

Что такое PEG?

PEG - это сокращенное название чрескожной эндоскопической гастростомии. Этот термин описывает и сам катетер, и процедуру его ввода. По сути дела, это катетер для питания, имплантируемый непосредственно в желудок пациента посредством минимально инвазивной эндоскопической процедуры. По сравнению с хирургической гастростомией у этого метода есть определенные преимущества, поскольку при его использовании снижается необходимость в применении общей анестезии. Кроме того, эту процедуру можно выполнить с минимальными затратами времени как в операционной, так и в обычном процедурном кабинете.

Почему применяется PEG?

Гастростомические катетеры используют для пациентов, которым прописано долговременное искусственное питание, но пероральное питание по каким-либо причинам невозможно. Катетер и процедура PEG безопаснее других обычных процедур; пациент чувствует себя гораздо комфортнее возникает меньше осложнений и сокращается срок пребывания в лечебном учреждении.

Почему применяется именно однопроходный PEG марки Kangaroo?

Ваш лечащий врач выбрал один из лучших PEG-катетеров, существующих на рынке медоборудования. Кроме того, вам как пациенту, очевидно, приятно будет узнать, что для извлечения этого PEG катетера не потребуются проводить повторную эндоскопию. Специальный набор для удаления PEG-катетера позволит лечащему врачу извлечь данный катетер путем простого введения obturator в трубку и растяжения внутреннего устройства удержания. Убедитесь, что набор для удаления приложен вашим медицинским записям. Удаление может производить только лечащий врач.

Каков срок службы PEG-катетера?

Однопроходные PEG-катетеры Kangaroo изготавливаются из биосовместимого полиуретана. Поэтому при минимальном обслуживании PEG прослужит долго, не вызывая никаких осложнений. Тем не менее, только врач может определить сроки и необходимо извлечения замены PEG-катетера.

Питание: методики и замечания

Наилучший для вас метод питания определяет врач. Он же прописывает рацион и единовременный объем питания. В любом случае во время приема пищи вы должны соблюдать следующие правила:

- Убедитесь, что проходимость PEG-катетера не затруднена. Ваш врач или медсестра продемонстрирует вам рекомендованный для этого способ.
- Чтобы избежать закупоривания PEG-катетера, его следует промывать водой до и после каждого сеанса питания, а также в том случае, если сеанс питания по какой-либо причине прерван. Обычно для этого шприцем для промывания вводят 30-50 мл водопроводной воды.
- Таблетки и капсулы следует дробить в мелкий порошок и растворять в теплой воде (если нет противопоказаний). Это уменьшит вероятность засорения PEG.

- Для снижения риска попадания питательных веществ в легкие сеанс приема пищи необходимо проводить сидя или стоя, сохраняя это положение в течение 30-60 минут после окончания приема пищи.
- Не прилагайте усилий, вводя питательную смесь в PEG. Если возникло некоторое сопротивление, проконсультируйтесь с врачом или медсестрой- они определят наилучший способ устранить закупоривание.
- Убедитесь в том, что желудок полностью переварил содержимое после последнего сеанса приема пищи. Следует избегать переполнения желудка, поскольку это может вызвать ощущение дискомфорта, тошноты и даже привести к рвоте. Ваш врач или медсестра продемонстрирует то определить. Они могут также продемонстрировать метод аспирации, когда содержимое желудка отсасывается большим шприцем. Если объем массы превышает определенный врачом показатель, введите содержимое шприца обратно в желудок и через 30-60 минут повторите проверку.
- Если PEG не используется в течение продолжительного времени, тщательно закрывайте колпачок соединителя.
- Большинство питательных растворов должны быть комнатной температуры. Проконсультируйтесь у лечащего врача относительно правильной температуры питательного раствора.
- В случае рвоты или серьезной диареи немедленно известите лечащего врача!

Метод использования насоса для вливания

Пищу можно закачивать через PEG посредством специального энтерального питания. Для работы такого насоса требуется наличие специального устройства кормления. Преимуществом насоса для энтерального питания является строгая дозировка подачи пищи и соблюдение заданных временных интервалов. Многие модели насосов можно запрограммировать на непрерывную либо циклическую подачу питания.

