

مقدمه‌ای بر

تیوب گستروستومی طفل‌تان (Gastrostomy)



UCDAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



مدرجات



چیزهایی که قبل از رفتن به خانه یاد خواهید گرفت:

■ **طریقه مراقبت از تیوب جی و پاک کردن جلد اطراف محل**

■ **طریقه غذا دادن، مایعات و دوا از طریق تیوب جی**

■ **طریقه تخلیه معده**

■ **طریقه محکم کردن تیوب برای کمک به بهبود و جلوگیری از افتادن آن**

■ **در صورت افتادن تیوب جی چه باید کرد**

■ **چه وقت باید با داکتر به تماس شوید**

- 1 چیزهایی که قبل از رفتن به خانه یاد خواهید گرفت
- 2 گستروستومی چیست؟
- 2 چرا طفل من ضرورت به تیوب گستروستومی دارد؟
- 2 تیوب جی چیست؟
- 3 تیوب گستروستومی چی قسم قرار داده می‌شود؟
- 3 بعد از جراحی چه خواهد شد؟
- 4 وقتی به خانه رسیدیم، چه وقت باید با داکتر به تماس شوم؟
- 5 تیوب گستروستومی.....
- 6-7 دستگاه با برجستگی اندک (دکمه MIC-KEY یا Mini-One).....
- 8-9 تیوب‌های اکستنشن و مراحل پاک کردن.....
- 10-11 تیوب گستروستومی اندوسکوپیک از راه جلد (تیوب PEG).....
- 12-13 تغذیه با تیوب.....
- 14-15 تغذیه بولوس با نیروی گرانشی از طریق سرنگ.....
- 16-17 تغذیه بولوس از طریق گراویتی‌بگ.....
- 18-19 تغذیه پمپ انترل.....
- 20 تخلیه هوای تیوب.....
- 21 تجویز دوا.....
- 22-23 نکاتی برای تنظیم تیوب گستروستومی.....
- 24-25 عیب‌یابی تیوب جی شما.....
- 26-27 تعاریف مهم و سوالات متداول.....
- 28-29 ایمرجنسی کیت خانگی تیوب جی.....
- 30-31 معلومات مهم / با چه کسی برای دریافت رهنمایی به تماس شوید.....

مقدمه‌ای بر تیوب گستروستومی طفل‌تان

این کتابچه به شما کمک می‌کند تا در مورد تیوب گستروستومی طفل‌تان و طریقه مراقبت از آن در خانه معلومات کسب کنید و بدانید در صورت وجود مشکل چه باید بکنید.



گستروستومی چیست؟

- لغت گستروستومی از دو لفظ تشکیل شده است:
 - «گسترو» به معنای معده است
 - «استومی» به معنای دهانه است
 - «گستروستومی» با هم به معنای باز کردن یک راه جدید به معده است
- این تیوب اغلب تیوب جی یا GT نامیده می‌شود
- سوراخ روی جلد «استوما» نامیده می‌شود
- بعضی اوقات «تیوب انترال» نامیده می‌شود چون غذا و مایعات را به دستگاه هاضمه یا روده می‌رساند

تیوب گستروستومی چی‌قسم قرار داده می‌شود؟

- در اتاق عمل توسط جراح یا متخصص هاضمه اطفال
- معمولاً طفل شما 1 الی 2 ساعت در اتاق عمل است

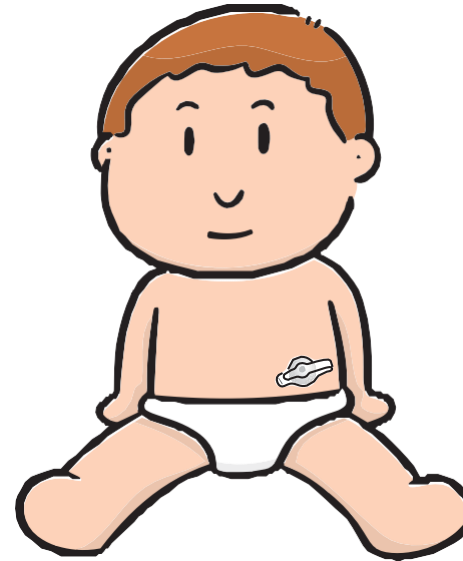
بعد از جراحی چه خواهد شد؟

- طفل شما تا 24 ساعت بعد از جراحی نباید چیزی بخورد یا بنوشد اما از طریق تزریق داخل وریدی مایعات دریافت می‌کند
- ممکن است طفل شما به مدت یک یا دو روز احساس درد کند و ناحیه ممکن است متورم شود
- ما به طفل شما دواهای مسکن می‌دهیم
- ممکن است در نزدیکی تیوب جی مقداری بخیه وجود داشته باشد
- شما بلافاصله مراقبت از تیوب جی را یاد خواهید گرفت
- ابتدا اطراف تیوب را با محلول نمک و گاز پانسمان یا اپلیکاتورهای پنبه‌ای پاک می‌کنیم
- محل جدید ممکن است تا زمان بهبودی مقداری ترشح داشته باشد
- با بهبودی استوما، مجرای اتصال معده به جلد بیرونی در اطراف تیوب ایجاد می‌شود
- طفل شما باید در 2 هفته اول تنها استحمام با اسفنج انجام دهد

