



شماره سند: AH-Edu-PA-19-01
تاریخ تدوین: ۹۸/۳/۱۸
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۴/۰۴
تاریخ آخرین ویرایش: ۱۴۰۲/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تعبیه پگ

(تغذیه مستقیم از طریق لوله معده)



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

در صورت خارج شدن پگ پوست اطراف آن را تمیز و

پانسمان کنید و سریعاً به مراکز درمانی مراجعه کنید.

در صورت بروز علائم زیر به مراکز درمانی مراجعه نمایید:

- قرمزی، زخم اطراف پگ
- خروج پگ
- درد اطراف لوله
- خروج مواد غذایی از اطراف پگ
- علائم خفگی و تنفس مشکل پس از تغذیه
- استفراغ، یبوست، اسهال
- تب
- انسداد لوله



با آرزوی سلامتی برای کودک عزیزتان



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس: بیمارستان: بلوار شهید کاوه—بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۵-۳۸۷۱۳۱۰۰ دافلی ۱۳۱



مراقبت ها:

- به درجه بندی روی لوله دقت کنید تا اگر جابه جا شد متوجه شوید.
- اگر کودک از راه دهان چیزی نمی خورد از دهان او مراقبت کنید تا زخم نشود. لب هایش را با پماد چرب کنید و داخل دهانش را با احتیاط بشویید.
- هر روز پوست اطراف محل قرار گیری پگ را بشویید و تمیز کنید.
- حمام کردن با پگ مشکلی ندارد اما مراقب کشیده شدن لوله باشید.
- فعالیت محدودیتی ندارد.



والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



تعریف:

زمانی که کودک به دلایل مختلف قادر به تغذیه کافی از راه دهان نباشد، با آندوسکوپی سوراخی در معده برای رساندن غذا و مایعات ایجاد می شود.

پگ دارای دوپایه است که یکی در داخل معده و دیگری روی پوست ثابت می شود.

مراقبت های قبل تعبیه پگ:

از یک هفته قبل داروهای رقیق کننده خون مثل آسپرین استفاده نکند.

باتوجه به سن بیمار از ۴ تا ۸ ساعت ناشتا باشد.

تغذیه از طریق پگ:

رژیم غذایی مایعات و غذاها نرم می باشد.
از پزشک و پرستار خود در باره حجم و دفعات تغذیه از طریق پگ سوال کنید.
داروها را نیز از همین طریق بدهید.

به هنگام دادن غذا باتوجه به مراحل زیر عمل کنید:

۱. همه وسایلی که نیاز دارید آماده کنید.
۲. مواد غذایی باید دمای اتاق را داشته باشند (خیلی داغ یا سرد نباشد)
۳. پوزیشن نیمه نشسته داشته باشد و همچنین تا ۳۰ دقیقه بعد از تغذیه پوزیشن حفظ شود.
۴. گیره لوله را باز کنید.
۵. قبل از شروع تغذیه مقدار مواد باقی مانده داخل معده را با سرنگ بکشید. اگر مقدار آن زیاد بود به پزشک اطلاع دهید و تغذیه نکنید.



۶. مایع آماده شده را به آرامی در عرض نیم

ساعت وارد معده کنید.

۷. پس از اتمام تغذیه با ۲۰ سی سی آب لوله را شست و شو دهید.

۸. جهت دادن داروهای خوراکی ابتدا با آب حل کنید و سپس باسرنگ وارد پگ نمایید.

۹. اگر کودک دچار استفراغ، سرفه و کبودی شد غذا را قطع کنید.

۱۰. وعده های غذایی مختصر و هر ۳ ساعت داده شود.

۱۱. پس از اتمام تغذیه گیره لوله را ببندید.

