



بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی
شهید رجایی

تغذیه با لوله هایی که مستقیم در دیواره معده کار گذاشته می شوند



تهیه کننده : نجمه نادری

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه : پاییز ۱۳۹۴

تاریخ بازبینی پنجم : پاییز ۱۴۰۲

تأیید کننده علمی : سرکار خانم دکتر گلناز ثابتیان

استادیار بخش بیهوشی و مراقبت های ویژه

Edup-pam-51-03

نشانی: شیراز-بلوار چمران-جنب بیمارستان
چمران-بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و
مرکز فوریت های جراحی شهید رجایی
شماره تلفن جهت پاسخگویی به
سوالات: ۳۶۳۶۴۰۰۱

سایت: WWW.rajaeehosp.ac.ir، لینک راهنمای
مراجعه

منبع: بروزر و سودارت ۲۰۲۲، کتاب آموزش مراقبت های
پس از ترخیص بخش مراقبت های ویژه (مرکز تحقیقات
تروما دانشگاه علوم پزشکی شیراز)

با آرزوی سلامتی و تندرستی

نام و نام خانوادگی / امضا فرد آموزش گیرنده:.....

مهر و امضا پرستار آموزش دهنده:.....



با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه
می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید

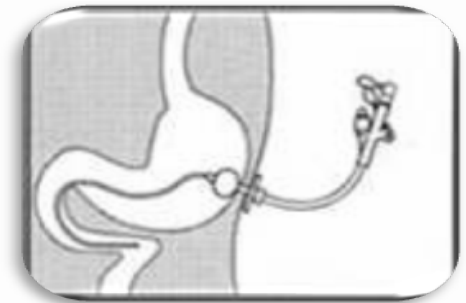
۵

در صورت بروز اسهال چه اقداماتی انجام شود؟

- اگر بیمار مبتلا به اسهال شده است. اول سعی کنید علت آنرا پیدا کنید ممکن است غذای بیمار آلوده بوده باشد.
- برنامه رژیم غذایی بیمار را از موادی ساده مانند پنیر - موز - ماست - برنج کته ای تهیه کنید. از دادن میوه و سبزی - مایعات داغ - قهوه و غذای چرب به بیمار خودداری کنید.
- بعد از هر بار اجابت مزاج ناحیه تناسلی را از مدفوع پاک کنید و ناحیه تناسلی را با آب و صابون بچه بشویید و خشک نمایید. در صورت ملتهب شدن ناحیه تناسلی با مشورت پزشک می توانید از پماد زینک اکساید و پودر بچه استفاده نمایید.

نکته مهم: جهت ایمنی خود حتماً از دستکش یک بار مصرف استفاده کنید.

در صورت تکرار اسهال با پزشک و پرستار مشاوره کنید.
زیرا در اثر ادامه اسهال بیمار دچار کم آبی می شود



۴

چگونه لوله های تغذیه ای به طور مستقیم در دیواره معده کار گذاشته می شوند؟

این نوع لوله ها انواع مختلفی دارند اما روش استفاده و مراقبت از آن ها مشابه می باشد از انواع آن می توان به گاستروستومی -ژئوژنستومی،... نام برد.

کار گذاری این لوله های تغذیه ای از طریق یک روش ساده جراحی انجام می گردد به این صورت که لوله مخصوص تغذیه در دیواره معده تعبیه می شود. این روش برای بیمارانی استفاده می گردد که به علت بیماری خاص امکان تغذیه از راه دهان را ندارند.

تغذیه با لوله های که مستقیم در دیواره معده کار گذاشته می شوند چگونه انجام می شود؟

وسایل لازم: آب، سرنگ مخصوص غذا، غذای آماده شده بیمار را در وضعیت نشسته یا روی پهلو راست قرار دهید.

