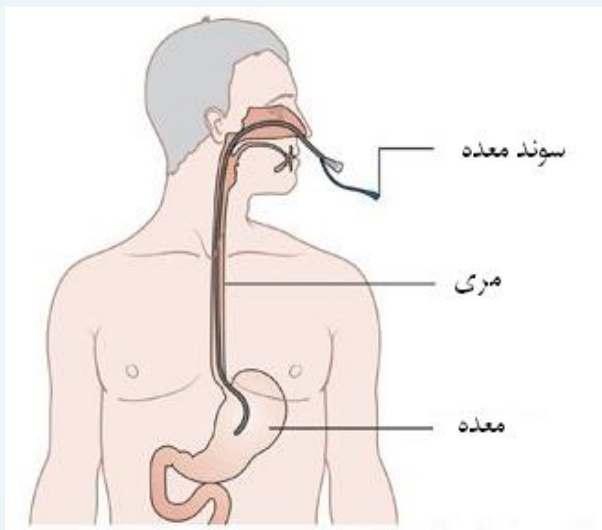




مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی تغذیه با لوله بینی معده



واحد آموزش سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تایید کننده :

دکتر مهسا عبدالله ثیان مقدم

متخصص بیماری های مغز و اعصاب

کد محتوا : ۳۸

گروه هدف : بیماران

پاییز ۹۸

۶

- یک قاشق غذا خوری روغن به مایع گاوآژ (ترجیحاً روغن زیتون) اضافه شود و روزانه ۵۰ تا ۱۰۰ سی سی آرمیوه انبه اضافه شود یا از ۳ قاشق غذا خوری سبزی پخته استفاده شود .

۵- تجمع گاز و نفخ شکم :

علل ۱. هوا همراه با غذا وارد معده شده. ۲. حجم غذای داده شده در یک وعده زیاد باشد. ۳. سرعت ورود غذا و مایعات به معده زیاد باشد. ۴. غذای بیمار سرد باشد.

۶- ورود مواد به ریه:

۱. لوله در جای خود نباشد. ۲. در اثر استفراغ کردن محتویات معده وارد ریه شود - برای پیشگیری از ورود مواد غذایی به راه هوایی، حین تغذیه و تا نیم ساعت بعد از آن بیمار به صورت نشسته یا نیمه نشسته باشد.

۷- انسداد لوله :

۱. ذرات غذا درشت باشد. ۲. پیچ خوردگی در مسیر لوله ایجاد شده باشد. ۳. مسیر لوله بعد از تغذیه به خوبی با آب شسته نشده باشد.

تذکر: در صورت ایجاد هر یک از موارد فوق که با انجام اقدامات ذکر شده رفع نشود به پزشک اطلاع دهید.

❖ پرستاری داخلی جراحی برونر سودارت بیماری های گوارش ۲۰۱۸

❖ <http://darman.tums.ac.ir>

▪ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵ : خانم ریحانی ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳

▪ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :

www.Nobat-ihh.nkums.ac.ir

▪ شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی :

۰۵۸-۳۱۵۱۴۴۰۰

سایت آموزش به

www.imamhasan.nkums.ac.ir:بیمار

۵

• ۲ قاشق غذا خوری کشک به مایع گاوآژ اضافه کنید و یک قاشق غذا خوری روغن اضافه شده در مایع گاوآژ را کاهش دهید .

• تغییر در آنتی بیوتیک (فقط در بیمارانی که آنتی بیوتیک دریافت می کنند)

• بررسی نمونه مدفوع از نظر عفونی بودن

• در صورتی که اسهال غیر عفونی باشد از مواد غذایی منقبض کننده روده ها مثل آب سیب و ماست و پونه استفاده شود. از پوست بیمار مراقبت نمایید.

۳- تهوع و استفراغ .

