Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Уход за дренажной гастростомической трубкой

Эта информация поможет вам ухаживать за дренажной гастростомической трубкой.

Информация о дренажной гастростомической трубке

Дренажная гастростомическая трубка — это трубка, которая устанавливается в желудке для выведения желудочного сока и жидкостей (см. рисунок 1). Она помогает снять тошноту (ощущение подступающей рвоты), а также избавиться от рвоты, связанной с непроходимостью кишечника. Благодаря этому вы будете чувствовать себя более комфортно.

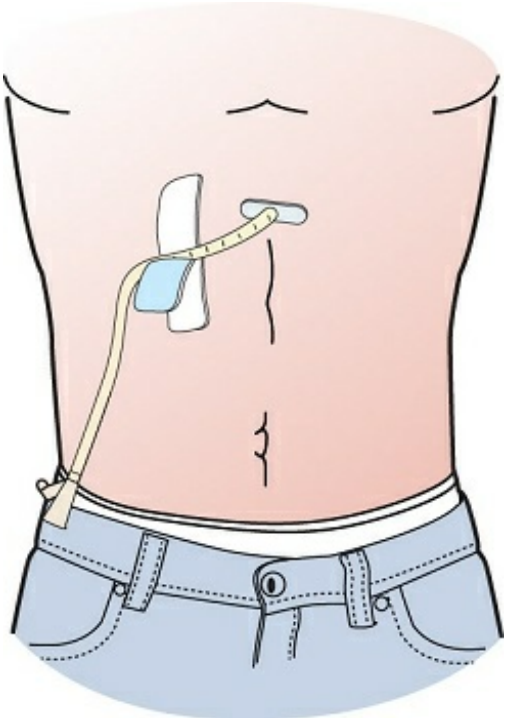


Рисунок 1. Дренажная гастростомическая трубка

Гастростомические трубки бывают различных видов. В зависимости от вида трубки способы ее установки могут различаться. Медсестра/медбрат расскажет вам о виде гастростомической трубки, установленной у вас. Медсестра/медбрат также выдаст вам следующие принадлежности, которые вы возьмете домой:

- 1 упаковку марлевых салфеток 4 x 4 дюйма (10 x 10 см);

- 1 катушку пластыря шириной 1 дюйм (2,5 см);
- 1 шприц объемом 60 мл для промывания;
- 2 дренажных мешка;
- 2 заглушки для гастростомической трубки;
- 1 пластырь Cath-Secure®.
- 1 повязку Polyderm™.

Ваш медицинский сотрудник также может назначить вам болеутоляющее лекарство для устранения дискомфорта в месте введения дренажной гастростомической трубки.

Уход за кожей вокруг места введения дренажной гастростомической трубки

Осматривайте кожу

Ежедневно внимательно осматривайте кожу вокруг места введения гастростомической трубки. Если вы заметите покраснение, отек или гной (густые, желтые или белые выделения), сообщите об этом медицинскому сотруднику.

Очищайте кожу

Ежедневно очищайте кожу в соответствии с указаниями ниже.

1. Снимите старую повязку вокруг гастростомической трубки. Это нормально, если на повязке остались пятна от жидкости или слизи. Засохшая кровь и корочка вокруг места введения гастростомической трубки также являются нормой.
2. Вымойте кожу вокруг места введения трубки водой с мылом, удалив жидкости и корочки. Осторожно промокните ее насухо.
3. Накройте место введения марлевой салфеткой 4 x 4 дюйма (10 x 10 см) или повязкой Polyderm из пеноматериала.
4. Согните трубку в кольцо и зафиксируйте ее с помощью обычного

пластыря или пластыря Cath-Secure.



При выпадении гастростомической трубки закройте отверстие несколькими марлевыми салфетками 4 x 4 дюйма (10 x 10 см). Незамедлительно позвоните своему медицинскому сотруднику. Ничего не ешьте и не пейте.

Уход за дренажным мешком

Опорожнение дренажного мешка

Опорожняйте дренажный мешок, когда он наполняется на ⅓–½ своего объема или примерно каждые 8 часов, в зависимости от того, что наступает раньше.

Очистка и замена дренажного мешка

Очищайте дренажный мешок один раз в день, если вы едите мягкую пищу. Если вы не принимаете пищу, очищайте мешок каждые 3-4 дня.

Чтобы очистить мешок:

1. Смешайте 1 часть белого уксуса с 3 частями холодной воды.
2. Замочите мешок в этом растворе на 10-15 минут.
3. Дайте ему просохнуть.

Когда вы очищаете и сушите мешок, и на вашей гастростомической трубке стоит заглушка (жидкость не выводится), у вас может возникать чувство тошноты и некоторый дискомфорт. Если вы чувствуете дискомфорт, подсоедините другой мешок.

Меняйте мешок один раз в неделю.

Установите дренажный мешок в нижней части живота, чтобы обеспечить более быстрое выведение жидкости.

Промывание дренажной гастростомической

трубки

Ваш медицинский сотрудник может порекомендовать промывание гастростомической трубки. В этом случае выполняйте указания ниже.

