



آموزش به بیمار

سوند معده و گاوژ



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان کودکان دکتر شیخ

واحد آموزش به بیمار

کد سند: DSKH-PAM054

تاریخ تدوین: اردیبهشت ۱۴۰۰ بازنگری چهارم: آذر ۱۴۰۱

بازنگری بعدی: آذر ۱۴۰۳

لوله تغذیه را خارج کنید. در هنگام برداشتن لوله، آن را بسته نگه

دارید تا از وارد شدن شیر به ریه‌ها پیشگیری شود.

سپس دهان و ته حلق و بینی بیمار را ساکشن کنید. (ادر صورتیکه دستگاه ساکشن در منزل دارید)

به پشت کودک بزنید تا گریه کند.

روشای دسترسی به آموزش مجازی بیمارستان دکتر شیخ
مراجعه به وب سایت بیمارستان لینک آموزش به بیمار به آدرس
<https://sheikh.mums.ac.ir/education/patient-education>

https://www.aparat.com/Dr.Sheikh_Hospital/videos
(فیلمهای آموزشی)

مستقیم به صفحه اسکن کد با نرم افزار بار کد خوان و ورود
مطالب آموزشی سایت بیمارستان



در صورت بروز هرگونه مشکل در مراقبت از کودک خود، می‌توانید همه روزه با پرستاران مجرب حاضر در کلینیک پرستاری آموزش سلامت واقع در درمانگاه بیمارستان دکتر شیخ به صورت حضوری یا از طریق تلفن زیر مشاوره دریافت فرمایید:

تلفن تماس: ۳۷۲۶۹۰۲۱ داخلی ۲۰۲

صبح‌ها ساعت ۸ الی ۱۲

منبع: <http://www.nursingconsult.com>

تغذیه به روش گاوژ

کودک خود را نگه دارید. اگر این کار امکان‌پذیر نیست، کودک را به پهلوی راست بخوابانید و هرگز کودک خود را در هنگام گاوژ تنها رها نکنید.

لوله را با استفاده ۳ تا ۵ میلی‌لیتر آب بشوید.

پیستون سرنگ ۱۰ یا ۵۰ سی سی را برداشته و سرنگ را به انتهای لوله وصل کنید. همه این کارها باید در دمای اتاق یا دمایی گرم‌تر از آن انجام شود و هوا نباید خیلی سرد یا گرم باشد.

مایع گاوژ (شیر یا مایعات کاملاً صاف شده) را وارد سرنگ کنید و کمی فشار بیا پیستون وارد کنید (صرفاً برای این که مایع وارد لوله شود). سپس پیستون را بردارید.

سرنگ را بالا نگه دارید تا با کمک نیروی گرانش زمین غذا وارد معده کودک شود. ارتفاع سرنگ سرعت جریان مایع را کنترل می‌کند. تغذیه باید ظرف مدت ۱۵ تا ۲۰ دقیقه انجام شود.

زمانی که تغذیه به پایان رسید، ۳ تا ۵ میلی‌لیتر آب از طریق سرنگ وارد لوله کنید و اجازه دهید که این آب وارد شکم شود تا لوله هم تمیز شود. دقت کنید که نباید هوای اضافی وارد معده کودک شود.

کودک باید پس از تغذیه، آروغ بزند. پس از تغذیه، کودک باید روی پهلوی راست بخوابانید یا به مدت ۳۰ دقیقه صاف بنشانید.

دارو درمانی: داروها طبق دستور پزشک باید خرد شده و با آب حل شوند از مخلوط کردن دارو با غذا خورداری کنید.

علائم خطر: اگر بیمار شروع به استفراغ کرد، نفس او بند آمد یا

رنگ او در هنگام تغذیه تغییر کرد:

تغذیه را متوقف کنید.

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شما است. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده در آن شاهد بهبودی کودکتان باشیم.



سوند معده یا NGT چیست؟

تغذیه گاوژ یک روش برای تغذیه فرد بیمار و همچنین وارد کردن دارو به طور مستقیم در معده او است. برای این منظور، یک لوله از طریق بینی یا دهان بیمار وارد معده او می شود. لوله ای که از طریق بینی وارد می شود، لوله نازوگاستریک یا لوله ان جی نام دارد.

مزایا

همه انواع تغذیه شامل غذاها و داروهای بدبو و بدمزه را می توان به میزان کافی از این طریق وارد بدن بیمار کرد. بدون هر گونه خطر می توان تا هفته ها بیمار را از این طریق تغذیه کرد.

در صورت ضرورت می توان شکم را در هر زمانی خالی کرد. مقادیر زیاد مایعات را می توان به این روش وارد بدن بیمار کرد.

کاربردهای گاوژ

زمانی که بیمار هشیار یا نیمه هشیار است. زمانی که امکان خوردن غذا از طریق دهان به دلایلی نظیر سوختگی شدید، سوءتغذیه، تولد زودرس، عدم داشتن بلع، عفونت های حاد و مزمن وجود ندارد.

ابتلا به بیماری هایی که باعث می شوند بیمار نتواند غذا را در معده خود نگه دارد مانند بی اشتهایی و استفراغ

ممکن است در موارد زیر نوزاد شما نیاز به گاوژ

داشته باشد:

نتواند داروهای خوراکی را مصرف کند
تحت عمل های جراحی دهانی مانند شکاف کام و لب، شکستگی فک باشد یا در شرایطی باشد که بلعیدن برای او دشوار باشد.
زودرس، بسیار کوچک یا ضعیف باشد و نتواند از سینه مادر یا شیشه شیر تغذیه کند.

در هماهنگی بین مکیدن و بلعیدن مشکل داشته باشد.
در گلو، مری یا روده مشکل داشته باشد.
مشکلات ریوی داشته باشد و تنفس برای او بسیار سخت باشد یا به اندازه ای تند نفس بکشد که نتواند به طور مطمئن بمکد یا ببلعد...
به دلیل ابتلا به بیماری های دیگر نتواند به اندازه کافی از طریق دهان غذا بخورد...



اقدامات ضروری قبل از شروع گاوژ

قبل از شروع کار دستان خود را بشوید

برای جلوگیری از ورود مواد غذایی به ریه بیمار، قبل از شروع تغذیه از قرار گرفتن لوله داخل معده بیمار اطمینان حاصل کنید. به این صورت که سرنگ در انتها لوله فیکس کنید و اقدام به کشیدن مایع کنید اگر مایع برگشت نکرد احتمال دارد به جدار شکم فیکس شده باشد به مقدار ۲ سی سی هوا وارد لوله کنید اگر هنوز مایع درون لوله نمی بینید مجدداً باید سوند گذاشته شود.

قبل از تغذیه حجم باقی مانده معده را بررسی کنید. توانایی بیمار برای تحمل محلول گاوژ باید تعیین شود. اگر مایع برگشتی بیشتر از یک سوم حجم تغذیه قبلی باشد مجدداً یک ساعت صبر می کنید و سپس مجدداً بررسی کنید در صورت عدم تحمل یک نوبت تغذیه را انجام ندهید.

سرنگ هر بار پس از تغذیه باید شسته و خشک شود و به میزان ۲۴ ساعت قابل استفاده می باشد

زمان تعویض سونده معده

در نوزادان هر ۲۴-۷۲ ساعت تعویض شود

در شیرخواران و کودکان بهتر است به صورت روتین تعویض نشود - در صورت بسته شدن یا جابجا شدن و یا زخم شدن تیغه بینی و..... تعویض شود.