نرس های طفل‌تان به شما کمک خواهند نمود تا طریقه مراقبت از تیوب جی را یاد بگیرید و تمرین کنید. ما می‌خواهیم قبل از رفتن به خانه به این مهارت‌های جدید مسلط شوید. مدیر دوسیه لوازم تغذیه با تیوب مورد ضرورت شما را ترتیب می‌دهد.

چرا طفل من ضرورت به تیوب گستروستومی دارد؟

- برای تامین غذا زمانی که او نمی‌تواند به اندازه کافی غذا بخورد تا رشد کند و سحتمند باشد
- برای دادن دواها
- برای دادن مایعات
- برای آزاد کردن هوا یا گازی که ممکن است در معده جمع شود (که «تخلیه گاز» نیز نامیده می‌شود) یا خارج کردن محتویات معده



تیوب جی چیست؟

- یک تیوب انعطاف‌پذیر نرم که با جراحی از طریق سوراخ کوچکی در جلد وارد معده می‌شود
- تیوب جی می‌تواند تا زمانی که دیگر مورد ضرورت نباشد در جای خود باقی بماند



وقتی به خانه رسیدیم، چه وقت باید با دکتر به تماس شوم؟

- اگر به تشویش وضعیت یا فعالیت تیوب جی هستید، با متخصص هاضمه یا جراح اطفال به تماس شوید
- چه وقت با جراح یا متخصص هاضمه اطفال به تماس شوید:
 - اگر تیوب جی خطا شود و کمتر از 2 ماه از عمل جراحی گذشته باشد
 - اگر تیوب جی قبل از اولین تبدیل تیوب بیفتد (طرز عمل‌های تیوب ایمرجنسی را تعقیب کنید و با جراح به تماس شوید)
 - اگر تیوب جی خطا شود و نتوانید تیوب جدیدی را دوباره وارد کنید یا اگر سوراخ بسته شده باشد
 - اگر خونریزی یا سرخی زیادی در اطراف تیوب جی وجود دارد
 - اگر برجستگی‌های کلانی در زیر جلد اطراف تیوب جی وجود داشته باشد



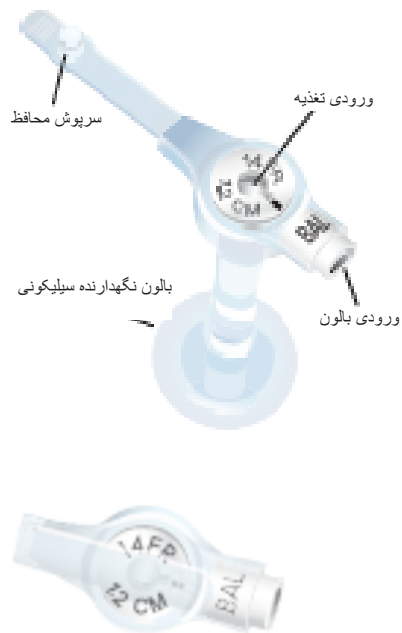
برای تیوب‌های گستروستومی قرار داده شده از طریق جراحی اطفال:

در ساعات کار کلینیک با کلینیک جراحی اطفال به تماس شوید. بعد از ساعت کاری، با اپراتور شفاخانه (916-734-2011) به تماس شوید و درخواست کنید شما را به جراح اطفال وصل کنند.

برای تیوب‌های گستروستومی که ذریعه متخصص هاضمه اطفال قرار داده شده است:

با خط مشاوره هاضمه اطفال به تماس شوید. بعد از ساعت کاری، با اپراتور شفاخانه (916-734-2011) به تماس شوید و درخواست کنید شما را به متخصص هاضمه اطفال وصل کنند.

دستگاه با برجستگی اندک (دکمه‌ای)



تیوب گستروستومی اندوسکوپیک از راه جلد (تیوب PEG)



تیوب‌های گستروستومی

انواع مختلفی از تیوب‌های گستروستومی وجود دارد. داکترین بهترین نوع را برای طفل شما انتخاب می‌کند. ممکن است با رشد طفل و تغییر ضروریات صحتی او، به تغییر نوع یا اندازه تیوب جی ضرورت باشد.



