

## PEG چیست؟

PEG لوله ای است که از طریق دیواره شکم و به شیوه غیر جراحی (توسط اندوسکوپ) بدرون معده بیمارانی گذاشته میشود که به دلایل مختلف و به مدت طولانی قادر به تغذیه از راه دهان نباشند و یا بیمارانی که امکان گذاشتن لوله از راه بینی یا دهان برای آنها وجود نداشته باشد. موقتی یا دائمی بوده و در بیماران بزرگسال و کودکان مورد استفاده قرار می گیرد.

## آمادگی قبل از گذاشتن PEG :

- از یک هفته قبل باید از مصرف آسپیرین و یا داروهای حاوی آن و وارفارین خودداری کنید.
- از ۸ ساعت قبل از خوردن و آشامیدن پرهیزید.
- در صورت وجود دندان مصنوعی آن را خارج کنید.
- جهت پیش گیری از عفونت یک ساعت قبل از شروع کار آنتی بیوتیک تزریق می شود.
- جهت راحتی و خواب آلودگی، داروی ضد درد داخل وریدی و سپس داروهای ضد درد موضعی تزریق می شود.

## مراقبت‌های بعد از گذاشتن PEG :

- تا ۴۸ ساعت بعد از گذاشتن PEG هر ۱۲ ساعت لوله را به صورت چرخشی در محل خود بچرخانید.
- ۲۴ ساعت بعد از عمل پانسمان را بردارید. بعد از این مدت اطراف لوله به پانسمان نیاز ندارد.
- بر اساس نظر پزشک ممکن است ۱۲ ساعت بعد از گذاشتن لوله نیز آنتی بیوتیک تجویز شود.

- محل را از نظر عفونت چک کنید. این علائم شامل ترشح غیر معمول، دردناک بودن، تورم یا قرمزی محل می باشند و باید به پزشک گزارش شوند.
- علائمی مثل تهوع، استفراغ، درد شکم، دل پیچه و اسهال را به پزشک گزارش کنید.
- در صورت عدم استفاده از PEG، لوله خروجی آن را بسته نگه دارید.
- مراقب باشید لوله خم و یا کشیده نشود. زیرا وارد آمدن فشار بیش از حد بر روی لوله منجر به آسیب بافتی، جدا شدن زودرس یا از کار افتادن لوله میشود.
- در زمان تغذیه با PEG و یک ساعت بعد از آن باید به حالت نشسته قرار بگیرید.
- در صورت عدم توانایی در نشستن، باید سر در زاویه ۳۰ درجه قرار بگیرد.
- قبل و بعد از تغذیه، از محل قرارگیری لوله بر روی عددی که از ابتدا روی آن ثابت شده است، اطمینان حاصل کنید.
- به هنگام دریافت تغذیه در صورت بروز علائمی مثل احساس ضعف، درد شکم، سبکی سر، تعریق شدید و طپش قلب آن را سریع قطع کنید و به پزشک اطلاع دهید.
- برای جلوگیری از خروج احتمالی لوله، می توان از یک شکم بند که به صورت شل روی لوله بسته می شود، استفاده کرد.
- جهت جلوگیری از گرفتگی لوله با غذا یا دارو، بعد از هر بار تغذیه یا استفاده از لوله، ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب داخل لوله بزنید تا کاملاً شسته شود سپس لوله را

اندکی ماساژ دهید. دقت داشته باشید از هیچ مایع دیگری به جز آب برای شستن لوله استفاده نکنید و از وارد کردن فشار بیش از حد به لوله نیز خودداری کنید.

## نحوه تمیز کردن PEG :

- صفحه گرد پلاستیکی را از لوله باز کنید و عدد ثبت شده روی لوله را به خاطر بسپارید.
- با استفاده از پنبه آغشته به آب و صابون، پوست اطراف لوله و زیر صفحه گرد را تمیز و سپس خشک کنید.
- بهتر است بعد از تمیز کردن پوست، پماد ویتامین A+D و یا زینک اکساید را روی پوست اطراف لوله بمالید.
- در صورتی که در روی پوست اطراف لوله علائم عفونت وجود داشته باشد طبق نظر پزشک پماد آنتی بیوتیک استفاده کنید.
- صفحه گرد را روی لوله و پوست ثابت کنید.

