

## KARMIENIE PRZEZ PEG

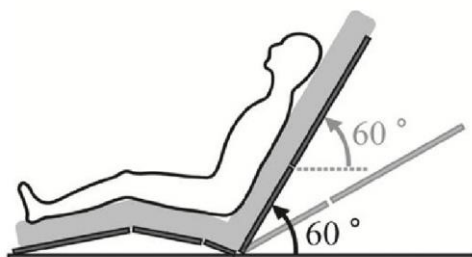
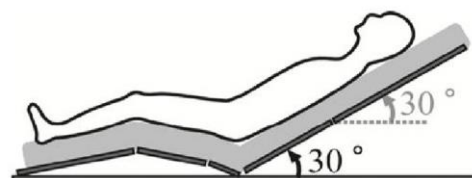
Przez PEG podaje się specjalną przygotowaną dietę przemysłową, dobieraną do pacjenta, zawierającą niezbędnie składniki do prawidłowego odżywienia oraz płyny i leki. Wybór systemu podaży zależy od:

- rodzaju diety (kuchenna vs przemysłowa),
- rodzaju sztucznego dostępu,
- zapotrzebowania pacjenta i jego stylu życia,
- tolerancji żywienia.



### Zasady karmienia przez PEG

- Przygotowanie sprzętu do karmienia: taca, strzykawka 100-150 ml, pojemnik ze zmiksowanym ciepłym pokarmem utrzymujący stałą temperaturę, pojemnik z przegotowaną ciepłą wodą, miska na odpadki, lignina,
- ułożenie pacjenta leżącego w pozycji wysokiej lub pół-wysokiej podczas podawania pokarmu, zapobiegającej aspiracji treści pokarmowej do dróg oddechowych i ułatwiającej przesuwanie się pokarmu do dalszej części przewodu pokarmowego. Jeżeli nie jest możliwe wysokie ułożenie pacjenta ,
- unieść głowę pacjenta i podeprzyć ją poduszkami. Taką pozycję zachowaj co najmniej 30 minut po spożyciu posiłku. Nieprawidłowe ułożenie może spowodować zachłyśnięcie.



Pacjenta nie wymagającego leżenia w łóżku najlepiej karmić w pozycji siedzącą wyprostowaną.

W takiej pozycji chory powinien pozostać przez 2 godziny po zakończeniu żywienia, aby pokarm nie cofał się do żłębniaka.

Pacjenci, którzy sami podają sobie substancje pokarmowe

- w wygodnej pozycji siedzącej,

- należy unikać pozycji na lewym boku u leżących otyłych pacjentów ze względu na większą możliwość przeciekania pokarmu przez przetokę,
- drażnienie zmysłu powonienia aromatem posiłków powoduje pobudzenie wydzielania enzymów trawiennych,
- sprawdzenie zalegania pokarmu w żołądku przez połączenie strzykawki z sondą i wykonanie aspiracji treści żołądkowej: brak treści wskazuje na prawidłowe trawienie i przesuwanie się pokarmu, zaleganie treści żołądkowej informuje o nieprawidłowości i konieczności ponownego przeanalizowania sposobu odżywiania,
- temperatura posiłku nie powinna przekraczać 40°C, temperatura optymalna 35-37°C.

Nabranie do strzykawki pokarmu, odpowietrzenie jej i po połączeniu z sondą powolne wstrzykiwanie:

- jednorazowo podaje się 200-500 ml pokarmu miksowanego przez około 10-15 minut,
- papka pokarmowa nie powinna być zbyt gęsta, gdyż może dojść do zatkania zgłębnika,
- nabranie 20-50 ml wody przegotowanej i podanie w celu wypłukania drenu z treści pokarmowej, założenie zacisku na koniec drenu,
- produkty do sporządzania mieszaniny pokarmowej powinny być świeże, woda gazowana jest niewskazana,
- nie zalecane są pokarmy rozdymające (kapustne, strączkowe), ciężkostrawne (tłuste smażone mięsa, itp.) zwłaszcza u pacjentów leżących,
- nie podajemy przez zgłębnik nierozdrobnionych pokarmów lub leków. Wszystko powinno mieć postać płynną. Zbyt gęste zawiesiny mogą zatkać zgłębnik,
- zachowujemy od 6 do 8 godzin przerwy nocnej w żywieniu,
- jeżeli lek dostępny jest jedynie w postaci tabletek, zapytaj farmaceutę, jak przygotować roztwór z rozdrobnionych tabletek.

Powyższe zalecenia są ogólne i mogą różnić się w zależności od indywidualnych potrzeb i warunków zdrowotnych. W celu ustalenia indywidualnej diety należy skonsultować się z lekarzem lub dietetykiem.