دستگاه با برجستگی اندک (مانند دکمه‌های MIC-KEY یا Mini-One)

- این دستگاه همسطح جلد است
- از طریق دیواره بطنی وارد معده می‌شود
- یک بالون بادی در انتهای تیوب در داخل معده وجود دارد که با آب پر می‌شود تا تیوب جی را در جای خود نگه دارد
- ورودی بالون یک دهانه کوچک با برجستگی «BAL» در کنار تیوب جی است
- یک تیوب اکستنشن به دهانه کلید شکل وصل شده است تا غذا و مایعات را وارد کند
- در صورت عدم استفاده، درگاه تغذیه با درپوش متصل پوشانده می‌شود
- یک دریچه ضد رفلکس در داخل تیوب جی قرار دارد تا از نشت محتویات معده به بیرون از تیوب جی جلوگیری کند.
- تیوب اکستنشن دریچه را باز می‌کند.
- دریچه را بطور کامل با آب بشویید تا پاک بماند و به درستی کار کند.



مراقبت بعد از عمل

- ناحیه اطراف گستروستومی ممکن است برای چند روز دردناک باشد. ناراحتی معمولاً با دواهای مسکن قابل‌معالجه است
- مقدار کمی ترشح در اطراف تیوب جی طبیعی است
- یک پانسمان در زیر تیوب جی برای جلوگیری از حرکت تیوب وجود دارد
- تا زمان بهبودی تیوب جی را نچرخانید
- استحمام با اسفنج برای دو هفته اول بعد از قرارگیری انجام می‌شود

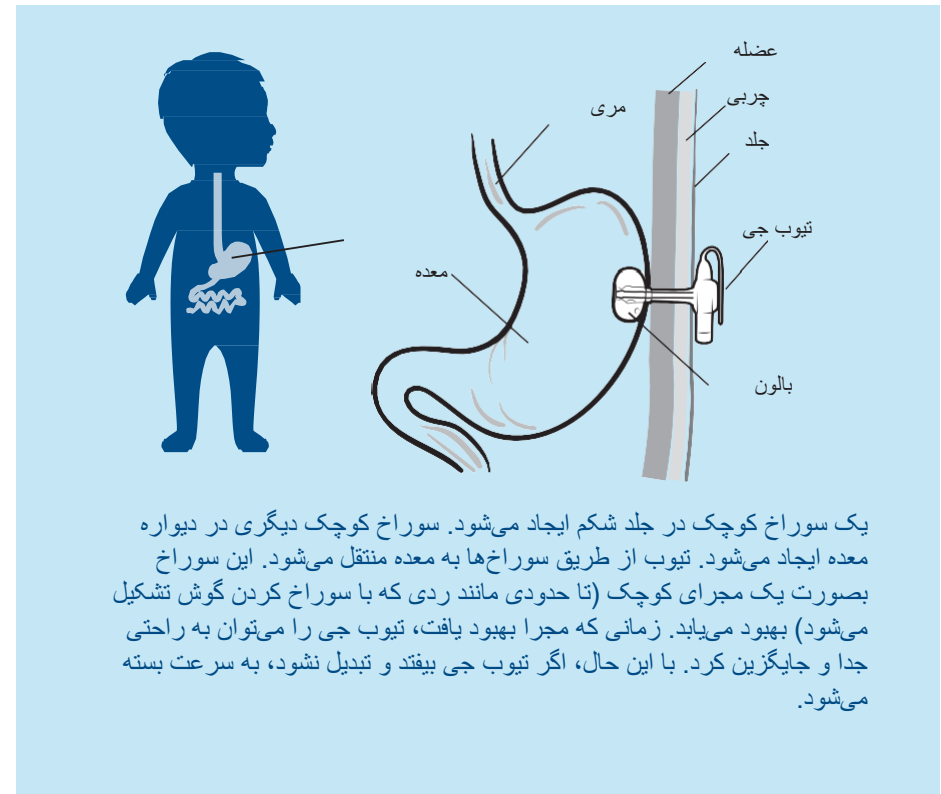


مراقبت در خانه

- تیوب جی و استوما (جلد اطراف تیوب) را پاک و خشک نگه دارید
- جلد اطراف تیوب جی را 1 الی 2 بار در روز با آب و صابون پاک کنید



- تیوب جی تقریباً هر 3 ماه یکبار تبدیل می‌شود.
- در قرار ملاقات بعدی، کارمندان کلینیک به شما یاد می‌دهند که چگونه تیوب جی را در خانه تبدیل کنید، و چگونه و چه وقت آب داخل بالون را بررسی کنید.
- پانسمان زیر تیوب اکستنشن می‌تواند به ثابت نگه داشتن و جلوگیری از حرکت آن کمک کند، اما الزامی نیست.



یک سوراخ کوچک در جلد شکم ایجاد می‌شود. سوراخ کوچک دیگری در دیواره معده ایجاد می‌شود. تیوب از طریق سوراخ‌ها به معده منتقل می‌شود. این سوراخ بصورت یک مجرای کوچک (تا حدودی مانند ردی که با سوراخ کردن گوش تشکیل می‌شود) بهبود می‌یابد. زمانی که مجرا بهبود یافت، تیوب جی را می‌توان به راحتی جدا و جایگزین کرد. با این حال، اگر تیوب جی بیفتد و تبدیل نشود، به سرعت بسته می‌شود.

