

پیگ گذاری :

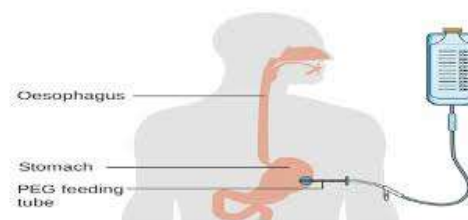
یک روش جراحی است که در آن حفره ای درون معده جهت تجویز غذا , مایعات و داروهای خوراکی از طریق لوله تغذیه ایجاد می شود . همچنین برای کاهش فشار معده و خروج گاز ها نیز استفاده می شود و به مراقبت خاصی نیاز دارد .



آمادگی های لازم جهت انجام پیگ گذاری :

۱- از روز قبل PTT-PT -INR چک گردد و به اطلاع پزشک معالج رسانده شود

۱



۲- ناحیه زیر جناغ سینه شیو (تراشیده) شود .

۳- بیمار ار ۱۲ ساعت قبل ناشتا باشد , وحتى آب دریافت نکند .

۴- باید از قبل وسایل پیگ گذاری تهیه و آماده شده باشد . .

۵- کشیدن NGT (لوله معده) بیمار قبل از ورود به بخش آندوسکوپی الزامی است

۲

۶- قبل از ورود بیمار به بخش آندوسکوپی یک گرم وانکومايسين طبق دستور پزشک انفوزیون می گردد .

نکات مهم در مراقبت از پیگ :

- تا ۲۴ ساعت بعد از لوله گذاری , به هیچ وجه تغذیه از راه لوله صورت نگیرد .

- حتما "پس از دادن غذا , آب از راه لوله داده شود تا گرفتگی در مسیر لوله ایجاد نشود .

- بهتر است آب و محلول های غذایی , دمایی در حد دمای اتاق داشته باشند .

- در هر نوبت می توان ۵۰ تا ۳۰۰ سی سی مایعات مغذی و مقوی به بیمار در مدت ۱۵ تا ۲۰ دقیقه داد.

۳



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

مراقبت از پیگ



واحد آموزش سلامت- بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان:

<http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۳۲۳۶۴۰۱

-پوست اطراف لوله باید در چند نوبت اول بعد از
عمل به صورت یک روز در میان پانسمان و
سپس روزانه با سرم شستشو تمیز و خشک
گردد.

-پوست اطراف لوله باید روزانه از نظر علائم
تحریک ، زخم و وجود ترشحات چک شود و در
صورت داشتن مشکل به پزشک یا پرستار اطلاع
داده شود .



منابع :

برونر سودارث ، گوارش ، ۲۰۱۸

Nicholson FB-
Karmman.Richardson.M.G

-وارد کردن محلول های غذایی از طریق
سرنگ یا قیف صورت می گیرد و در این حالت
همیشه سرنگ از مایع پر باشد تا مانع ورود هوا
به معده شود .

-قرار دادن بیمار در وضعیت نشسته حداقل به
مدت یک ساعت بعد از دریافت غذا به هضم و
جلوگیری از آسپیراسیون (برگشت غذا به راه
هوایی) کمک خواهد کرد .

-روی لوله در سطح شکم علامت گذاری شده
است ، بنابر این همواره بیمار به طور مداوم
طول لوله را اندازه گیری کند و در صورت
کوتاه یا بلند شدن بیش از حد به پزشک اطلاع
دهد .