Общие процедуры

1. Закрепите емкость с пищей без перекосов, чтобы уровень жидкости был примерно на 50 см выше ротора насоса.
2. Подключите устройство кормления к насосу, руководствуясь инструкцией по эксплуатации насоса.
3. Запрограммируйте насос на подачу предписанного количества пищи через определенные врачом интервалы.
4. Подключите разъем для энтерального питания к отверстию вашего PEG-катетера. Если таких отверстий два, закройте второе, поскольку питательная жидкость может выливаться при закачке через открытое отверстие.
5. Если во время сеанса приема пищи насос подает аварийный сигнал, выключите его и свяжитесь с медсестрой или врачом.

6. По окончании приема пищи выключите насос, промойте катетер водой и закройте его пробкой или колпачком.

Метод болюсного питания

Этот метод очень прост. Для введения питательной смеси непосредственно в PEG-катетер используется большой шприц с поршнем или баллончиком (30-60 мл). Этот метод можно применять для употребления консервированных продуктов, а также пюре домашнего приготовления (с разрешения лечащего врача). Такие увеличенные шприцы обычно поставляются вместе с промывочными и катетерными наконечниками. В этом случае следует использовать соединитель большего размера, прилагаемый к PEG-катетеру. Некоторые соединители оснащены двумя портами, один из которых достаточно большой для подсоединения такого шприца.

Общие процедуры

1. Наполните шприц питательной смесью, стараясь свести количество попадающего в шприц воздуха к минимуму.
2. Присоедините наконечник шприца к соответствующему соединителю PEG.
3. Аккуратно и не торопясь введите предписанный объем смеси в PEG, при необходимости набирая в шприц новые порции.
4. прикладывать усилия при введении смеси в PEG запрещено!
5. По окончании ввода смеси промойте PEG водой.

Метод Подачи Смеси самотеком

В данном методе используется устройство подачи смеси самотеком. Этот метод очень схож с подачей смеси насосом, но поступление раствора происходит за счет самотека (Примечание: Емкость с питательной смесью должна быть расположена над пациентом). Величина поступления управляется с помощью специальной клипсы. Эта клипса в большинстве случаев представляет собой роликовый зажим. основной недостаток этого метода-риск внезапной подачи раствора в том случае, если зажимная клипса плохо закреплена. Это может привести к ситуации, когда все содержимое емкости для питательного раствора за несколько минут будет "сброшено" в желудок пациента. В этом случае предписанная врачом доза может быть сильно превышена, что вызовет осложнения состояния больного. Следует постоянно контролировать состояние зажима!

Общие процедуры

1. Закрепите емкость с пищей без перекосов, чтобы уровень жидкости был примерно на 50 см выше пациента.
2. Подключите разъем для энтерального питания к отверстию вашего PEG-катетера. Если таких отверстий два, закройте второе, поскольку питательная жидкость может выливаться при закачке через открытое отверстие.

3. Отрегулируйте подачу питательного раствора посредством зажима. Пополняйте емкость для питательного раствора, пока не будет выполнена норма кормления, предписанная врачом.

4. По окончании приема пищи промойте PEG водой и закройте его отверстие пробкой катетер или колпачком

Основные операции по уходу за катетером

Ниже перечислены основные действия по уходу за катетером, выполнение которых обеспечит длительный срок его службы.

- Ежедневно промывайте наружную поверхность PEG водой с мылом
- Промывайте PEG водой каждый раз до и после приема пищи. Это избежать позволит его засорения.
- Если катетер не используется, закрывайте его отверстия колпачками.
- Не зажимайте катетер PEG на длительный срок. Это может привести к порче трубки.
- Все соединители и переходники следует регулярно промывать в емкости с мыльной водой. Это предотвращает отложение твердых частиц на стенках и снижает риск биологического заражения. После промывки ополаскивайте все предметы в чистой воде, чтобы удалить остатки мыла.

Общие меры предосторожности

Ниже приведены советы по снижению риска возникновения осложнений.

- Содержите в чистоте поверхность кожи вокруг стомы. Лечащий врач познакомит вас с оптимальным способом поддержания в чистоте этого важного участка. Обычно врач рекомендует осторожно протирать поверхность вокруг стомы ватным тампоном, смоченным перекисью водорода. Вытирайте насухо. Это предотвратит попадание инфекции и возникновение раздражения в районе стомы.
- Избегайте чрезмерного растяжения! Проверьте положение внешнего крепежного диска по градуировке "СМ" на катетере PEG. Если цифра уменьшилась, это означает, что стома подвергается сильному растяжению. Ваш врач сообщит диапазон безопасных значений "СМ". В случае чрезмерного сдавливания может развиваться некроз. Проконсультируйтесь с врачом!
- При обнаружении покраснения или жидкости у стомы обратитесь к врачу!
- Если нет противопоказаний со стороны лечащего врача, вы можете купаться и принимать душ, не извлекая при этом PEG-катетера.