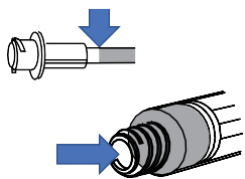
تیوب‌های اکستنشن

- وقتی از GT استفاده نمی‌کنید تیوب اکستنشن را جدا کنید
- اگر طفل شما بیش از یک ساعت غذا می‌خورد، تیوب اکستنشن را با چسب روی جلد محکم کنید تا از کشیدگی تیوب جی جلوگیری شود
- تیوب‌های اکستنشن یکبار مصرف هستند و باید هر هفته تبدیل شوند
- شرکت تامین‌کننده لوازم تیوب جی شما باید هر ماه 4 الی 5 مجموعه برای شما ارسال کند
- بعد از هر بار استفاده، تیوب اکستنشن را با آب و صابون پاک کنید
- در صورت گرفتگی یا کثیف شدن از آن استفاده نکنید
- تیوب اکستنشن ممکن است در طول‌های مختلف (12 یا 24 اینچ) موجود باشد
- متداول‌ترین تیوب اکستنشن مورد استفاده برای تغذیه دارای یک رابط زاویه راست و یک پورت Y است
- تیوب اکستنشن بولوس مستقیم برای تهویه تیوب جی یا برای بولوس با حجم زیاد مفید است

مراحل پاک‌کردن ENFit®

تیوب‌های اکستنشن تغذیه با برجستگی اندک

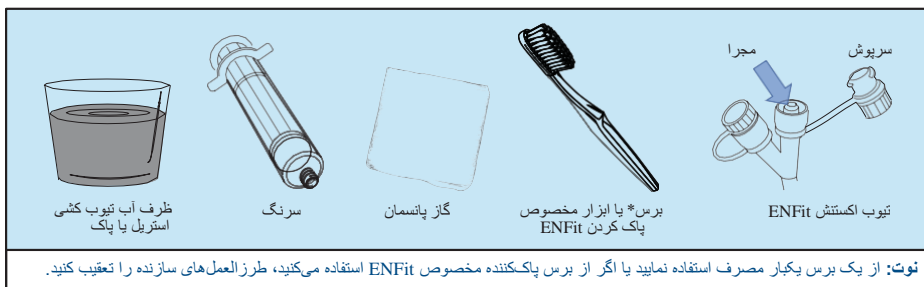
نکاتی برای پاک نگه داشتن محل ورودی تیوب تغذیه ENFit. قبل از اتصال بررسی کنید!



- تیوب‌های تغذیه پرایمینگ- قبل از رسیدن مایع به انتهای تیوب، پرایمینگ را متوقف کنید.
- آماده نمودن سرنگ ENFit - دواها و مواد غذایی را از نوک/شیارهای بیرونی پاک کنید، قبل از اتصال به تیوب تغذیه، مایعات را از فضای مرده دور نگه دارید.

برای حصول بهترین نتیجه، این طرز العمل‌ها را تعقیب کنید تا تیوب‌ها را حداقل یک بار در روز یا هر زمان که مواد قابل مشاهده است پاک کنید.

