Memorial Sloan Kettering Cancer Center

INFORMACION EDUKUES PËR PACIENTËT DHE KUJDESTARËT

Vendosja e tubit perkutan endoskopik të gastrostomisë (PEG) për qëllime drenimi

Ky informacion do t'ju ndihmojë të përgatiteni për procedurën e vendosjes së një tubi perkutan endoskopik të gastrostomisë (PEG në MSK.

PEG është një tub që futet në stomak për të drenuar lëngjet gastrike. Kjo do t'ju ndihmojë në lehtësimin e ndjesisë së përzierjes dhe të vjellave të shkaktuara nga një bllokim në stomakun ose zorrët tuaja dhe do t'ju bëjë të ndiheni më mirë. Tubi vendoset gjatë një procedure që quhet endoskopi.

Falë tubit PEG, do të mund të shijoni ngrënien dhe pirjen. Do të jeni në gjendje të pini lëngje dhe të hani ushqime të buta ose të bluara. Megjithatë, këto ushqime dhe pije do t'ju japin vetëm një sasi të vogël lëndësh ushqyese. Kjo ndodh sepse shumica e lëngut do të drenohet përmes tubit në një qese mbledhëse. Ekipi mjekësor që kujdeset për ju do t'ju shpjegojë si të përmbushni nevojat tuaja ushqimore.

1 javë para procedurës

Pyesni për mjekimet tuaja

Mund t'ju duhet të ndaloni disa nga mjekimet para se të bëni procedurën tuaj. Më poshtë kemi përfshirë disa shembuj të zakonshëm.

- Nëse po merrni një antikoagulant (një barnë që hollon gjakun), pyesni mjekun që e ka përshkruar kur duhet ta ndaloni marrjen e tij. Disa shembuj janë varfarina (Jantoven®, Coumadin®), dalteparina (Fragmin®), heparin, tinzaparina (Innohep®), enoksaparina (Lovenox®), clopidogrel (Plavix®), dhe cilostazol (Pletal®).

- Nëse merrni insulinë ose barna të tjera për diabetin, do t'ju duhet të ndryshoni dozën. Pyesni mjekun që ju përshkruan barnat për diabetin çfarë duhet të bëni mëngjesin e procedurës suaj.

Barna me bazë GLP-1 për humbje peshe

Është e rëndësishme t'i tregoni ofruesit tuaj të kujdesit shëndetësor nëse merrni një ilaç GLP-1. Para operacionit ose procedurës, është e nevojshme të ndiqni udhëzime specifike në lidhje me ushqyerjen dhe marrjen e lëngjeve. **Është shumë e rëndësishme të ndiqni këto udhëzime. Nëse nuk i respektoni këto udhëzime, operacioni ose procedura juaj mund të vonohet ose të anulohet.**

- **Ditën para operacionit ose procedurës suaj, ndiqni një dietë me lëngje të qarta.** Mos hani ushqim të ngurtë. Lexoni *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) për të mësuar më shumë.
- **Ndaloni të pini 8 orë para kohës së parashikuar të mbërritjes.** Pas kësaj kohe, mos hani e mos pini asgjë, as lëngje të qarta. Mund të pini gllënjka të vogla uji ndërkohë që merrni barnat tuaja.

Për të mësuar më shumë *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Këtu janë disa shembuj të barnave GLP-1. Ka edhe të tjerë, ndaj sigurohuni që skuadra e kujdesit tuaj shëndetësor i di të gjitha mjekimet që merrni. Ato herë pas here përshkruhen për të ndihmuar në menaxhimin e diabetit ose kushteve të tjera. Në raste të tjera, ato përshkruhen për të ndihmuar në humbjen e peshës.

• Semaglutid (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutid (Trulicity®)	• Tirzepatid (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutid (Saxenda®, Victoza®)

Merrni një letër nga doktori juaj nëse është e nevojshme

Nëse keni një defibrilator kardiak automatik të implantueshëm (AICD), do t'ju duhet të merrni një letër autorizimi nga kardiologu juaj para procedurës. Kardiologu

është një mjek i specializuar në sistemin kardiovaskular (zemrën dhe enët e gjakut).