Декомпрессия желудка

В некоторых случаях лечащий может порекомендовать проводить декомпрессию желудка. Это врач простая процедура, в ходе которой содержимое желудка может быть удалено.

особенно легко она выполняется с использованием однопроходного PEG-катетера Kangaroo. подсоедините PEG к дренажному насосу или шприцу. Поскольку катетер PEG изготовлен из полиуретана, ему практически не грозит сплющивание при откачке содержимого желудка.

Введение лекарств

Прописанные врачом лекарства можно вводить через PEG, но при условии, что лекарство жидкое. Таблетки и капсулы следует измельчить и растворить в 30-50 мл теплой воды (если нет противопоказаний). Это уменьшит вероятность засорения PEG. Теперь этот раствор можно ввести в PEG так, как описано в разделе метод болюсного питания. Вы должны сидеть или стоять во время процедуры и в течение 30-60 минут после ее завершения. Не забывайте промывать PEG по окончании процедуры.

Катетеры для Еюнального Питания

Существуют катетеры, схожие с однопроходным PEG-катетером Kangaroo; для их получения обратитесь к лечащему врачу. В некоторых случаях лечащий врач может предписать установку еонального катетера через катетер PEG. Это позволит врачу получить тощей (тонкой) кишке. доступ к Covidien разработала еональный катетер, используемый в комплекте с PEG. Еюнальные катетеры других производителей быть несовместимы по размерам с вашим однопроходным PEG Kangaroo, поэтому их применение нежелательно.

Случайное извлечение PEG

Вероятность случайного извлечения PEG не исключается, если катетер используют для больных, находящихся в бредовом или беспокойном состоянии. Поэтому после имплантации PEG следует принять предупредительные меры.

К предупредительным мерам относятся:

1. Надежное закрепление PEG на животе пациента медицинским нейтральным пластырем.
2. разнообразных комплектов введения пищи/лекарств, подключаемых к PEG, вне досягаемости пациента.
3. Другие формы фиксации пациента (применяются только по предписанию врача)

После случайного извлечения PEG:

Однопроходный PEG-катетер Kangaroo оснащен уникальным устройством внутреннего закрепления, которое позволяет извлекать катетер, практически не травмируя стома. Поэтому риск причинения травмы минимален. После извлечения PEG стома начинает быстро закрываться, обычно затягиваясь в течение 24 часов!

Если гастростомическая трубка была случайно извлечена, следует немедленно связаться с врачом. Если примет решение заменить трубку делать это следует как можно скорее.

Если отверстие сузится до введения новой трубки, может потребоваться новая процедура PEG.

Существует несколько типов сменных гастростомических катетеров, которые используются для того, чтобы не допустить закрытия стомы. В случае необходимости квалифицированный медицинский сотрудник может ввести катетер-баллон Фолея до установки сменного гастростомического катетера.

Действия после удаления PEG

Спустя некоторое время после введения катетера PEG лечащий врач может принять решение о его удалении. В этом случае необходимо выполнить следующие действия:

- Если искусственное питание более не требуется, дайте стоме затянуться.
- Замените PEG сменным гастростомическим катетером.
- Замените PEG низкопрофильным сменным катетером, подходящим для амбулаторных больных.

Удаление катетера: Kangaroo

Метод неэндоскопического удаления

Извлечение вашего PEG-катетера должен проводить врач.

1. Аккуратно снимите соединитель для питания с катетера PEG.
2. Наложите на катетер фиксирующую повязку из комплекта для удаления (если только эта повязка не использовалась при установке PEG). С помощью гемостатического зажима сдвигайте фиксирующую повязку вокруг PEG до тех пор, пока она не прижмется к внешнему крепежному диску.
3. Обрежьте PEG в месте, обозначенном надписью (Однопроходное удаление путем чрескожной эндоскопической гастростомии, надрежьте, чтобы провести обтурацию) (рис. 1).
4. Придерживая внешний крепежный диск одной рукой, введите конусный наконечник обтуратора (входит в комплект для удаления) через отверстие PEG (рис. 2).
5. Вводите обтуратор до тех пор, пока его выступающая часть не коснется верхнего края PEG, затем медленно извлеките обтуратор вместе с PEG из стомы (рис. 3 и 4).
6. До полного заживления стома должна быть закрыта стерильной повязкой. Если нужно ввести другую гастростомическую трубку, это следует сделать немедленно.

