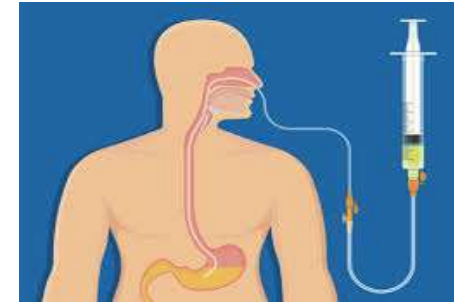


تغذیه از طریق لوله معده

در بیمارانی که به دلایل مختلف مثل کاهش سطح هوشیاری یا از بین رفتن رفلکس معده، قادر به مصرف غذا از راه دهان نمی باشند، لوله بینی معده ای گذاشته می شود و تغذیه بیمار از طریق آن انجام می شود. سوند معده لوله ای است که از راه بینی و گاهاً از راه دهان برای بیمار شما به داخل معده هدایت شده است.



گاوژ یعنی چه؟

به تغذیه بیمار از طریق لوله بینی معده ای گاوژ گفته می شود.

محلول گاوژ چیست؟

ماده غذایی که به صورت رقیق شده یا غذای رقیق شده میکس شده آماده می شود تا از طریق لوله معده به بیمار داده شود.

مایع گاوژ برای ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری است.

انترامیل

محلول غذایی مورد استفاده در بیماران داری لوله بینی معده ای می باشد که میتوان این محلول را از داروخانه ها تهیه نمود.

نحوه مصرف انترامیل

برای تهیه ۱۵۰ میلی لیتر از محلول، ۱۲۰ میلی لیتر آب را به آرامی با یک پیمانه از این پودر مخلوط کرده و به خوبی حل نمایید. محلول آماده شده در هر میلی لیتر حاوی یک کیلو کالری انرژی است. محلول آماده شده بایستی بلافاصله مصرف شود.

سرنگ گاوژ چیست؟

نوعی سرنگ مخصوص با حجم ۵۰ سی سی است که برای وارد کردن (مواد غذایی) محلول گاوژ به لوله معده استفاده می شود.

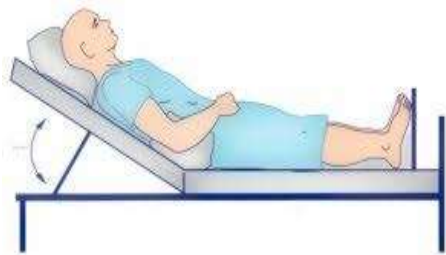


این لوله هر (۷-۱۰) روز باید توسط پرستار و پرسنل کارآموده تعویض گردد. لوله با چسب بر روی بینی یا کنار لب چسبانده می شود. مراقب

باشید که چسب کنده نشود تا بتدریج سوند معده جابجا و خارج گردد.

روش صحیح انجام گاوژ

۱. دست های خود را بشوئید.
۲. زیر سر بیمار را ۳۰-۴۵ درجه بالا بیاورید یا بیمار را به حالت نیمه نشسته قرار دهید.



۳. در صورتی که محلول گاوژ در یخچال نگهداری شده نیم ساعت قبل از یخچال خارج کنید تا دمای آن مناسب شود.
۴. مطمئن شوید که لوله در جای مناسب قرار دارد از محل اصلی خارج و کشیده نشده باشد. در صورت بروز مشکل به پرستار اطلاع دهید.

(قبل از شروع تغذیه، از قرار گرفتن لوله در معده اطمینان حاصل کنید. برای این کار با سرنگ ۵۰ سی سی محتویات معده را از طریق



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

تغذیه از طریق لوله معده

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

سمانه خلیلوند- کارشناس پرستاری

افسون توفیق- کارشناس ارشد پرستاری

تایید کننده:

دکتر هدایت اله وکیلی

(متخصص بیهوشی فوق تخصص مراقبت های ویژه)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۲۱

بهار ۱۴۰۴

EDU-PT-325/A



شکمی و اسهال می شود. بنابر این باید غذا با دمای مناسب و به آرامی وارد معده شود.

۱۲- بعد از دادن مقدار لازم مواد غذایی، ۲۰-۳۰ سی سی، آب به داخل لوله گاوژ کنید تا مسیر لوله شسته شده و چیزی از مواد غذایی درون آن باقی نماند.

۱۳- تا یک ساعت بعد از غذا دادن به بیمار سر تخت بالا باشد و با قرار دادن سرنگ بر سر لوله بینی معده ای مسیر لوله را بسته نگه دارید.

۱۴- باقی مانده مواد غذایی را در یخچال نگه دارید و سرنگ را کامل بشوئید.

۱۵- در صورتیکه محلول گاوژ را به صورت غذای میکس شده در منزل تهیه می کنید، دقت کنید که مواد غذایی به اندازه کافی ریز و رقیق شود، زیرا مواد غذایی درشت و غلیظ میتواند در لوله گیر کرده و مسیر لوله را مسدود کند.

۱۶- در صورت عدم تحمل دادن غذا و گاوژ حتما به پرستار اطلاع دهید.

حداقل هر ۱۴-۱۰ روز جهت تعویض لوله به

مراکز درمانی مراجعه کنید.

لوله بیرون بکشید . در صورتی که بیرون آمد لوله در جای خود قرار دارد و سپس آن را به آرامی به معده برگردانید.)

۵- قبل از انجام گاوژ تست تحمل غذا را انجام دهید به این صورت که سرنگ را به لوله معده وصل کنید و محتویات معده بیمار را به داخل سرنگ آسپیره کنید و اگر محتویات برگشتی بیشتر از ۱۵۰-۱۰۰ سی سی بود دادن غذا را به تعویق بیندازید. محلول آسپیره شده را مجدداً به داخل معده باز گردانید.

۶- با خم کردن لوله معده و یا بستن گیره آن، مسیر لوله را ببندید.

۷- پیستون سرنگ را از داخل سرنگ خارج کنید و سرنگ را مانند قیف به لوله معده وصل کنید.

۸- مقدار مورد نیاز از محلول گاوژ یا مواد غذایی را طبق دستور داخل سرنگ بریزید.

۹- سرنگ را بالا نگه دارید و کلامپ لوله را باز کنید و اجازه دهید که مواد غذایی به آرامی و با نیروی جاذبه وارد معده شود.

۱۰- به هیچ وجه با پیستون و با فشار غذا را وارد معده بیمار نکنید چون باعث آسیب به مخاط معده می گردد.

۱۱- ورود سریع غذا به معده، یا استفاده از غذاهای خیلی سرد یا خیلی گرم باعث بروز کرامپ های