ابتدا دست ها را بشویید سپس با سرنگ غذا محتویات داخل معده را بکشید اگر بیشتر از ۱۰۰ سی سی بود غذا دهی را به ۱ تا ۲ ساعت بعد موکول کنید. در غیر این صورت غذایی که قبلاً آماده کرده و از صافی گذرانده اید (درجه حرارت مطلوب برای غذا و آب مورد استفاده درجه حرارت اتاق است) را نزدیک بیمار بگذارید پیستون سرنگ غذا را خارج کنید و بعد سرنگ را به سر لوله ای که در دیواره معده کار گذاشته شده است وصل کنید دست خود را بالا نگه دارید بعد حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی به بیمار آب بدهید تا مسیر شسته شود بعد غذا را در سرنگ بریزید و بگذارید آرام آرام وارد معده شود. سعی کنید همیشه سرنگ پر از غذا باشد تا هوا وارد معده نشود

و بیمار دچار نفخ شکم نشود. بعد از اتمام تغذیه حدود ۳۰ تا ۵۰ سی سی مجدداً آب وارد معده کنید تا مسیر کاملاً شسته و باز شود بعد از اتمام کار تغذیه سرنگ و وسایل مورد استفاده را با آب و مایع ظرف شویی بشویید دقت داشته باشید در هر وعده غذایی بیش از ۳۰۰ تا ۵۰۰ سی سی غذا نباید به بیمار داده شود بعد گیره لوله را بسته و لوله را در جای خود ثابت کنید در صورت لزوم می توانید از پانسمان نیز استفاده کنید.

مراقبت های لازم برای بیماران با لوله های مستقیم در معده چیست؟

- ۱- هر روز اطراف لوله را با آب و صابون بشویید و به آرامی آن را خشک نمایید. گاز یا دستمال کاغذی را روی پوست بیمار نکشید بلکه آهسته با گذاشتن و برداشتن دستمال پوست اطراف لوله را خشک نمایید.
- ۲- اطراف لوله را از نظر زخم، رنگ، ترشحات و خونریزی بررسی کنید و در صورت مشکل به پزشک مراجعه نمایید.
- ۳- قبل از غذا دادن حتماً مقدار غذای باقی مانده در معده را اندازه گیری کنید.
- ۴- لوله را تا جایی که وارد معده شده است علامت گذاری کنید تا در صورت کوتاه یا بلند شدن لوله متوجه شوید و سریعاً به پزشک اطلاع دهید.
- ۵- در صورتی که بیمار دوست داشت می تواند غذا را بو کند، بچشد یا بجود و دور بریزد این کار از لحاظ روحی و جسمی به بیمار بسیار کمک می کند.
- ۶- مقدار غذایی که در هر وعده به بیمار می دهید را به دقت ثبت کنید.

اقدامات لازم در صورت بروز تهوع و استفراغ چیست؟

اگر بیمار تان دچار تهوع و استفراغ می باشد ابتدا باید سعی کنید علت اصلی آنرا پیدا کنید ممکن است از عوارض جانبی داروها باشد یا غذای تهیه شده آلوده باشد.

زمانی که بیمار تهوع دارد بهتر است حجم کمی غذا را با فاصله های مکرر به بیمار بدهید. مراقب باشید بیمار به علت تهوع و استفراغ دچار کم آبی نشود.

تذکره: از خوردن حجم زیادی غذا در یک وعده غذایی به بیمار خودداری نمایید.

اگر بیمار استفراغ می کند سر بیمار را بالا بیاورید و به یک سمت خم کنید و ظرفی در اختیار وی قرار دهید تا محتویات دهان را در آن بریزد.

در این بیماران سعی کنید مرتب دهان بیمار را بشویید اگر بیمار نمی تواند مسواک را تحمل کند از محلول آب نمک یا آب ساده و یا دهان شویه برای شستن دهان استفاده کنید. در صورت ادامه تهوع و استفراغ حتماً با پزشک مشاوره کنید ممکن است بیمار نیاز به استفاده از داروهای ضد تهوع داشته باشد؛ و بیمار دچار کم آبی شود پس در این مورد دقت لازم را داشته باشید و از پزشک یا پرستار کمک بخواهید.