- Промывайте гастростомическую трубку не реже одного раза в день. Вам может потребоваться промывать ее чаще, если:
  - она забивается желудочным соком или слизью;
  - вы испытываете тошноту;
  - вы испытываете чувство насыщения, и оно не проходит после того, как вы переходите в сидячее положение.
- Чтобы промыть гастростомическую трубку, следуйте приведенным ниже инструкциям.
  - Подготовьте необходимые принадлежности:
    - 30–60 мл воды (или объем, указанный вашим медицинским сотрудником);
    - 1 шприц объемом 60 мл;
    - 1 пластиковую заглушку для трубки;
    - 1 чистый дренажный мешок;
    - бумажные полотенца;
  - Опорожните дренажный мешок.
  - Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд.
  - Подложите бумажные полотенца под гастростомическую трубку для впитывания выделений.
  - Наберите 30–60 мл воды в шприц, соблюдая указания вашего медицинского сотрудника.
  - Закройте зажим на гастростомической трубке.
  - Отсоедините дренажный мешок от гастростомической трубки и отложите его в сторону.

- Вставьте шприц в отверстие гастростомической трубки.
- Откройте зажим на трубке и быстро нажмите на поршень шприца.
- Закройте зажим на гастростомической трубке.
- Извлеките шприц и подсоедините дренажный мешок обратно к гастростомической трубке.
- Откройте зажим на трубке и дайте жидкости стечь.

- Если из трубки ничего не вытекает или у вас появилась тошнота, которая не проходит после промывания трубки, позвоните вашему медицинскому сотруднику.

Употребление пищи и напитков при установленной дренажной гастростомической трубке

- Медицинский сотрудник скажет вам, когда вы сможете начать пить прозрачные жидкости после процедуры. К прозрачным жидкостям относятся такие напитки, как имбирный эль, яблочный сок, кофе, чай, бульон, фруктовый лед и желе (например, Jell-O®).
- Принимайте сидячее положение, когда едите или пьете, чтобы пища и жидкости могли стекать в мешок. Оставайтесь в сидячем положении на протяжении 20–30 минут после еды. Если вы этого не сделаете, может появиться тошнота. Если вас тошнит, проверьте, не перегнулась ли гастростомическая трубка. После этого вам должно стать лучше.
- После того, как вы сможете пить прозрачные жидкости без каких-либо проблем, постепенно вводите в ваш рацион и другие жидкости. Если в течение 2 дней не возникало никаких проблем, можно начать употреблять мягкие или перетертые продукты питания. Измельчайте продукты в блендере или кухонном комбайне до пюреобразной консистенции.
- Если вы едите не перетертую в пюре пищу, ее необходимо есть очень маленькими кусочками и тщательно пережевывать. Съедайте очень маленькие порции за один раз. Не съедайте больше 4 чашек продуктов

и не выпивайте больше 1 литра (33,8 унций) жидкостей в течение 24 часов. При каждом приеме пищи или напитков вы будете терять важные питательные элементы. Это происходит из-за того, что они вытекают в дренажный мешок вместе с пищей или жидкостями. Специалист из вашей лечащей команды научит вас правильно питаться.

Большая часть съеденного и выпитого вами вытечет через трубку в дренажный мешок. Например, если вы съели желе красного цвета, дренаж в мешке будет красным. Желудочный сок будет стекать в дренажный мешок даже если вы не ели. Цвет желудочного сока будет варьироваться от зеленого до темно-желтого.

Большинству пациентов во время пребывания дома необходимо вводить жидкости внутривенно, чтобы не наступило обезвоживание организма. Чтобы вводить жидкости, вам могут установить имплантируемый порт (например, Mediport®) или другое приспособление для внутривенного доступа, такое как центральный венозный катетер (central venous catheter (CVC)). При необходимости внутривенного доступа ваш медицинский сотрудник обсудит с вами способы его обеспечения во время вашего пребывания в больнице.

Закрытие зажима на дренажной гастростомической трубке

Всегда открывайте дренажную гастростомическую трубку на ночь, чтобы предотвратить аспирацию. Аспирация — это попадание пищи, жидкостей или слюны в дыхательные пути.

В течение первой недели после установки дренажной гастростомической трубки закрывайте зажим на ней только тогда, когда вам нужно принять лекарство.

Прием лекарств при установленной дренажной гастростомической трубке

Вы можете проглатывать таблетки, но перед этим вам необходимо

закрывать зажим на трубке. Зажим должен оставаться закрытым в течение 15–30 минут после приема лекарства.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Немедленно позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура тела 101 °F (38,3 °C) или выше;
- появилась дрожь или озноб;
- гастростомическая трубка сместилась или выпала;
- наблюдаются признаки кровотечения;
- появилась боль в месте введения трубки, которая не проходит после приема лекарства;
- тошнота или рвота сильнее обычной;
- наблюдается покраснение, отек, намокание или гной на коже вокруг места введения трубки;
- гастростомическая трубка подтекает, или вам приходится менять повязки чаще 3 раз в день.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center