Planifikoni që dikush t'ju dërgojë në shtëpi

Ju duhet të keni një shoqërues të rritur që t'ju dërgojë në shtëpi pas procedurës. Një kujdestar përgjegjës është dikush që mund t'ju ndihmojë të shkoni në shtëpi i sigurt. Ai ose ajo duhet të jetë në gjendje të kontaktojë stafin e kujdesit tuaj shëndetësor nëse ka ndonjë merak. Sigurohuni që ta planifikoni këtë përpara ditës së procedurës.

Nëse nuk keni një kujdestar përgjegjës që mund t'ju shoqërojë në shtëpi, atëherë telefononi një nga agjencitë e mëposhtme. Ata do të dërgojnë dikë që t'ju shoqërojë në shtëpi. Ka një tarifë për këtë shërbim, dhe do t'ju duhet që të siguroni transportin. Nuk ka problem nëse përdorni taksi ose shërbim transporti me makinë, por ju duhet gjithsesi një person përgjegjës që t'ju shoqërojë.

Agjensi në New York

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Agjensi në New Jersey

Caring People: 877-227-4649

3 ditë para procedurës

Do të merrni një telefonatë nga infermierja e endoskopisë Ata do të rishikojnë me ju udhëzimet në këtë udhëzues dhe do t'ju bëjnë disa pyetje rreth historikut tuaj mjekësor. Infermierja gjithashtu do të kontrollojë barnat tuaja dhe do t'ju tregojë cilat duhet t'i merrni mëngjesin e operacionit.

Dita para procedurës

Shënoni orën e procedurës suaj

Një anëtar i stafit tonë do t'ju telefonojë pas orës 14:00, një ditë para takimit tuaj. Nëse procedura është planifikuar për të hënën, ata do t'ju telefonojnë të premten përpara. Nëse nuk merrni një telefonatë para orës 7 të mbrëmjes, telefononi 212-639-5014.

Stafi do t'ju njoftojë se në çfarë ore duhet të arrini për procedurën. Ata gjithashtu

do t'ju tregojnë ku të shkoni.

Nëse keni nevojë të anuloni procedurën, telefononi zyrën e planifikimit të GI në numrin 212-639-5020.

Udhëzime lidhur me të ngrënët

E rëndësishme: Nëse jeni duke marrë barna me bazë GLP-1, mos ndiqni këto udhëzime. Ndiqni udhëzimet në *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Ndaloni së ngrëni ushqim në mesnatë (ora 12 e natës) përpara operacionit ose procedurës tuaj. Kjo përfshin karamele të forta dhe çamçakëz.

Mjeku juaj mund t'ju ketë dhënë këshilla të ndryshme se kur të ndaloni së ngrëni. Nëse po, ndiqni udhëzimet e tyre. Disa njerëz duhet të agjërojnë (të mos hanë) për kohë më të gjatë para operacionit ose procedurës.

Dita e procedurës

Udhëzime lidhur me të pirët

E rëndësishme: Nëse jeni duke marrë barna me bazë GLP-1, mos ndiqni këto udhëzime. Ndiqni udhëzimet në *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Në periudhën nga mesnata (12 e natës) deri 2 orë para se të vini, pini vetëm lëngjet që gjenden në listën e mëposhtme. Mos hani ose mos pini asgjë tjetër. Mos pini të

paktën 2 orë para se të vini.

- Ujë.
- Lëngu transparent i mollës, lëngu transparent i rrushit ose lëngu transparent i boronicës.
- Gatorade ose Powerade.
- Kafe e zezë ose çaj i thjeshtë. Nuk është problem të shtoni sheqer. Mos shtoni asgjë tejtër.
    - Mos shtoni asnjë sasi të çfarëdo lloji qumështi ose kremi. Këtu përfshihen qumështat ose kremërat me bazë bimore.
    - Mos shtoni shurup me shije.

Nëse keni diabet, kini kujdes për sasinë e sheqerit në pijet tuaja. Do të jetë më e lehtë të mbani nivelet e sheqerit në gjak nën kontroll nëse zgjidhni versionet pa sheqer, me pak sheqer ose pa sheqer të shtuar të këtyre pijeve.

Është e rëndësishme të qëndroni të hidratuar para operacionit dhe procedurave mjekësore, prandaj pini nëse jeni të etur. Mos pini më shumë nga sa keni nevojë. Do të merrni lëngje intravenoze (IV) gjatë operacionit ose procedurës suaj.



Ndaloni së pirë 2 orë para kohës së mbërritjes. Kjo përfshin ujë.

