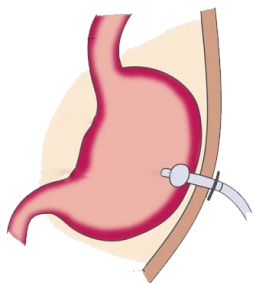




لوله گذاری تغذیه ای یا پگ چیست؟



ویژه: بیماران

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۶/۰۹/۰۱

کد پمفلت: PA-۲۷-۱۰۰۳

شماره بازنگری: ۰۳

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



معاونت آموزش و سلامت
تهیه کننده: بخش گوارش - واحد آموزش سلامت

در صورت بروز چه علائمی باید به پزشک مراجعه کنید؟

- * در صورت مشاهده خونریزی معده، استفراغ خونی، مدفوع قیری یا ترشحات خونی از لوله.
- * در صورت بروز عفونت ناحیه لوله شامل: تورم، قرمزی، درد، ترشحات چرکی و بدبو و گرمی محل لوله
- * در صورت بروز علائمی مانند احساس پری شکم، قلنج، استفراغ، اسهال، خستگی، افزایش ضربان قلب، سرگیجه و تعریق

* در صورت خارج شدن لوله به صورت تصادفی

در صورت وجود این علائم در بیمار، حتما به پزشک معالج مراجعه فرمایید.



منابع:

<https://www.wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate>

<https://medlineplus.gov>

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

مراقبت از دهان به چه صورت انجام می شود؟

حتی اگر بیمار شما از راه دهان چیزی نمی خورد باید از دهان بیمارتان مراقبت کنید. لثه ها، دندان و زبان را هر روز تمیز کنید و با اجازه پزشک می توانید از یک دهانشویه استفاده کنید یا از لوسیون برای چرب کردن لب ها استفاده کنید.

مراقبت از دهانه ورودی لوله (استوما) چگونه انجام می شود؟

* هر روز پوست و اطراف لوله را با آب شست و شو دهید و سپس خشک کنید. در زمان استحمام محل لوله با آب و صابون شسته شده و خشک شود.

* رنگ طبیعی اطراف لوله قرمز روشن است در صورت تغییر رنگ اطراف لوله به رنگ بنفش، به پزشک اطلاع دهید.

* محل برش جراحی برای لوله گذاری بعد از دو روز نیاز به پانسمان ندارد. در صورت تمایل بیمار می توان پانسمان سبک استفاده کرد.

* از قرار گیری لوله در جای صحیح اطمینان حاصل کنید.

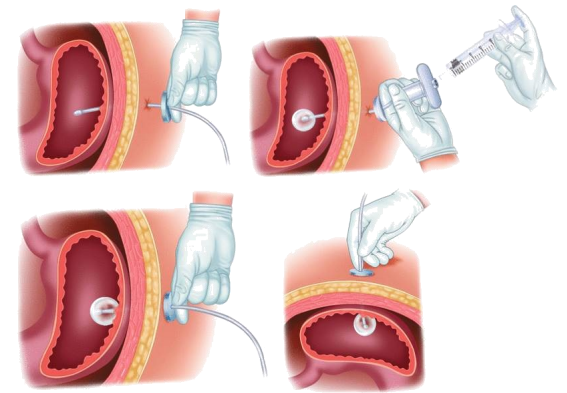
چه علائمی نیاز به توجه ویژه دارند؟

* اگر در حین تغذیه، بیمار شما دچار سرفه و حالت خفگی شد بلافاصله تغذیه را قطع نموده و بیمار را به پهلو بخوابانید و از اطرافیان کمک بخواهید.

* اگر بیمار شما در حین تغذیه، دچار استفراغ شد، غذا دهی را قطع نموده و بعد از یک ساعت مجددا شروع کنید.

اگر این علائم دوباره تکرار شد، غذا دهی را قطع نمایید و به پزشک مراجعه نمایید.





مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما

این مطالب به منظور آشنایی با لوله گذاری تغذیه ای (پگ) تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمایید.

لوله گذاری تغذیه ای چیست؟

زمانی که به دلایل مختلف، تغذیه کافی و کامل از طریق دهان میسر نباشد لوله گذاری تغذیه ای طبق دستور پزشک پیشنهاد می شود که به منظور انتقال مواد غذایی به داخل معده، با کمک آندوسکوپ در معده فرد قرار داده می شود.

مزایای روش پگ گذاری شامل چه مواردی است؟

این روش باعث بهبود تغذیه شده، هزینه و عوارض کمتری دارد و مراقبت در منزل را امکان پذیر می کند.



آیا می دانید مراقبت قبل از لوله گذاری چگونه است؟

* یک هفته قبل از لوله گذاری بیمار شما باید از مصرف داروهای رقیق کننده خون از جمله آسپرین و پلاویکس خودداری کند.

* بیمار باید به مدت ۸ ساعت قبل از انجام عمل، از خوردن و آشامیدن پرهیز کند.

* در صورتی که بیمار شما دندان مصنوعی دارد، حتما قبل از لوله گذاری آن را خارج نمایید.

مراقبت های بعد از لوله گذاری به چه صورت انجام می شود؟

* مراقب باشید لوله تعبیه شده جهت بیمارستان کشیده نشود، از کشیده شدن لوله خودداری کنید.

* چنانچه بیمار شما پس از مصرف شیر دچار دل پیچه و اسهال می شود، فرآورده های لبنی دیگری را جایگزین کنید.

* به درجه بندی روی لوله توجه نموده تا جابه جا شدن لوله داخل معده و خارج از آن مشخص شود.

* قبل از شروع تغذیه روزانه باید لوله را ۳۶۰ درجه به چپ و راست بچرخانید تا از عدم چسبندگی اطمینان حاصل کنید.

تغذیه در بیماری که لوله معده دارد شامل چه مواردی است؟

* با مشورت پزشک تغذیه، جهت بیمار غذاهای غنی شامل غذاهای پر پروتئین- پرکالری و کم شکر تهیه کنید.



* وضعیت قرارگیری بیمار در طی تغذیه و یک ساعت پس از آن باید به حالت نیمه نشسته باشد تا از برگشت مواد غذایی به مری و یا برگشت هوا به داخل لوله جلوگیری شود.

* قبل از هر بار تغذیه، غذای باقی مانده در معده را با استفاده از سرنگ کشیده و اندازه گیری کنید، اگر حجم آن بیشتر از ۱۰۰ میلی لیتر است یک نوبت تغذیه را انجام ندهید و در صورت تکرار شدن به پزشک اطلاع بدهید.

* حجم غذا در هر وعده کم و دفعات بیشتر (هر ۳ ساعت) توصیه می شود.

* از خوراندن مایعات همراه با غذا به بیمارستان، اجتناب کنید.
* بهتر است تغذیه آماده شده برای بیمار با نیروی جاذبه و در عرض نیم تا یک ساعت به تدریج درون معده جایگزین شود زیرا تغذیه سریع از طریق لوله تغذیه، باعث افزایش بازگشت غذا از معده به مری می شود.



* تاکید می شود پس از هر بار تغذیه یا تجویز دارو، برای پاک شدن لوله تغذیه از مواد غذایی و جلوگیری از انسداد لوله حدودا با ۳۰ الی ۶۰ میلی لیتر آب ولرم، لوله تغذیه را شستشو دهید.

دادن دارو از طرق پگ چگونه است؟

اگر دارو به صورت قرص است ابتدا باید کوبیده شده و در ۳۰ سی سی آب گرم حل شود، سپس دارو را داخل سرنگ کشیده، درب لوله غذا دهی را باز کنید و از طریق سرنگ گاوژ وارد کنید.

