

آمادگی های لازم جهت تعبیه PEG

یادآوری میشود که تعبیه PEG حین آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی انجام میگردد.

آمادگی های قبل از تعبیه PEG:

۱. ناشتا به مدت ۸-۶ ساعت.
۲. $PTT < 50$, $PLT > 100000$, $INR < 1.5$.
۳. قطع کلیه داروهای Anti Platelete شامل Tab PLAVIX, Tab ASA, و Tab OSVIX, CLOPIDOGREL و غیره از ۵ روز قبل.
۴. قطع Tab RIVAROXABAN از ۷۲-۴۸ ساعت قبل
۵. قطع AMP ENOXAPARIN از ۱۲ ساعت قبل - قطع AMP. HEPARIN از ۶ ساعت قبل
۶. تزریق AMP.VANCOMYCIN 1 gr قبل یا حین تعبیه PEG
۷. شیو ناحیه شکمی

مداخلات پرستاری بعد از تعبیه PEG:

- ناشتا به مدت ۴ ساعت پس از تعبیه PEG
- شروع مایعات پس از ۴ ساعت با ۵۰ سی سی آب ساده و داروهای مجاز. تغذیه بیمار از روز بعد شروع گردد.
- وضعیت قرارگیری بیمار به صورت نشسته و یا حداقل ۴۵ درجه باشد.
- از PUSH کردن مایعات توسط سرنگ جلوگیری شود و تغذیه با جاذبه زمین صورت گیرد.
- پس از اتمام هرنوبت تغذیه لوله با ۲۰ سی سی اب شستشو گردد تا از بسته شدن مسیر جلوگیری شود.
- از تغذیه بیش از ۵۰۰ سی سی در هر نوبت خودداری شود.
- شروع داروها از جمله داروهای رقیق کننده طبق نظر پزشک گوارش و پزشک معالج می باشد.
- صفحه خارجی متصل به لوله PEG باید حداقل 1CM از پوست بیمار فاصله داشته باشد تا از ایجاد فشار در ناحیه و نکروز شدن سلول ها جلوگیری شود.
- ناحیه ورودی PEG TUBE از نظر خونریزی و خروج محتویات معده تحت نظر قرار گیرد.
- اولین تعویض پانسمان صبح روز بعد از PEG گذاری انجام شود. مگر اینکه پانسمان کثیف شده باشد.
- تعویض های بعدی روزانه انجام گیرند. نیاز به استفاده از بتادین و تتراسایکلین و دیگر ضد عفونی کننده ها نمی باشد. در صورت کثیف شدن پوست ناحیه از گاز آغشته به آب ساده استفاده شود.
- یک هفته پس از تعبیه PEG (پس از بهبود ناحیه زخم) شستشو با آب و صابون و دوش گرفتن مجاز می باشد.

واحد آندوسکوپی