Mjeku juaj mund t'ju ketë dhënë këshilla të ndryshme se kur të ndaloni së piri. Nëse po, ndiqni udhëzimet e tyre.

Gjërat që duhet të mbani mend

- Mëngjesin e procedurës suaj, merrni barnat që ju janë përshkruar me disa gllënjka uji.
- Mos aplikoni locione, kremra, pudër, deodorantë, makiazh ose parfume.
- Hiqni bizhuteritë, përfshi pirsingjet në trup.
- Lërini të gjitha gjërat me vlerë, si kartat e kreditit dhe bizhuteritë në shtëpi.
- Nëse mbani lente kontakti, vini syzet në vend të tyre.

Çfarë të merrni me vete

- Një listë të barnave që përdorni në shtëpi, duke përfshirë flasterë dhe kremra
- Barna për sëmundjet e frymëmarrjes (si inhalatorë), barna për dhimbje gjoksi, ose të dyja
- Një kuti për syzet tuaja
- Formularin e delegimit të kujdesit shëndetësor, nëse e keni plotësuar atë

Ku duhet të shkoni

Procedura do të kryhet në një nga këto vendndodhje:

- **Qendra David H. Koch**
  530 E. 74th St.New
  York, NY 10021
  Merrni ashensorin në katin e 8-të.
- **Salla e Endoskopisë në Memorial Hospital (Spitali kryesor i MSK)**
  1275 York Ave. (midis rrugëve East 67th dhe East 68th)
  New York, NY 10065
  Merrni ashensorin B në katin e 2-të. Kthehuni dhe hyni në Endoscopy/Surgical Day Hospital Suite përmes dyerve të xhamit.

Çfarë duhet të prisni

Pasi të arrini në spital, mjekët, infermierët dhe stafi tjetër do t'ju kërkojnë disa herë të përsërisni dhe të shkruani me shkronja emrin tuaj dhe datën e lindjes. Kjo gjë bëhet për sigurinë tuaj. Njerëz me emra të njëjtë ose të përafërt mund të jenë duke kryer procedurën në të njëjtën ditë.

Mjeku juaj do t'ju shpjegojë procedurën dhe do t'u përgjigjet çdo pyetjeje që mund të keni. Do t'ju kërkohet të nënshkruani një formular pëlqimi.

Kur të vijë koha për procedurën tuaj, do t'ju sjellin në dhomën e procedurës dhe do t'ju ndihmojnë të shtriheni në një tavolinë ekzaminimi. Do t'ju vendosen pajisje për të monitoruar ritmin e rrahjeve të zemrës, frymëmarrjen dhe presionin e gjakut. Ju gjithashtu do të merrni oksigjen përmes hundës. Një mbrojtëse e gojës do të

vendoset mbi dhëmbët tuaj për t'i mbrojtur.

Do t'ju jepet një anestezik (një barnë që do t'ju vërë në gjumë) përmes një infuzioni. Pasi të keni rënë në gjumë, mjeku do të fusë endoskopin (një tub i fleksibël me një kamerë në fund) përmes gojës suaj, poshtë ezofagut (tubi që çon ushqimin në stomak) dhe në stomakun tuaj.

Mjeku do të bëjë një prerje të vogël (prerje kirurgjikale) në lëkurën e murit të barkut dhe do të fusë një tub përmes prerjes. Tubi del nga trupi për rreth 20–30 centimetra dhe do të mbahet me një fashë të vogël për ta mbajtur në vend.

Pasi të përfundojë procedura, mjeku do të heqë endoskopin. Do të lidhin skajin e tubit tuaj PEG me një qese në të cilën do të drenohen lëngjet gastrike.

Pas procedurës

Në spital

Do të zgjoheni në Njësinë e Kujdesit Pas Anestezisë (PACU). Infermierja do të kontrollojë temperaturën, pulsin, frymëmarrjen dhe presionin e gjakut tuaj. Ata gjithashtu do të kontrollojnë fashën e mbështjellë rreth tubit. Do të qëndroni në dhomën e rikuperimit derisa të jeni rikuperuar plotësisht.

Infermierja juaj dhe dietologia klinike do t'ju tregojnë për llojet e ushqimeve që mund të hani. Infermierja gjithashtu do t'ju tregojë ku të siguroni furnizimet e nevojshme dhe do t'ju tregojë si:

- Të pastroni lëkurën përreth tubit PEG.
- Të shpëlani tubin.
- Riparoni tubin nëse bllokohet.
- Të kujdeseni për qesen e drenimit dhe si ta zëvendësoni.
- Të merrni barnat.
- Të mbyllni tubin me një kapëse ose me një bllokues.