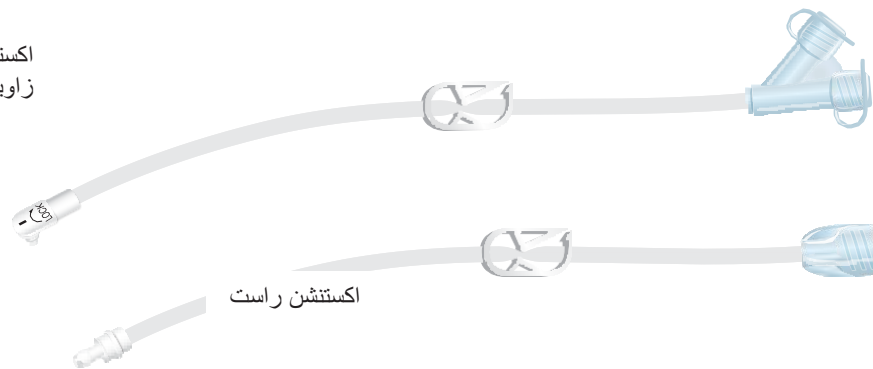
لوازم و شرایط پاک کردن تیوب



مراحل

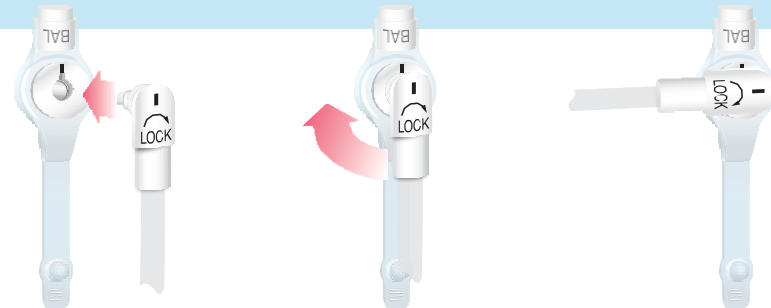
- دست‌ها را با آب و صابون بشویید یا از دستکش استفاده نمایید. برس را با آب تیوب‌کشی بشویید.
- تیوب‌های اکستنشن را جدا کنید، در آب پاک تر کنید یا حداقل یک دقیقه زیر شیر آب بشویید.
- برس دندان را تر کنید و در کف مجرا و شیارهای کلاهک به مدت 15 ثانیه بچرخانید.
- سرنگ را پر کنید بعداً با آب پاک بشویید یا آب‌کشی کنید.
- ورودی و سریوش تیوب تغذیه را با گاز پانسمان پاک کنید. وسایل را پاک کنید و اجازه بدهید در هوا خشک شود.

اکستنشن با زاویه راست



طریقه نصب تیوب اکستنشن:

- خط سیاه تیوب اکستنشن را با خط سیاه روی ورودی تغذیه تراز کنید.
- کانکتور را در ورودی تغذیه قرار دهید.
- آن را در جهت عقربه‌های ساعت بچرخانید تا در جای خود قفل شود.



GEDSA

وسایع‌های نظافت توسط شفاخانه اطفال
مرسی کاتزاس سیتی.

© GEDSA 2018 ENFit یک علامت
تجاری ثبت شده GEDSA است.

تیوب گستروستومی اندوسکوپیک از راه جلد (تیوب PEG)

- این تیوب معمولاً ذریعه متخصص هاضمه اطفال یا رادیولوژیست مداخله‌ای قرار می‌گیرد
- تیوب PEG بعد از حدود 3 ماه ذریعه متخصص تبدیل می‌شود و با نوع دیگری از تیوب جی (معمولاً MIC-KEY) جایگزین می‌شود
- در داخل معده یک ضربه‌گیر گنبدی شکل وجود دارد که روی دیواره معده قرار می‌گیرد تا تیوب را در جای خودش نگه دارد
- در قسمت بیرونی روی جلد یک حلقه نگهدارنده وجود دارد که تیوب PEG را در جای خود نگه می‌دارد

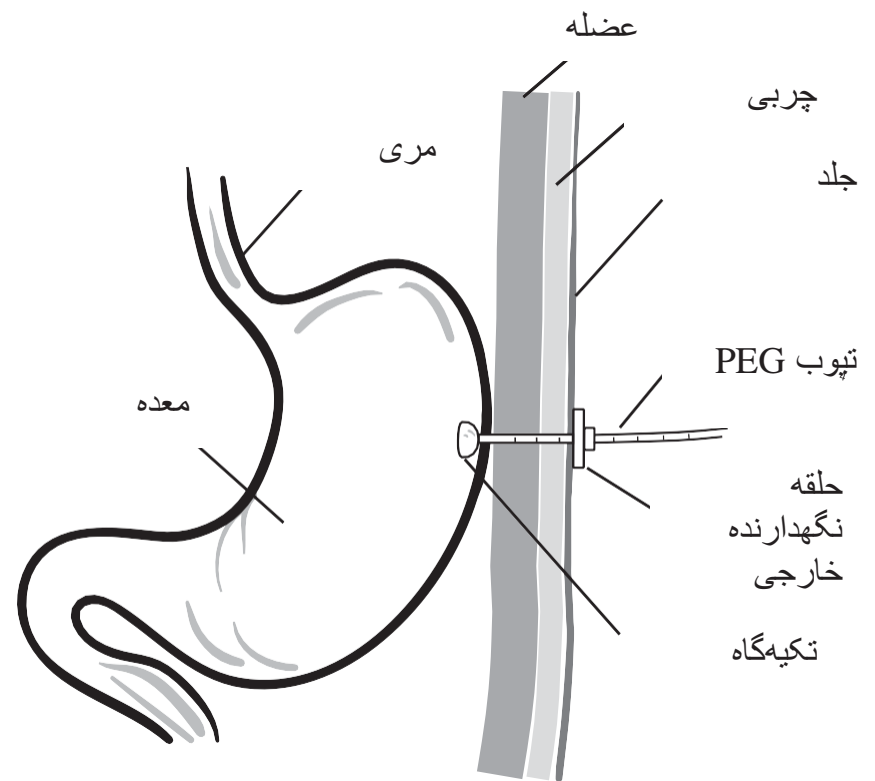


مراقبت بعد از عمل

- ناحیه اطراف گستروستومی ممکن است برای چند روز دردناک باشد. ناراحتی معمولاً با دواهای مسکن قابل معالجه است
- مقدار کمی ترشح در اطراف تیوب PEG طبیعی است
- معمولاً هیچ پانسمانی در زیر حلقه نگهدارنده وجود ندارد
- تیوب PEG دو بار در روز چرخانده می‌شود
- علامت سانتی‌متر روی جلد هر روز بررسی می‌شود (تصویر را ببینید)
- استحمام با اسفنج برای دو هفته اول بعد از قرارگیری انجام می‌شود