علل ۱. اگر سرعت ورود غذا به معده زیاد باشد. ۲. غذا را با فشار وارد معده شده باشد ۲. ممکن است معده پر باشد و تخلیه معده به صورت کامل انجام نشده باشد. ۴. مهم ترین مسئله این است که ممکن است لوله از جای خود خارج شده و باعث تهوع و استفراغ شود. اقدامات لازم

• به پزشک اطلاع دهید .

• باز بودن لوله را بررسی نمایید .

• محتویات را برای بررسی حجم باقیمانده بکشید .

• نفخ شکم بیمار را بررسی نمایید .

• محلول غذایی را رقیق کنید و سرعت تغذیه را کم کنید .

• از محلول غذایی کم چرب استفاده نمایید .

• محلول را در حد درجه حرارت اتاق گرم کنید

۴- یبوست

علل ۱.. در رژیم غذایی به طور مستمر از لبنیات مانند ماست و شیر استفاده شده ۲. مقدار میوه و سبزیجات کمی دریافت کرده ۳. مایعات کافی مصرف نشده باشد

اقدامات لازم

• آب را به میزان کافی اضافه کنید .

• در صورت امکان ، فعالیت و تحرک بیمار را افزایش دهید .

• نرم کننده های مدفوع یا ملین را برای بیمار استفاده نمایید

۴

آموزش تغذیه از طریق لوله بینی - معده ای

بیمارانی که دچار مشکل بلع می باشند و غذا را به خوبی نمی توانند بلعند ، ممکن است تکه ای از غذا در عمل بلعیدن وارد ریه شود ، نیاز به لوله تغذیه دارند که به آن لوله بینی - معده ای (NGTube) می گویند .

• این روش حداکثر به مدت ۶-۴ هفته برای تغذیه بیمار مناسب است و در صورت ادامه اختلال بلع ، پزشک معالج روش دیگری برای تغذیه بیمار انتخاب خواهد کرد .
• بر حسب جنس این لوله ها ، لازم است که با فواصل دو هفته یا بیشتر ، لوله تعویض شود .

در مدتی که در داخل بیمارستان می باشید مایع گاوآژ روزانه در آشپزخانه بیمارستان با نظارت کارشناسان تغذیه و بر اساس آزمایشات بیمار و فرمول کارشناسان تغذیه تهیه می شود

• در هنگام ترخیص ، باید بر اساس آزمایشات و شرایط بیمار با مراجعه به واحد تغذیه و کارشناسان مربوطه فرمول تهیه مایع گاوآژ بیمارستان را دریافت نمایید و بر اساس آن روزانه مایع گاوآژ را آماده نمایید
مایع گاوآژ برای ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگه داری است و اضافه آن بعد از این مدت باید دور ریخته شود
• دقت نمایید که در تهیه سوپ مجاز به استفاده از ادویه جات نیستید .

• هرگز دارو و غذا را با هم مخلوط نکنید .
• در هنگام مصرف ، مایع گاوآژ را به اندازه یک وعده از یخچال خارج کرده و پس از اینکه مایع ۱۰ دقیقه در دمای اتاق باقی ماند از آن استفاده کنید . مایع سرد باعث درد معده و ناراحتی می شود با توجه به اینکه تمام گروه های غذایی در مایع گاوآژ وجود دارد ، از دادن شیر در مدتی که بیمار گاوآژ می شود خودداری شود و در دو نوبت نهار و شام به بیمار (بجز بیماران تحت دیالیز و با فسفر خون بالا) ماست داده شود

برای غذا دادن با استفاده از سرنگ به روش زیر عمل

کنید

۱- دست خود را بشوئید .
۲- سر تخت را بالا بیاورید تا بیمار در وضعیت نشسته یا نیمه نشسته قرار گیرد .

