



مراقبت از سوند بینی معده



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۱/۱۵

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۱/۱۵

کد پمفلت: PA-۱۳-۱۰۰۸

شماره بازنگری: ۰۱

جهت دسترسی به اطلاعات آموزشی، بارکد زیر را اسکن نمایید.



معاونت آموزش و سلامت

تهیه کننده: بخش ICU جراحی - واحد آموزش سلامت

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

- گاوآژ باید به آرامی و در مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه تزریق شود. قبل از این که محلول غذایی به طور کامل تمام شود حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب ساده را به درون سرنگ بریزید تا لوله شسته شود.

- قبل از تمام شدن آب، لوله معده را با فشار انگشتان ببنیدید و سرنگ را از لوله معده جدا کنید. پیستون را داخل سرنگ قرار دهید و مجدداً سرنگ را به سر لوله وصل کنید تا از ورود هوا به داخل معده جلوگیری شود.

بعد از اتمام تغذیه بیمار را به مدت ۳۰ دقیقه در همان وضعیت نیمه نشسته قرار دهید.

منبع:

کتاب مراقبت های ویژه پرستاری تالان ۲۰۲۲ جلد ششم (گوارش)

در صورت سؤال یا مشکل در زمینه بیماری خود می توانید بصورت **رایگان** همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ بجز تعطیلات به کلینیک آموزش سلامت مراجعه یا تماس حاصل فرمائید.

آدرس: مشهد - چهارراه ابن سینا - میدان امام رضا (ع)

تلفن: ۰۵۱۳۸۵۸۳۸۵۰

وبسایت: emamreza.mums.ac.ir

نحوه تغذیه با سوند معده:

- سرنگ گاوآژ را به لوله 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.

- باقی مانده معده را بررسی کنید. در صورتی که بیشتر از ۱۰۰ سی سی غذا در معده باقی مانده باشد، نشان دهنده تأخیر در تخلیه معده است. مایع کشیده شده را به معده بازگردانید و تغذیه بیمار را انجام ندهید. بعد مجدداً ۲ ساعت بعد باقیمانده معده را بررسی کنید. چنانچه در بررسی دوم هم حجم باقیمانده بیشتر از ۱۵۰ سی سی بود فعلاً تغذیه را انجام ندهید و به پزشک خود اطلاع دهید.

- هنگام غذا دادن به بیمار، با گذاشتن بالش در پشت، او را در وضعیت نیمه نشسته قرار دهید.

- ابتدا لوله را با فشار انگشتان خود ببنیدید تا از ورود هوا به معده جلوگیری شود، سپس سرنگ را از انتهای لوله جدا کنید و پیستون را از داخل سرنگ خارج کنید.

- سرنگ را به لوله وصل کرده و لوله را با ۳۰ سی سی آب شستشو دهید.



مددجوی گرامی:

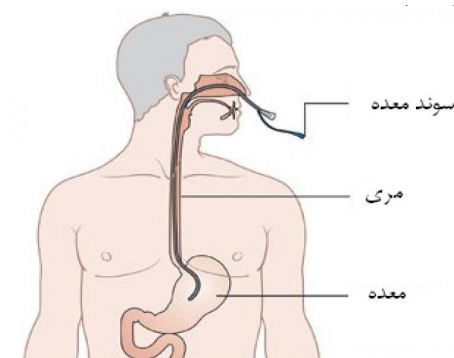
این مطالب به منظور آشنایی با سوند معده و نکات لازم در مراقبت از آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید. بهتر است قبل از ترخیص بیمار آموزش ها را به صورت عملی نیز از پرستار خود دریافت نمایید.

آشنایی لوله تغذیه معده:

جهت تغذیه مناسب در بیمارانی که بلع ندارند و یا بیمارانی بیهوش و نیمه بیهوش که توانایی خوردن غذا از راه دهان را ندارند، تغذیه با استفاده از لوله دهانی-معده ای طبق دستور پزشک برای بیمار شروع می شود.

این لوله جهت تغذیه بیمار و دادن داروهای خوراکی استفاده می شود. همچنین در بیمارانی که دچار خونریزی سیستم گوارشی فوقانی شده اند، برای خروج خون و کنترل میزان

خونریز



این روش حداکثر به مدت ۴ تا ۶ هفته برای تغذیه بیمار مناسب است و در صورت تداوم اختلال در بلع، پزشک معالج روش دیگری برای تغذیه بیمار انتخاب خواهد کرد. بر حسب جنس این لوله ها، لازم است که با فواصل ۲ هفته یا بیشتر، لوله تعویض شود.

آشنایی با محلول گاوژ:

* جهت تغذیه بیمار در این بیماران، از محلول گاوژ استفاده می شود که با استفاده از سرنگی که به انتهای لوله تغذیه متصل می شود، به بیمار داده می شود.

* اگر در داخل بیمارستان می باشید، مایع گاوژ روزانه در آشپزخانه بیمارستان با نظارت کارشناسان تغذیه و بر اساس آزمایشات بیمار و فرمول کارشناسان تغذیه تهیه می شود.



* در صورتی که بیمارتان با سوند معده ترخیص می شود، باید بر اساس آزمایشات و شرایط بیمار با مراجعه به واحد تغذیه و کارشناسان مربوطه، نحوه تهیه مایع گاوژ بیمارتان را دریافت نمایید و بر اساس آن روزانه مایع گاوژ را آماده نمایید.

* مایع گاوژ برای ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری است و اضافه آن باید دور ریخته شود.

* در تهیه سوپ، مجاز به استفاده از ادویه جات نیستید.

* مایع گاوژ باید صاف شده باشد تا ذرات غذا باعث مسدود شدن لوله و سرنگ نشوند.

* شروع گاوژ بعد از ناشتا بودن بیمار با آب ساده یا سرم قندی ۵ درصد یا آبمیوه طبیعی تازه مانند: آب سیب صاف شده صورت گیرد.

* در صورت صلاحدید پزشک، می توان از پودرهای آماده هم استفاده کرد.

