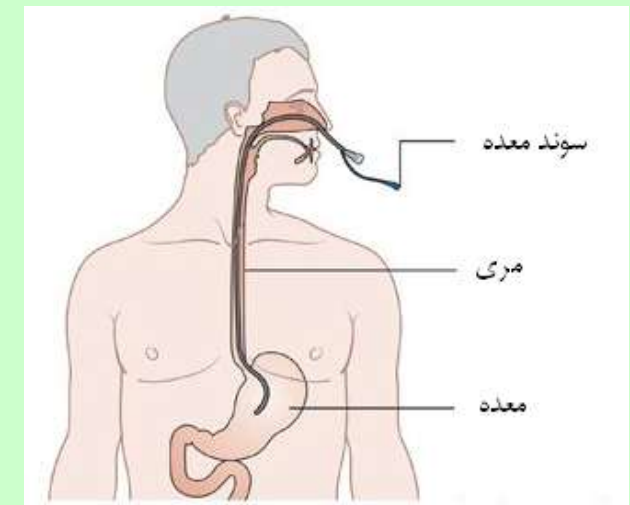


بیمار شما هنگام ترخیص ممکن است هنوز توانایی خوردن غذا را از راه دهان نداشته باشد و نیازمند تغذیه از راه لوله معدی می باشد. به یاد داشته باشید استفاده از لوله موقتی است و به محض بهبودی نسبی سوند معده باید خارج شود در صورت طولانی شدن زمان بهبودی از روش های دیگر برای تغذیه استفاده نمود.



سوند معده لوله ای که از راه بینی و گاهی از راه دهان برای بیمار شما به داخل معده هدایت شده است. این لوله هر 7-10 روز باید توسط پرستار و پرسنل کارآموده تعویض گردد. لوله یا چسب روی بینی یا کنار لب چسبانده می شود. مراقب باشید که چسب کنده نشود و به تدریج سوند معده جابجا و خارج گردد. برای تغذیه بیمارتان می توانید پودر یا محلول های آماده را از داروخانه تهیه بنمایید و یا مواد

غذایی مختلف و مقوی را بپزید رقیق نمایید و از صافی عبور دهید و عصاره تهیه شده را گاوآژ کنید.



هرگز از عصاره غذایی که غلیظ هستند و یا دارای تکه های مواد غذایی هستند برای تغذیه استفاده نکنید چون سبب انسداد مسیر سوند معده می گردد.

● دست خود را بشوئید.

● قبل از هر بار غذا دادن از راه سوند معده اگر بیمار شما تراکتوستومی دارد اقدام به ساکشن نمایید. سرنگ را به لوله معده وصل کنید و مقداری از محتویات معده را به داخل سرنگ بکشید و مجدداً آن را به معده تزریق کنید. اگر محتویات معده به داخل سرنگ کشیده نشد ممکن است که لوله داخل معده نباشد و باید توسط پرستار با تجربه بررسی شود.

● باقیمانده محتویات معده را بررسی کنید. در صورتی که بیشتر از ۱۰۰ سی سی غذا در معده باقی مانده باشد، نشان دهنده تأخیر در تخلیه معده است.

- مایع کشیده شده را به معده بازگردانید و تغذیه بیمار را در آن ساعت حذف کنید.
- میزان مجاز گاوآژ و فواصل بین گاوآژها را از پزشک معالج و یا پرستار بخش سوال نمایید.
- بهتر است در شروع گاوآژ از حجم ۵۰ سی سی هر ۴ ساعت استفاده شود و در صورت تحمل حجم گاوآژ هر ۴ ساعت ۲۵ سی سی اضافه شود تا به میزان مورد نظر کارشناس تغذیه برسد.

- اگر در موقع کشیدن مایع معده ترشحات سبز رنگ مشاهده شد به گاوآژ دادن بیمار ادامه دهید .
- ابتدا لوله معده را با فشار انگشتان خود ببندید تا از ورود هوا به معده جلوگیری شود سپس سرنگ را از انتهای لوله جدا کنید و پیستون را از داخل سرنگ خارج کنید .





مرکز آموزشی درمانی امین

خود مراقبتی

تغذیه بیماران از راه سوند

معدده



شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	خود مراقبتی تغذیه بیماران از راه سوند معدده
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کنندگان علمی	آقای دکتر صادقی-خانم دکتر صافی
سمت	مدیر گروه جراحی-متخصص تغذیه
تاریخ تهیه	1402
کد پمفلت	PE-NUT-12

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه

نمایید. www.amin.mui.ac.ir

- سرنگ را به لوله وصل کرده و لوله را با ۳۰ سی سی آب بشوید.
- قبل از تمام شدن آب، محلول غذایی ولرم را که کاملاً صاف شده به داخل سرنگ بریزید. در تمام مدت سرنگ باید پر از محلول غذایی باشد. شما با بالا و پائین بردن سرنگ و ایجاد فشار ملایم به جدار لوله می توانید سرعت ورود غذا به معدده را کنترل نمایید.
- مایع گاواژ باید به آرامی و در مدت ۱۰ تا ۱۵ دقیقه تزریق شود.
- قبل از این که محلول غذایی به طور کامل تمام شود حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب ساده را به درون سرنگ بریزید تا لوله شسته شود.
- شستشوی مرتب لوله قبل و بعد از گاواژ باعث پیشگیری از انسداد لوله می شود.
- قبل از تمام شدن آب، لوله معدده را با فشار انگشتان ببنیدید و سرنگ را از لوله معدده جدا کنید. پیستون را داخل سرنگ قرار دهید و مجدداً سرنگ را به سر لوله وصل کنید تا از ورود هوا به داخل معدده جلوگیری شود. سپس بیمار را به مدت ۳۰ دقیقه در همان وضعیت قرار دهید.
- تا حد امکان اقدام به ساکشن بیمارستان نکنید