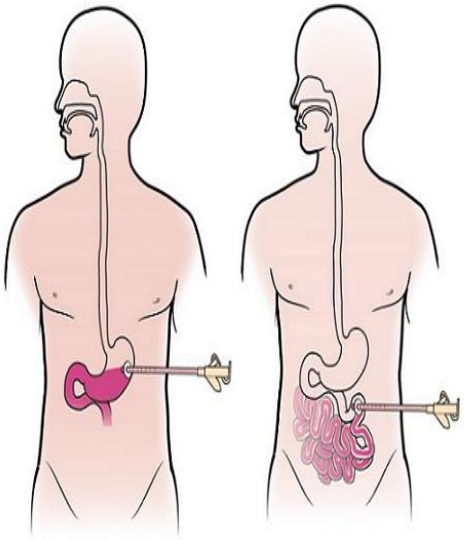
پگ گذاری معده

آموزش به بیمار

پگ معده چیست :



پگ معده PEG یک وسیله پزشکی استریل به منظور باز کردن راهی به معده به منظور انتقال مواد غذایی به داخل معده است.

زمانی که بیماران توانایی تغذیه کامل از راه دهان را نداشته باشند ، پگ معده می تواند طی عملی بنام گاستروستومی به منظور رساندن مستقیم غذا، مایعات و داروها به معده بیمار کمک کند

بسیاری از بیمارانی که سال ها تحت پگ هستند پس از برداشتن پگ به حالت اولیه خود بر می‌گردند

مراقبت از لوله پگ :

۱. **پس از ثابت کردن پگ، در محل قرار دادن لوله، پانسمان انجام میشود.**
۲. **البته پس از دو روز ، پانسمان برداشته می‌شود سپس محل ورود لوله روزانه با سرم شسته میشود.**
۳. **محل قرارگیری لوله باید بین شستشوها خشک نگه داشته شود.**
٤. **لوله های پگ معده ممکن است ماه ها و گاهی سال ها باز بمانند. اما به دلایلی مانند شکستن یا توقف پس از استفاده طولانی مدت، نیاز به تعویض دارند.**
٥. **معمولا هر پگ برای حداقل ۱۰ ماه موثر است.**
٦. **باید دقت زیادی به درجه بندی لوله کرد تا هنگام حرکت به داخل یا خارج از معده از چشم پنهان نشود.**
۷. **قبل از شروع تغذیه روزانه، لوله باید ۳۶۰ درجه به چپ و راست بچرخد تا از چرخش آسان لوله و عدم چسبندگی اطمینان حاصل شود.**
۸. **اگر بیمار در رختخواب دراز کشیده باشد برای جلوگیری از لخته شدن خون، پاهایش را بالا نگه دارید و حرکت دهید .**

مراقبت های جهت تغذیه در بیماران:

۱. غذا و مایعات رقیق شده از طریق لوله پگ به معده بیمار تزریق می شود.
۲. پس از هر بار تغذیه یا مصرف دارو، با آب ولرم شستشو دهید. شستشو لوله با آب ولرم باعث می گردد تا لوله توسط مواد غذایی مسدود نشود.
۳. دقت داشته باشید از مصرف مایعات زیاد به صورت هم زمان با مصرف مواد غذایی پرهیز کنید.
٤. همچنین لازم به ذکر است که مواد غذایی باید به آرامی به معده بیمار وارد گردد.
٥. همچنین دقت کنید پس از هر بار تغذیه به وسیله پگ معده، لازم است بیمار به حالت نیمه نشسته قرار بگیرد تا از رفلاکس معده و آسپیراسیون جلوگیری گردد.
٦. قبل از هر بار تغذیه، غذای باقی مانده در معده را با سرنگ بکشید و اندازه بگیرید و اگر حجم آن بیش از ۱۰۰ میلی لیتر بود، یک بار به بیمار غذا ندهید و در صورت تکرار به پزشک اطلاع دهید.
۷. با مشورت یک متخصص تغذیه، به بیمار خود یک رژیم غذایی ترکیبی بدهید که قند کم، پروتئین و کالری زیاد دارد. وعده های غذایی کوتاه و مکرر (هر ۳ ساعت به مقدار توصیه شده) توصیه می شود.
۸. ممکن است پزشک از شما بخواهد که فشار معده بیمار را با آزاد کردن هوا قبل و بعد از تغذیه کاهش دهید و باید درب لوله را تا زمانی که پزشک برای کاهش فشار تجویز کرده باز نگه دارید.
۹. بهتر است مایع تهیه شده برای غذا به آرامی در مدت ۱-۰,۵ ساعت به وسیله نیروی جاذبه وارد معده شود. تغذیه سریع از طریق لوله باعث افزایش نارسایی (بازگشت) از معده به روده می شود.

۱۰. در بیماران مبتلا به کمبود آنزیم لاکتاز (افرادی که پس از مصرف شیر دچار تهوع و اسهال می شوند) باید از لبنیات جایگزین استفاده شود.

عوارض احتمالی گذاشتن لوله پگ:

- **درد در ورودی و محل لوله گذاری**
- **امکان نشت محتویات معده در اطراف لوله**
- **خارج شدن لوله از جای خود در برخی موارد**
- **عملکرد ناقص لوله**
- **عفونت های احتمالی محل لوله گذاری**
- **آسپیراسیون (برگشت محتویات معده به ریه ها)**
- **خونریزی**

درصورت برخورد با هریک از موارد فوق ، موضوع را با پزشکتان در جریان بگذارید.

شناسنامه محتوای آموزشی	
موضوع	پگ گذاری معده
تهیه کننده	عاطفه سادات مصطفوی سرپرستار-واحد آموزش
تایید کننده علمی	دکتر سینا سلیمیان
سمت	فوق تخصص گوارش
تاریخ تهیه	۱۴۰۲
تاریخ بازنگری	۱۴۰۴
MA-FO-09	