مراقبت در خانه

- جلد زیر حلقه نگهدارنده را 1 الی 2 بار در روز با آب و صابون پاک کنید
- از هیچ پانسمان یا گاز پانسمانی در زیر حلقه نگهدارنده استفاده نکنید
- اطمینان حاصل کنید که حلقه نگهدارنده روی جلد بدون فرورفتگی نسبت به حلقه قرار می‌گیرد
- تیوب PEG را همیشه با چسب در فاصله 2 الی 3 اینچی از محل قرار دادن آن روی شکم محکم کنید. در صورت ضرورت می‌توانید از یک گاز به عنوان تکیه‌گاه برای ثابت نگه داشتن تیوب استفاده نمایید.
- هر روز علامت سانتی‌متر روی تیوب PEG را در جایی که وارد جلد می‌شود، بررسی کنید. علامت‌گذاری باید هر روز یکسان باشد
- اگر علامت سانتی‌متر روی جلد عدد کلان‌تری است، به آرامی تیوب PEG را به طرف علامت مناسب برگردانید و حلقه نگهدارنده را تنظیم کنید
- اگر علامت سانتی‌متر روی جلد مقدار کمتری باشد، ممکن است تیوب PEG از جای خود خارج شده باشد. با متخصص خود به تماس شوید و یا به بخش عاجل مراجعه نمایید. از طریق تیوب چیزی ندهید.

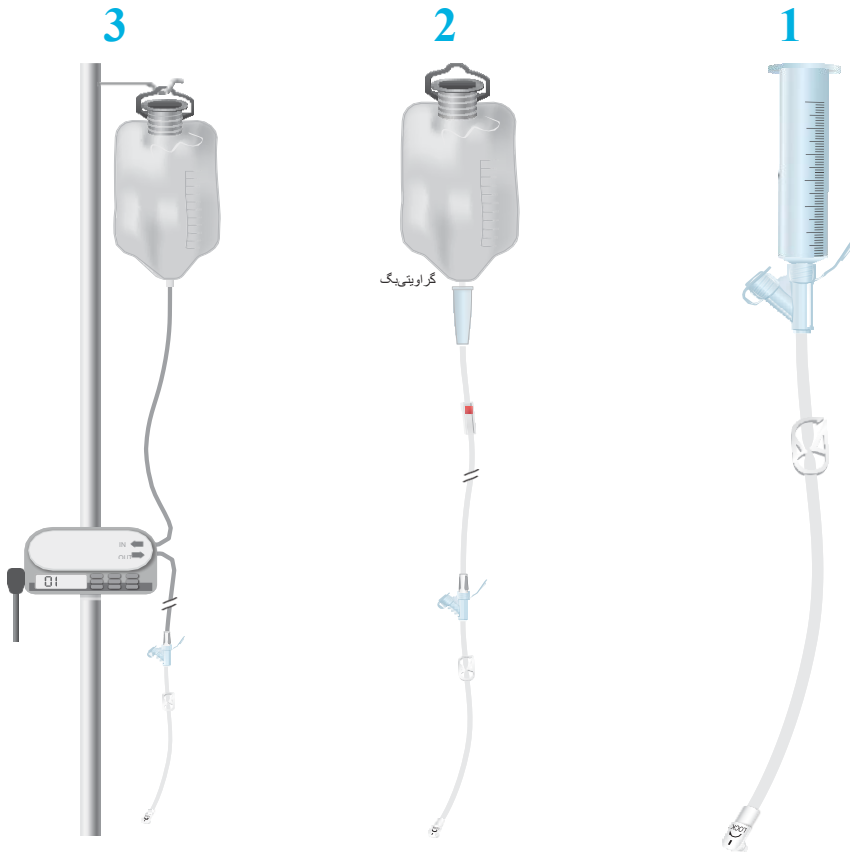


سه راه برای تغذیه با تیوب وجود دارد:

1 بولوس گرانشی با سرنگ

2 بولوس گرانشی با کیسه تغذیه

3 بولوس، پیوسته یا چرخشی توسط پمپ با کیسه تغذیه



شما و تیم مراقبت‌های صحتان یک پروگرام غذایی تدوین می‌کنید که ضروریات تغذیه‌ای طفل شما را برآورده می‌کند و همچنان برای شرایط صحتی او مناسب‌تر است.