۳- برای جلوگیری از ورود مواد غذایی به ریه بیمار ، پیش از هر بار تغذیه مطمئن شوید که لوله در معده قرار دارد ، سرنگ را به لوله معده وصل کنید و مقداری از محتویات معده را به داخل سرنگ بکشید و مجدداً آن را به معده تزریق کنید . اگر محتویات معده به داخل سرنگ کشیده نشد ممکن است که لوله داخل معده نباشد و باید توسط پرستار با تجربه بررسی شود

۴- باقیمانده معده را بررسی کنید . در صورتی که بیشتر از ۱۰۰ سی سی غذا در معده باقی مانده باشد ، نشان دهنده تاخیر در تخلیه معده است . مایع کشیده شده را به معده باز گردانید و تغذیه بیمار را در آن نوبت حذف کنید .

۵- شروع گاوآژ بعد از ناشتا بودن بیمار با آب ساده یا سرم قندی ۵ درصد یا آبمیوه طبیعی تازه ترجیحاً آب سیب صاف شده می باشد .

۶- بهتر است در شروع گاوآژ از حجم ۵۰ سی سی هر ۴ ساعت استفاده شود و در صورت تحمل حجم گاوآژ هر ۴ ساعت ۲۵ سی سی اضافه شود تا به میزان مورد نظر کارشناس تغذیه برسد .

۷- اگر در موقع کشیدن مایع معده ترشحات سبز رنگ مشاهده شد به گاوآژ دادن بیمار ادامه دهید .

۸- ابتدا لوله معده را با بستن گیره ببندید تا از ورود هوا به معده جلوگیری شود سپس سرنگ را از انتهای لوله جدا کنید و پیستون را از داخل سرنگ خارج کنید .

۹- سرنگ را به لوله وصل کرده و لوله را با ۳۰ سی سی آب بشوئید

۱۰- قبل از تمام شدن آب ، محلول غذایی ولرم را که کاملاً صاف شده به داخل سرنگ بریزید . در تمام مدت سرنگ باید

پر از محلول غذایی باشد . شما با بالا و پایین بردن سرنگ و ایجاد فشار ملایم به جدار لوله می توانید سرعت ورود غذا به معده را کنترل نمایید .

۱۱- مایع گاوآژ باید به آرامی و در مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه گاوآژ شود

۱۲- قبل از اینکه محلول غذایی به طور کامل تمام شود حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب ساده را به درون سرنگ بریزید تا لوله شسته شود .

۱۳- شستشوی مرتب لوله قبل و بعد از گاوآژ باعث پیشگیری از انسداد لوله می شود .

۱۴- بعد از تمام شدن آب ، لوله معده را با بستن گیره ببندید و سرنگ را از لوله معده جدا کنید . ان را بشوئید و پیستون را داخل سرنگ قرار دهید و مجدداً سرنگ را به سرلوله وصل کنید تا از ورود هوا به داخل معده جلوگیری شود . سپس بیمار را به مدت ۳۰ دقیقه در همان وضعیت قرار دهید .

علائم عدم تحمل مایع گاوآژ :

تهوع ، استفراغ ، اسهال ، یبوست ، وارد شدن غذا به ریه ، نفخ شکم

نتایج غیر منتظره و اقدامات اصلاحی :

۱- افزایش باقیمانده معده بیشتر از ۱۰۰ سی سی

• تغذیه را متوقف نمایید .

• بیمار را در وضعیت نیمه نشسته قرار دهید .

• مجدداً باقیمانده را یک ساعت بعد بررسی نمایید و در صورت کم بودن باقیمانده تغذیه را ادامه دهید .

۲- مدفوع آبکی (اسهال) ۳ بار یا بیشتر در ۲۴ ساعت

ممکن است به چند علت ایجاد شود :
۱. غذای بیمار چرب باشد.
۲. سرعت ورود غذا زیاد باشد.
۳. بیمار به ماده غذایی حساسیت داشته باشد.
۴. غذا آلوده باشد.
۵. غذا به مدت طولانی نگهداری شده باشد.
۶. غذا سرد باشد

اقدامات لازم

• محلول غذایی را به طور مداوم با سرعت کم تر و رقیق تر و با درجه حرارت ولرم بدهید