EMC Instytut Medyczny S.A.

INFORMACJA DLA RODZINY PACJENTÓW PEG

PIELĘGNACJA PRZETOKI

Zmiana opatrunku

Jałowy opatrunek w kształcie litery Y umieszcza się pod zewnętrzną płytką mocującą tak, aby zostawić odrobinę luzu, około 2 mm. Zbyt mocne dociśnięcie płytki do skóry może powodować powstawanie odleżyn. Pierwszą zmianę opatrunku należy wykonać rano, następnego dnia po zabiegu. W czasie pierwszych siedmiu dni po założeniu PEG opatrunek należy zmieniać codziennie, a po okresie wstępnego gojenia rany - co 2-3 dni.

Obserwacja rany

Należy obserwować ranę pod kątem krwawienia, zaczerwienienia, wysięku, stwardnienia czy odczynów alergicznych (w szczególności u pacjentów z cukrzycą, otyłością, ciężkim niedożywieniem i stosujących leki immunosupresyjne). Skóra w okolicach rany powinna być codziennie dezynfekowana. Nie należy używać środków odkażających zawierających jodynę (np. Povidone, Betadine, Braunol) oraz fenoksyetanol (np. Octansept), ponieważ mogą one zniszczyć zgłębnik.

Pielęgnacja skóry wokół przetoki

Aby zdezynfekować lub umyć okolice przetoki, należy poluzować zewnętrzną płytkę mocującą i odsunąć ją na 1-2 cm od skóry. Po oczyszczeniu skóry, dokładnie ją osuszyć, co ma zapobiec tworzeniu się ran. Przysunąć płytkę na poprzednią pozycję - około 2 mm od skóry. Zewnętrzna płytka mocująca zapobiega przesuwaniu się zgłębnika. Po około 2 tygodniach po całkowitym zagojeniu się przetoki wystarczy skórę dokładnie myć, używając delikatnego roztworu wody z mydłem (pH 5,5). Przed założeniem opatrunku należy starannie osuszyć zgłębnik i skórę. Kremy i talk - choć mogą wydawać się odpowiednie do pielęgnacji rany - nie powinny być nakładane w okolicach przetoki, ponieważ:

- podrażniają skórę i prawdopodobnie przyczyniają się do powstawania zakażeń przetoki,
- mogą niekorzystnie oddziaływać na materiał, którego zrobiony jest zgłębnik, powodując rozciągnięcie lub przeciek zgłębnika,
- zawarty w kremie tłuszcz może spowodować, że zewnętrzny dysk ześlizgnie się, a zgłębnik zacznie się przemieszczać, co zwiększy ryzyko przeciekania podczas karmienia i może przyczynić się do powstania infekcji.

NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCE PROBLEMY

Zatkanie zgłębnika

Regularne płukanie zgłębnika zmniejsza ryzyko jego zatkania. Jeśli jednak dojdzie do zatkania, powinno wystarczyć przepłukanie go wodą gazowaną. Nie wolno używać kwaśnych roztworów, np. soków owocowych. Nie wolno również przepychać zgłębnika, aby go nie uszkodzić. W przypadku problemów z odetkaniem zgłębnika, należy skontaktować się z lekarzem lub pielęgniarką.

Wypadnięcie zgłębnika

W przypadku wypadnięcia zgłębnika należy położyć na przetokę czysty, suchy ręcznik lub gazę i skontaktować się z lekarzem. Zgłębnik powinien być założony jak najszybciej, bo przetoka zacznie zarastać.

Uszkodzenie zgłębnika

Przeciekanie lub pęknięcie zgłębnika należy zgłosić lekarzowi. Istnieje możliwość wymiany elementów lub całego zgłębnika. W każdym przypadku, gdy przetoka jest obolała, zaczerwieniona lub zakażona, albo wystąpią inne problemy należy skontaktować się lekarzem lub pielęgniarką.

LECZENIE PO ZABIEGU

Prosta pielęgnacja gastrostomii ułatwia prowadzenie leczenia żywieniowego w warunkach domowych. Istotny wydaje się aspekt psychologiczny. Założona endoskopowo gastrostomia nie upośledza normalnego funkcjonowania pacjenta, nie przeszkadza w prowadzeniu normalnej aktywności. Niewątpliwą korzyścią, obserwowaną prawie w każdym przypadku po założeniu PEG, jest znamienna poprawa stanu odżywienia, który weryfikuje się na podstawie badań antropometrycznych.