تغذیه معمولاً از روز بعد از عمل شروع می‌شود. غذای اولیه مقدار کمی خواهد بود تا مطمئن شوید که معده طفل شما برای تغذیه آماده است.

بعداً مقدار خوراک نوزاد به تدریج تا مقداری که در خانه داده می‌شود افزایش می‌یابد.

اگرچه خوراک نوزاد حاوی آب است، اما معمولاً برای ضروریات طفل شما کافی نیست. پروگرام تغذیه بشمول آب اضافی است که باید قبل، بعد یا در بین نوبت‌های تغذیه داده شود.

همچنان توصیه می‌شود برای جلوگیری از بندش تیوب، تیوب جی/تیوب اکستنشن را با 5 الی 10 ملی‌لیتر آب قبل و بعد از تغذیه شستشو دهید.

طفل خود را در وقت شیر خوردن در یک وضعیت راحت قرار دهید.

شما باید:

- طفل‌تان را در آغوش بگیرید
- طفل خود را روی چوکی موتر، ریکشاه، ویلچر، چوکی یا چوکی بلند قرار دهید
- از شخص دیگری بخواهید در تغذیه به شما کمک کند
- طفل خود را قسمی بگذارید که سر او بالاتر از بقیه بدن باشد

تغذیه بولوس با سرنگ توسط نیروی گرانشی

- با این روش خوراک نوزاد از سرنگ به تیوب تغذیه و معده سرازیر می‌شود
- این روش ممکن است تغذیه با گاوژ نیز نامیده شود
- بولوس مانند یک وعده غذایی معمولاً بیش از 20 الی 30 دقیقه داده می‌شود
- مقادیر بیشتر را می‌توان در مدت زمان کوتاهی ارائه کرد

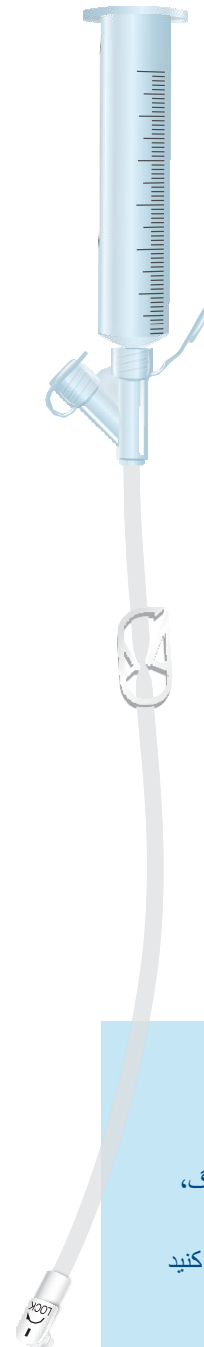


ملزومات:

- خوراک نوزاد (به یاد داشته باشید که بالای قوطی باز نشده را بشویید)
- آب
- سرنگ 60 میلی‌لیتری با چوشک برداشته شده
- سرنگ 5 یا 10 میلی‌لیتری برای شستشو با فشار آب
- تیوب اکستنشن (در صورت استفاده)

مراحل تغذیه:

1. دستان خود را بشویید
2. تیوب اکستنشن را (در صورت استفاده) متصل کنید
3. مطمئن شوید که تیوب جی یا تیوب اکستنشن بسته شده است
4. سرنگ را به تیوب جی یا تیوب اکستنشن وصل کنید
5. مقدار دلخواه خوراک نوزاد را داخل سرنگ بریزید
6. تیوب یا تیوب اکستنشن را باز کنید
7. اجازه دهید تا خوراک نوزاد با نیروی گرانش وارد شود
8. در ختم تغذیه، آب را به سرنگ اضافه کنید تا شستشو شود
9. بعد از ختم تغذیه، تیوب را بسته کنید
10. تیوب اکستنشن و سرنگ را جدا نموده و بشویید، اجازه دهید در هوا خشک شود
11. هر نوع خوراک نوزاد استفاده نشده را در یخچال بگذارید و ظرف 24 ساعت استفاده نمایید