Para se të dilni nga spitali, infermierja do t'ju japë këto sende për t'i marrë në shtëpi:

- Materialet e nevojshme për ndërrimin e fashës:
  - garza 4 x 4
  - Shirit ngjitës ose Cath-Secure®
  - Pomadë me oksid zinku (Desitin®)
  - Tamponë me jod (Betadine®).
- 1 komplet larje (shpërlarjeje)
- 2 qese drenimi
- 2 kapakë

Mjeku juaj mund të përshkruajë gjithashtu qetësues për të lehtësuar çdo dhimbje ose shqetësim rreth vendit të prerjes.

Në shtëpi

- Mund të ndjeni një dhimbje të lehtë në fyt. Kjo është normale, dhe situata do të përmirësohet brenda 1 ose 2 ditësh.
- Gjatë ditës së parë ose të dytë, mund të ndjeni pak shqetësim të lehtë rreth vendit të prerjes. Në atë rast, merrni ilaçin kundër dhimbjeve sipas udhëzimeve.
- Mund të bëni dush 48 orë pas procedurës. Mos u lani në vaskë ose mos notoni për dy javë pas procedurës suaj.
- Do të jeni në gjendje të rifilloni aktivitetet tuaja normale një ditë pas procedurës.

Si të kujdeseni për tubin tuaj PEG

Si të kujdeseni për lëkurën rreth tubit PEG

Kontrolloni lëkurën rreth tubit të ushqyerjes çdo ditë për t'u siguruar që nuk ka skuqje, ënjtje ose shkarkim të ngjashëm me qelb. Njoftoni mjekun tuaj nëse përjetoni ndonjë nga këto simptoma.

Ndiqni këto udhëzime për dy ditët e para pas procedurës suaj.

1. Hiqni fashën e vjetër.

2. Pastrojeni lëkurën rreth kateterit me tamponë jodi një herë në ditë.
3. Aplikoni një pomadë me oksid zinku.
4. Mbuloni vendin e prerjes me një tampon garze 4 x 4 cm.
5. Formoni një unazë me tubin dhe sigurojeni me shirit ngjitës, ose përdorni një kapëse Cath-Secure për ta mbajtur në vend (shih Figurën 1).

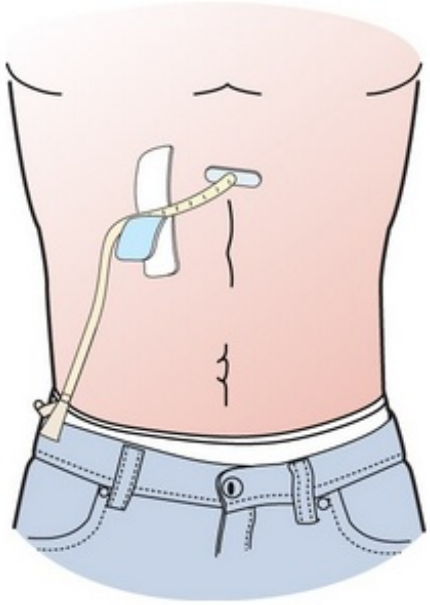


Figura 1. Sigurimi i tubit tuaj

Në ditën e tretë pas operacionit, filloni të ndiqni një rutinë të përditshme të kujdesit të lëkurës rreth tubit ndërsa jeni në dush.

1. Para se të bëni dush, hiqni fashën e vjetër rreth tubit. Mund të përmbajë gjurmë lëngu ose mukoze. Mund të ketë gjithashtu gjak të vjetër ose kore rreth tubit. Kjo është normale.
2. Lani lëkurën rreth kateterit me sapun dhe ujë, duke hequr çdo sekrecion ose kore. Cekeni lehtë për ta tharë.
3. Pas dushit, aplikoni një krem me oksid zinku.
4. Mbuloni vendin e futjes me një tampon garze 4 x 4 cm.
5. Mbështilleni tubin dhe sigurojeni me shirit ngjitës ose me një kapëse Cath-Secure.

Nëse tubi lëviz ose bie jashtë, mbuloni hapjen me një fashë të trashë. Përdorni disa

garza 4 x 4. Nëse kjo ndodh, telefononi mjekun tuaj menjëherë. Mos hani ose mos pini asgjë.

