



INFORMACJA DLA RODZINY I PACJENTA Z PEG

Po założeniu PEG - a przez 7-14 dni opatrunek powinien być zmieniany codziennie z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki. Po wygojeniu przetoki stosowanie opatrunków nie jest konieczne, a do pielęgnacji skóry wystarczy użycie wody z mydłem i dokładne osuszenie skóry.

Zmiana opatrunku polega na:

- Poluzowaniu zewnętrznego dysku mocującego, umyciu wodą lub 0,9% NaCl okolic przetoki
- Dokładnym osuszeniu skóry w celu zapobiegania tworzeniu się ran
- Od 3 doby po założeniu- obróceniu zgłębnika podczas toalety codziennej o 180 stopni
- Od 7 doby po założeniu-delikatnym wsuwaniu i wysuwaniu zgłębnika na ok. 1,5cm do środka, po czym należy przysunąć płytkę do pozycji poprzedniej
- Założeniu jałowego opatrunku w kształcie litery Y pod płytkę zewnętrzną z ok. 5mm marginesem, aby nie doszło do powstania odleżyny
- Obserwacji rany pod kątem zaczerwienienia, krwawienia, wysięku, stwardnienia czy odczynów alergicznych (szczególnie u pacjentów z cukrzycą, otyłością, ciężkim niedożywieniem czy osób stosujących leki immunosupresyjne)
- Zakaz kąpieli w wannie i basenie przez 14 dni po założeniu przetoki
- Zakaz stosowania środków odkażających zawierających jodynę oraz fenoksyetanol (Octenisept)

Nie powinny być nakładane w okolice przetoki kremy, talki ponieważ podrażniają skórę i prawdopodobnie przyczyniają się do powstania zakażeń przetoki, mogą

niekorzystnie wpływać na materiał, z którego zrobiony jest zgłębnik, powodując rozciągnięcie lub przeciek.

Podstawową kwestią w pielęgnacji gastrostomii jest wielokrotne przepłukiwanie jej , celem oczyszczenia cewnika z substancji odżywczej, wypukania podanych leków oraz utrzymania drożności dostępu.

Podawanie posiłków przez PEG powinno odbywać się w pozycji siedzącej wysokiej lub pół wysokiej, co zapobiega aspiracji treści pokarmowej do dróg oddechowych i ułatwia przesuwanie się pokarmu. Osoby otyłe nie powinny przyjmować posiłku na lewym boku ze względu na możliwość przeciekania przetoki. Posiłki podajemy ciepłe, dobrze zmiksowane. Przed podaniem należy sprawdzić położenie zgłębnika aspirując treść strzykawką – brak treści świadczy o prawidłowym trawieniu i przesuwaniu się pokarmu. Przed i po podaniu pokarmu należy podać 20 – 40 ml wody przegotowanej do drenu w celu wypłukania treści pokarmowej i założyć zacisk na koniec drenu. Porcja posiłku to 200 – 300ml

Opracowanie:

Grażyna Rakus