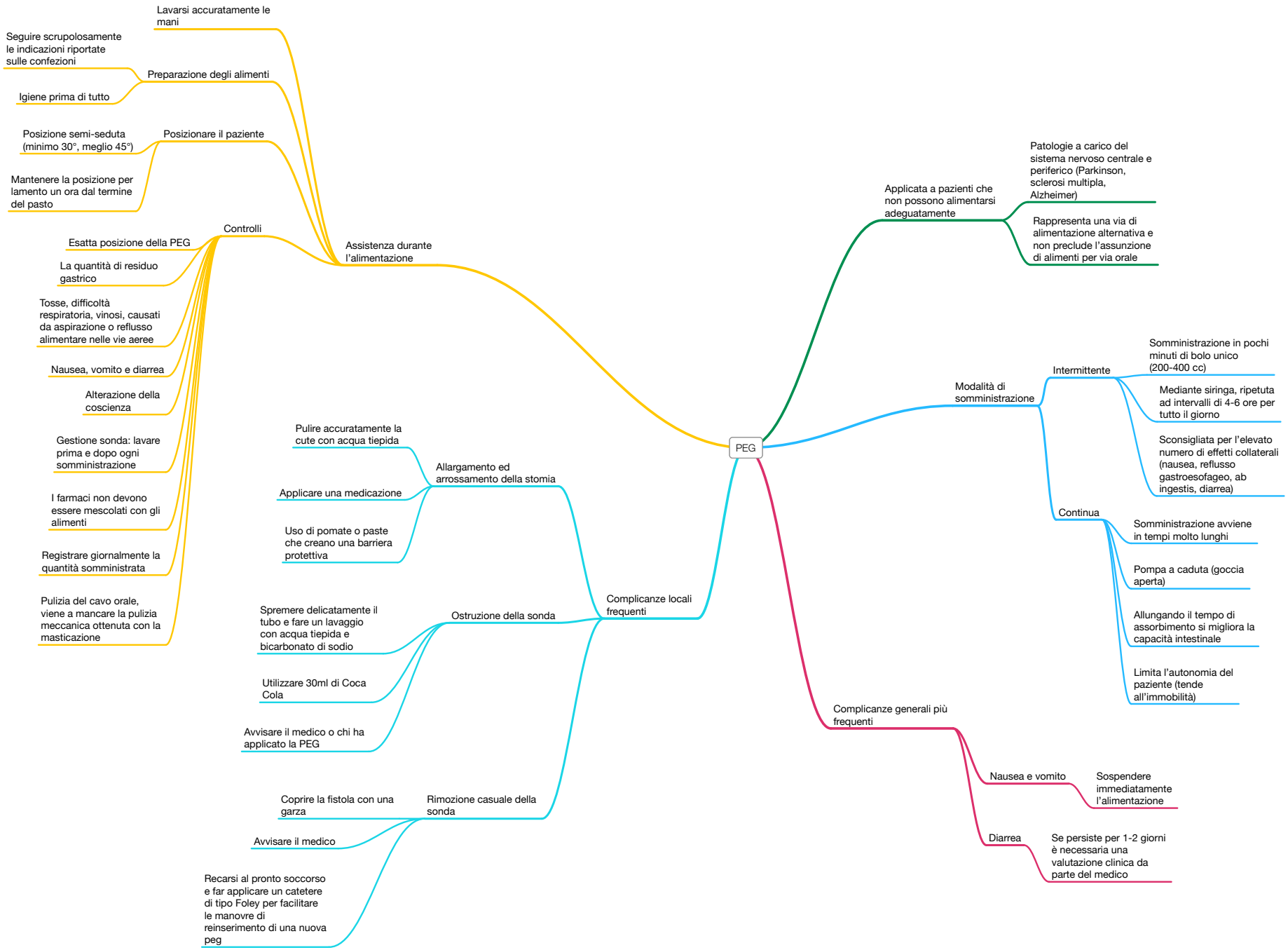
PEG
Assistenza durante l'alimentazione
Lavarsi accuratamente le mani
Preparazione degli alimenti
Seguire scrupolosamente le indicazioni riportate sulle confezioni
Igiene prima di tutto
Posizionare il paziente
Posizione semi-seduta (minimo 30°, meglio 45°)
Mantenere la posizione per lamento un ora dal termine del pasto
Controlli
Esatta posizione della PEG
La quantità di residuo gastrico
Tosse, difficoltà respiratoria, vinosi, causati da aspirazione o reflusso alimentare nelle vie aeree
Nausea, vomito e diarrea
Alterazione della coscienza
Gestione sonda: lavare prima e dopo ogni somministrazione
I farmaci non devono essere mescolati con gli alimenti
Registrare giornalmente la quantità somministrata
Pulizia del cavo orale, viene a mancare la pulizia meccanica ottenuta con la masticazione
Applicata a pazienti che non possono alimentarsi adeguatamente
Patologie a carico del sistema nervoso centrale e periferico (Parkinson, sclerosi multipla, Alzheimer)
Rappresenta una via di alimentazione alternativa e non preclude l'assunzione di alimenti per via orale
Modalità di somministrazione
Intermittente
Somministrazione in pochi minuti di bolo unico (200-400 cc)
Mediante siringa, ripetuta ad intervalli di 4-6 ore per tutto il giorno
Sconsigliata per l'elevato numero di effetti collaterali (nausea, reflusso gastroesofageo, ab ingestis, diarrea)
Continua
Somministrazione avviene in tempi molto lunghi
Pompa a caduta (goccia aperta)
Allungando il tempo di assorbimento si migliora la capacità intestinale
Limita l'autonomia del paziente (tende all'immobilità)
Complicanze locali frequenti
Allargamento ed arrossamento della stomia
Pulire accuratamente la cute con acqua tiepida
Applicare una medicazione
Uso di pomate o paste che creano una barriera protettiva
Ostruzione della sonda
Spremere delicatamente il tubo e fare un lavaggio con acqua tiepida e bicarbonato di sodio
Utilizzare 30ml di Coca Cola
Avvisare il medico o chi ha applicato la PEG
Rimozione casuale della sonda
Coprire la fistola con una garza
Avvisare il medico
Recarsi al pronto soccorso e far applicare un catetere di tipo Foley per facilitare le manovre di reinserimento di una nuova peg
Complicanze generali più frequenti
Nausea e vomito
Sospendere immediatamente l'alimentazione
Diarrea
Se persiste per 1-2 giorni è necessaria una valutazione clinica da parte del medico