Lidhja e tubit PEG me qesen e drenimit.

Tubi PEG duhet të jetë i lidhur me qesen e drenimit kur jeni duke ngrënë, duke pirë, ndiheni keq ose flini. Nuk ka nevojë të jetë i lidhur në kohë të tjera.

Për të lidhur qesen e drenimit me tubin PEG, çlironi tubin nga pozicioni i përthyer në formë unaze. Hiq kapakun plastik të qartë nga tubi i qeses dhe vidhosni fundin në tubin PEG.

Zbrazja dhe pastrimi i qeses së drenimit

Do t'ju duhet të zbrazni qesen kur ajo të jetë rreth një e treta ose gjysmë e mbushur me lëngje gastrike, që është afërsisht çdo 8 orë.

Nëse jeni duke ndjekur dietë me ushqim të butë, pastroni qesen e drenimit një herë në ditë. Nëse nuk hani, pastrojeni qesen çdo 3 deri 4 ditë. Për të bërë këtë:

1. Përzieni 1 pjesë uthull të bardhë me 3 pjesë ujë të ftohtë.
2. Njomeni qesen në këtë solucion për 10 deri në 15 minuta. Lëreni qesen të thahet.

Mund të ndjeni përzierje ose shqetësim kur tubi PEG është i bllokuar (nuk është i hapur për drenim) ndërsa pastroni dhe thani qesen. Në rast se ndodh kjo, bashkëlidhni një qese të dytë.

Ngrënia dhe pirja me tubin tuaj PEG

Pas procedurës, do të jeni në gjendje të pini lëngje të qarta. Këto përfshijnë ujë, ginger ale, lëng molle, kafe, çaj, lëng mishi, akull me shije dhe xhelatinë (Jell-O®).

Uluni kur pini ose hani, në mënyrë që ushqimi ose lëngu të drenohet në qese. Qëndroni ulur me shpinën drejt për të paktën 30 minuta pas ngrënies. Nëse nuk qëndroni, mund të keni përzierje. Nëse keni ndjesi përzierje, kontrolloni që tubi të mos jetë i përdredhur. Nëse është, shpërdridheni atë. Kjo duhet t'ju bëjë të ndiheni më mirë. Nëse jo, shpëlani tubin tuaj. Shikoni seksionin "Shpëlarja e tubit tuaj PEG" për udhëzime.

Pasi të mund të pini lëngje të qarta pa asnjë problem, mund të kaloni në një dietë vetëm me lëngje, me kusht që mjeku juaj të pajtohet. Nëse nuk keni pasur asnjë problem pas dy ditësh në dietë me lëngje, mund të filloni të hani ushqime të buta ose të bluara. Bëjini pure ushqimet në një blender ose përpunues ushqimi. Ndiqni këto hapa vetëm nëse keni miratimin e mjekut tuaj.

Mjeku juaj mund t'ju lejojë të hani ushqime që nuk janë bluar. Duhet t'i hani në copa të vogla dhe t'i përtypni mirë. Hani porcione shumë vogla. Mos hani më shumë se 4 filxhanë ushqim ose mos pini më shumë se 1 litër 33,8 ons) lëngje në 24 orë. Sa herë që hani ose pini, humbni disa lëndë ushqyese të rëndësishme. Kjo ndodh ngaqë ato kullojnë në qesen e drenimit së bashku me ushqimin ose lëngjet.

Disa nga ato që hani dhe pini do të kanalizohen përmes tubit në qesen e drenimit. Për shembull, nëse hani xhelatinë të kuqe, drenimit në qese do të jetë i kuq. Lëngjet gastrike do të përfundojnë në qese edhe nëse nuk keni ngrënë. Ngjyrat do të variojnë nga jeshile në të verdhë të errët.

Disa njerëz do të kenë nevojë të marrin lëngje intravenoze (IV, të dhëna përmes një vene) ndërsa janë në shtëpi, për të parandaluar dehidratimin. Kjo mund të bëhet duke përdorur kateterë të ndryshëm dhe rrugë qasjeje, si kateteri Broviac ose Hickman, Mediport® ose kateteri qendror i futur në mënyrë periferike (PICC). Nëse nuk keni tashmë një, mjeku do t'ju vendosë një gjatë qëndrimit tuaj në spital. Nëse keni nevojë për një infuzion intravenoz, ekipi juaj i kujdesit shëndetësor do t'ju ofrojë informacione të mëtejshme.

