

UPOZORNĚNÍ:

Tah vyvíjený na sondu nesmí být příliš velký či násilný, jinak by mohlo dojít k protažení vnitřního disku ze žaludku do dutiny břišní, velký tlak může také způsobit poškození žaludeční sliznice.

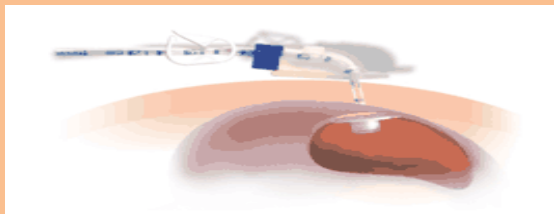
Jednou denně proveďte základní kontrolu stavu PEG sondy. Veškeré viditelné změny na sondě (změna barvy, vlasové trhliny, prosakování...) ihned konzultujte s lékařem.

Před každou manipulací nezapomínejte na důkladnou hygienu rukou. Ošetření sondy provádějte v klidném a čistém prostředí.

První dva týdny, než se otvor kolem setu zhojí, se doporučuje pouze sprchovat a k ošetření okolí sondy používat dezinfekční prostředek (s jeho výběrem vám pomůže ošetřující sestra).

Pokud je okolí otvoru ve stěně břišní již zhojené a bez známek zánětu, můžete se i koupat. Po koupeli je nutné povrch sondy i kůži v okolí dokonale osušit.

Nikdy nepoužívejte násilí či velký tlak při manipulaci a vstříkávání do PEG (PEJ)! Může dojít k poškození setu.



Zpracoval : Hana Žovincová
Edukační opora : pro klienty VN Olomouc
Didaktický poradce : Ph.Dr. Danuška Tomanová, CSc, FZV UP Olomouc
Zpracováno v rámci FŘVŠ 2010 /č.1801
Zdroje : Internetový vyhledávač Google, www.nutriciaclinical.cz,
www.vyzivavnemoci.cz

Ilustrace : 1/Internetový vyhledávač Google,2 / Hana Žovincová

PÉČE O PEG



PERKUTÁNNÍ ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE

Milí pacienti,

byla vám zavedena výživová sonda pro dlouhodobé podávání výživy

- perkutánní endoskopická gastrostomie – PEG.

Je určena pro ty, kteří nemohou potravu přijímat dlouhodobě, většinou déle než 4 – 6 týdnů-

Váš zdravotní stav umožňuje pobyt v domácím prostředí, a proto je důležité, abyste věděli, co je to výživová sonda PEG, jak ji používat, jak se o ni pečovat.

Nabízíme několik rad, k péči o sondu, abyste si uměli poradit s některými problémy, které se mohou nastat.



Jak ošetřovat PEG ?

V prvních dvou týdnech PEG ošetřujte každý den. Je třeba si všimnout všech změn (zarudnutí, hnis, vytékání výživy apod.).

Pod přitlačnou destičku lze v prvních dnech po zavedení nebo při řešení komplikací vkládat sterilní čtverec (případně i s dezinfekcí).

Pokud se objeví komplikace, informujte lékaře.

Od sedmého dne je potřeba 1x denně sondou pootočit o 360° a od 10. dne i tah směrem dovnitř a ven. Tyto manévry provádíme 4-5 týdnů.

Po této době se kolem sondy vytvoří vazivový kanálek a PEG (PEJ) můžete bez obav ošetřovat pouze dvakrát týdně. Pokud se v místě vpichu objeví komplikace (zánět, hnis), je nutné PEG (PEJ) opět ošetřovat denně.

POSTUP OŠETŘENÍ:

1. Šetrným tahem za sondu zjistěte, zda se nepovytahuje z místa vpichu. Pokud nebylo poslední ošetření provedeno správně, nebo došlo k uvolnění vnitřního disku, je větší riziko komplikací!
2. Nejdříve uvolněte modrou fixační svorku a úchyty zevní silikonové destičky fixující sondu. Předem si všimněte značek na sondě, usnadní Vám návrat destičky do původní polohy.
3. Posuňte silikonovou destičku po sondě směrem od stěny břišní asi o 5 cm.
4. Pečlivě očistěte místo vpichu a obě strany destičky. Sledujte, jestli okolí vpichu není zarudlé, bolestivé, jestli zde nejsou zbytky výživy nebo žaludečních šťáv.
5. Poté omyjte (v prvních dnech a v případě komplikací i vydezinfikujte) místo vpichu i obě strany destičky. Za stálého mírného tahu za sondu posuňte destičku zpět ke kůži (orientujte se podle značek na sondě) a úchyty uzavřete.
6. Zafixujte destičku modrou svorkou.
7. Sondu pusťte a poté se opakovaným šetrným tahem ujistěte, zda mezi kůží a destičkou není vůle (i při tahu musí destička dosedat na kůži). Místo vpichu překryjte prodyšným obvazem, volný konec sondy lze ke kůži fixovat náplastí.