## نحوه تغذیه از طریق:

- تا ۲۴ ساعت پس از تعبیه لوله نباید از آن برای تغذیه استفاده شود (داروهای بیمار با نظر پزشک داده می شود). سپس مایعات صاف شده برای بیمار شروع شده و پس از آن فرمولا استفاده می شود.
- مشاور تغذیه در تعیین مقدار، نوع و دمای فرمولای مورد نیاز بیمار کمک میکند.
- بیمار نباید سیگار بکشد.



فوق

مرکز آموزشی درمانی نمازی  
واحد آموزش ضمن فرمت

# PEG چیست؟

گاستروستومی اندوسکوپی از طریق پوست  
Percutaneous Endoscopic Gasterostomy



ADAM.

PT-HO-124

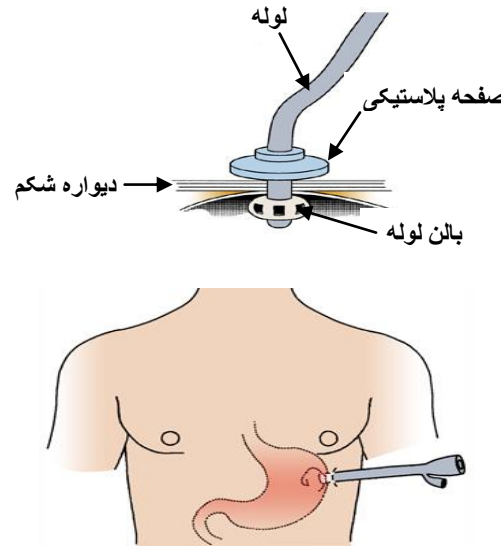
گرد آورنده: فریبا ابراهیمی، سارا دژبد، ندا جمالی کارشناس

پرستاری

بازبینی: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر رضا روح اندیش متخصص نیهوشی

۱۳۹۵



منابع:

- 1- Percutaneous Endoscopic Gasterostomy (PEG), care Available from: <http://app32.webinservice.com/MosbyS/skillsMain.asp>. Accessed: July 2009.
- 2- PEG available on [www.asge.org](http://www.asge.org) last reviewed November 2007.
- 3 [www.ClevelandClinic.org](http://www.ClevelandClinic.org)
- 4- Matthew et all, Percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) feeding, *BMJ* 2010

- برای پیشگیری از انسداد لوله ، شستن آن با ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب الزامیست (قبل و بعد از دادن غذا).
- قرصها و کپسولها باید خرد شده و در آب ولرم حل شود(مگر در موارد منع) و بعد از طریق لوله داده شود.
- در حین دادن مواد غذایی و ۳۰ الی ۶۰ دقیقه بعد از آن بیمار باید در حالت نشسته یا نیمه نشسته قرار گیرد(سر بالاتر از بدن )
- قبل از هر بار تغذیه ،از هضم کامل مواد غذایی معده اطمینان حاصل گردد.
- سرنگ کاملا پر شده و مواد غذایی داخل سرنگ به آرامی و ملایمت و بدون اعمال فشار وارد لوله شود و در فواصل تغذیه ، لوله بسته نگه داشته شود.
- از دستکاری ،خم کردن یا پیچ دادن جلوگیری شود PEG .و کشیدن لوله ۱۳ - در صورت خارج شدن لوله ،به هر دلیل ممکن ، به پزشک اطلاع داده شود.

## مشکلات احتمالی در ارتباط با PEG:

- در صورت خروج تصادفی لوله، خونسردی خود را حفظ کنید. در این گونه موارد سوراخ محل ورود لوله در معده به سرعت بسته میشود. بنابراین لوله PEG را نگه دارید و با پزشک تماس بگیرید.
- نشت مقدار جزئی ترشحات از اطراف لوله، در ۲۴ الی ۴۸ ساعت اول بعد از تعبیه طبیعی است اما در صورت ادامه نشت با پزشک تماس بگیرید.