Shpëlarja e tubit tuaj PEG

Do t'ju duhet të shpëlani tubin të paktën një herë në ditë. Pasi të keni mbaruar së ngrëni, duhet të shpëlani tubin, ose personi që ju ndihmon duhet ta bëjë këtë. Kjo sepse tubi mund të bllokohet nga mbetjet e ushqimit. Mund të ketë nevojë gjithashtu për pastrim nëse bllokohet nga lëngjet gastrike të dendura ose nga mukozë. Nëse keni ndjesi përzierje ose fryrje dhe nuk ndiheni më mirë pasi të zgjoheni, shpëlajeni tubin PEG.

Për të shpëlarë tubin, ndiqni udhëzimet më poshtë.

1. Përgatitni gjithçka ju nevojitet. Do t'ju duhen:

- Shiringë 60 ml, me majë kateteri ose shiringë ENFit
- 60 ml solucion fiziologjik ose ujë (në temperaturë dhome ose të vakët; ujë i thjeshtë rubineti) në një gotë
- Një kapak plastik për tubin
- Një qese drenimi e pastër
- Peceta letre

2. Lani duart me ujë të ngrohtë dhe sapun për të paktën 20 sekonda, ose përdorni dezinfektues për duar me bazë alkooli.
3. Vendosni disa peceta letre nën tubin PEG për të thithur çdo sekrecion.
4. Merrni 60 ml ujë me shiringën.
5. Mbyllni tubin PEG.
6. Shkëputni tubin PEG nga qesja e drenimit.
7. Futni shiringën në hapjen e tubit PEG.
8. Hapni tubin dhe injektoni ujin duke shtypur butësisht pistonin.
9. Rimbyllni tubin PEG.
10. Hiqni shiringën, lidhni përsëri tubin PEG me qesen e drenimit, hapni kapësen dhe lejoni që lëngu të derdhet.

Nëse tubi ende nuk po drenon asgjë, ose nëse ndjesia e përzierjes nuk tregon asnjë shenjë lehtësimi, kontaktoni ekipin tuaj të kujdesit shëndetësor.

Marrja e barnave përmes një tubi PEG

Mund të merrni nga goja barna në formë tabletash. Pas marrjes së çdo barne, duhet ta mbani tubin në vend për të paktën 30 minuta.

Kur të telefononi ofruesin e kujdesit shëndetësor

Telefononi menjëherë mjekun nëse:

- Keni dhimbje në gjoks ose vështirësi në frymëmarrje.
- Keni dhimbje të fortë barku.

- Keni diarre (jashtëqitje të lëngshme ose ujore).
- Keni ndjesi përzierje ose të vjelle.
- Keni temperaturë 38 °C ose më të lartë.
- Keni marramendje ose dobësi.
- Keni gjakderdhje që nuk ndalet, si p.sh. një pikim i gjakut të kuq të gjallë nga vendi i futjes.
- Ndjeni dhimbje në vendin e prerjes që nuk zvogëlohet pas marrjes së barnave kundër dhimbjeve.
- Keni vështirësi në shpëlarjen e tubit tuaj PEG
- Keni rrjedhje rreth vendit të futjes, që njom pesë ose më shumë tamponë garze në ditë.
- Ka shenja skuqjeje, ënjtjeje ose qelb rreth tubit.
- Tubi juaj PEG është liruar.

Nëse keni pyetje ose shqetësime, kontaktoni ofruesin e kujdesit shëndetësor. Një pjesëtar i kujdesit shëndetësor do t'ju përgjigjet nga e hëna në të premte nga 9 e mëngjesit deri në 5 e pasdites Jashtë këtyre orareve, mund të lini një mesazh ose mund të flisni me një ofrues tjetër të MSK. Në telefon do të ketë gjithnjë një mjek ose infermier. Nëse nuk jeni të sigurt si të kontaktoni ofruesin e kujdesit shëndetësor, telefononi 212-639-2000.

Për më shumë informacione, vizitoni www.mskcc.org/pe për të kërkuar në bibliotekën tonë virtuale.

About the Placement of Your Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG) Tube for Drainage - Last updated on March 26, 2026
Të gjitha të drejtat zotërohen dhe rezervohen nga Memorial Sloan Kettering Cancer Center