

بیمارانی که دچار مشکل بلع میباشند و یا به علت کاهش هوشیاری قادر نیستند غذا و مایعات را از راه دهان دریافت کنند نیاز به لوله بینی-معده ایی دارند.

این روش حداکثر به مدت ۴ تا ۶ هفته کاربرد دارد.

این لوله ها برحسب جنس هر ۲ هفته یا بیشتر تعویض شود

به هنگام ترخیص پزشک معالج و کارشناس تغذیه بیمارستان نوع و فرمول مایع گاوآز را مشخص میکنند.

*** نکات مهم درباره گاوآز ***

-مایع گاوآز برای ۲۴ ساعت در یخچال نگهداری و اضافه آن دور ریخته شود.

-در تهیه سوپ ادویه استفاده نشود.

در هنگام مصرف، مایع گاوآز به اندازه مصرف ۱ وعده از یخچال خارج شود و ۱۰ دقیقه که در دمای اتاق ماند مصرف شود تا باعث درد معده نشود.

-در مایع گاوآز تمام گروههای غذایی وجود دارد، لزومی به دادن شیر به صورت جداگانه در زمان تغذیه با مایع گاوآز نیست.

برای تغذیه با سرنگ به روش زیر عمل کنید:

۱- دست خود را بشویید.

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

۳- سرنگ را به لوله وصل کرده و محتویات معده را داخل سرنگ بکشید اگر محتویات معده به داخل سرنگ آمدو کمتر از ۱۰۰ CC بود، یعنی لوله در جای صحیح قرار دارد و میتوانید مایع را گاوآز کنید. ولی اگر بیش از ۱۰۰ CC

مایع از معده به داخل سرنگ آمد آن وعده غذایی را حذف کنید. اگر مایع خارج شده از معده سبز رنگ بود به تغذیه ادامه دهید.

۴- بهتر است شروع گاوآز با ۵۰ CC هر ۴ ساعت باشد و در صورت تحمل حجم گاوآز هر ۴ ساعت ۲۵ CC اضافه شود تا به حجم توصیه شده تغذیه ایی برسد.

۵- ابتدا لوله را با فشار انگشت خود بسته تا هوا وارد معده نشود و سپس سرنگ را از انتهای لوله جدا کنید و پیستون را از داخل سرنگ خارج کنید.

۶- ارتفاع لوله از سطح بدن ۳۰ سانت باشد و با ۳۰ CC آب آن را بشویید.

۷- محتویات مایع گاوآز را به آرامی به مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه، گاوآز کنید.

۸- قبل از اینکه محلول غذایی کاملا تمام شود ۳۰ تا ۵۰ CC آب ساده درون سرنگ بریزید تا لوله شسته شود و دچار انسداد نشود.

بیمارستان سیدالشهداء(ع) سمیرم

آموزش تغذیه با لوله بینی - معده ایبی



تهیه کننده: شهره نعمتی کارشناس پرستاری

با همکاری: فاطمه السادات داوودی

تاریخ بازنگری: ۹۷/۵/۱ - زمستان ۱۴۰۱

کد پمفلت: PAL-ICU-08-0001

و رقیق تر وبا درجه حرارت ولرم بدهید

۲- قاشق غذاخوری کشک به مایع اضافه کنید

اطلاع به پزشک و بررسی مدفوع از نظر عفونی بودن

۲- تهوع و استفراغ

- اطلاع به پزشک

- بررسی باز بودن لوله

- گرم کردن محلول د حد درجه اتاق

- کم کردن سرعت گاوژ و رقیق کردن آن

۳- یبوست

- اضافه کردن آب به میزان کافی

- استفاده از ملین در صورت تجویز پزشک

- اضافه کردن ۱۸ گرم روغن زیتون یا ۵۰ تا ۱۰۰ CC

آبمیوه انبه یا ۳ قاشق سبزی پخته شده به رژیم غذایی

بیمار

۹- قبل از تمام شدن آب، لوله معده را با فشار انگشت
ببندید و سرنگ را از لوله جدا، پیستون را داخل سرنگ
کرده و مجدداً سرنگ را به لوله وصل کنید تا هوا وارد
معده نشود.

۱۰- بعد از تغذیه بیمار به مدت ۳۰ دقیقه در حالت نیمه
نشسته باقی بماند.

۱۱- شستشوی دهان بیمار با آبسلانگ آغشته به دهانشویه
یا آب ساده فراموش نشود

تهوع، استفراغ، یبوست، سفتی شکم، نفخ و
برجستگی شکم، از علائم عدم تحمل گاوژ
است

نتایج غیر منتظره و اقدامات مربوطه

۱- اسهال

- مایع را به طور مداوم با سرعت کمتر