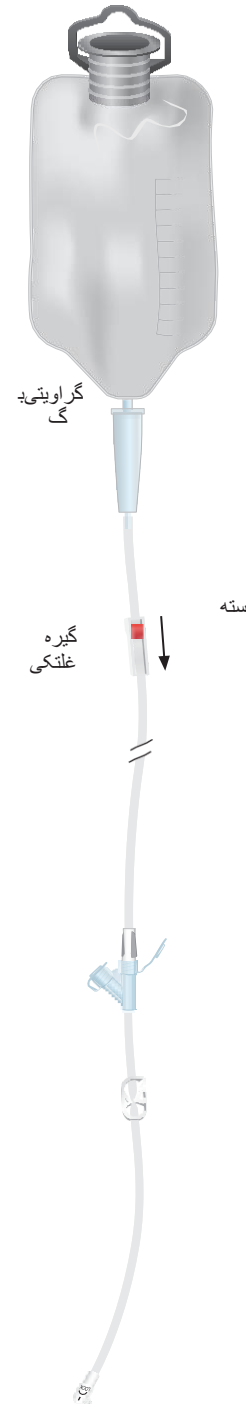
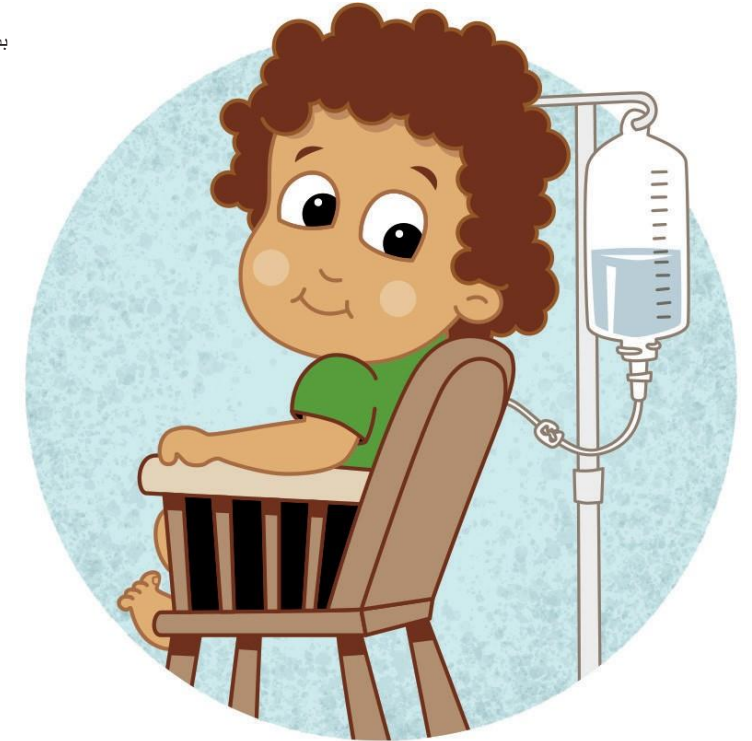


- هر چه سرنگ را بالاتر بگیرید، زودتر جریان می‌یابد
- اگر خوراک نوزاد جاری نشد، به آرامی با چوشک به پیش برانید. فشار ندهید
- برای جلوگیری از ورود هوای غیر ضروری به معده، قبل از خالی شدن سرنگ، خوراک نوزاد بیشتری به آن اضافه کنید
- سرعت جریان را با بالا بردن یا پایین آوردن سرنگ نسبت به معده طفل تنظیم کنید



بولوس تغذیه از طریق کیسه گرانشی

- با این روش خوراک نوزاد از کیسه به تیوب تغذیه و معده سرزیر می‌شود
- بولوس مانند یک وعده غذایی معمولاً بیش از 20 الی 30 دقیقه داده می‌شود
- کیسه بالای طفل آویزان است
- گیره غلتکی روی کیسه برای کنترل جریان خوراک نوزاد تنظیم شده است
- کیسه تغذیه هر روز تبدیل می‌شود



ملزومات:

- خوراک نوزاد (به یاد داشته باشید که بالای قوطی باز نشده را بشویید)
- آب
- گراویتی-بگ
- سرنگ 5 یا 10 میلی‌لتری برای شستشو با فشار آب
- تیوب اکستنشن (در صورت استفاده)

مراحل تغذیه:

- دستان خود را بشویید
- کیسه را در فاصله 18 اینچی یا بیشتر از شکم طفلتان آویزان کنید
- اطمینان حاصل کنید که گیره غلتکی روی کیسه بسته است (تا زمانی که خوراک نوزاد آماده نشده است، کیسه را به طفل خود وصل نکنید)
- کیسه را باز کنید و خوراک نوزاد را در آن بریزانید، بالای کیسه را بسته کنید
- تیوب را با باز کردن آهسته گیره غلتکی پر کنید و اجازه دهید تا خوراک نوزاد جریان یابد تا زمانی که به انتهای تیوب برسد
- گیره غلتکی را بسته کنید
- تیوب اکستنشن را به تیوب جی (در صورت استفاده) متصل کنید
- مطمئن شوید که تیوب جی یا تیوب اکستنشن بسته شده است
- تیوب دارای گراویتی-بگ را به تیوب جی یا تیوب اکستنشن وصل کنید
- تیوب جی یا تیوب اکستنشن را باز کنید
- گیره غلتکی را باز کنید تا خوراک نوزاد به وسیله گرانش جریان یابد
- با بستن یا باز کردن جزئی گیره غلتکی، سرعت جاری شدن خوراک نوزاد را کنترل کنید
- بعد از ختم تغذیه، تیوب جی یا تیوب اکستنشن را بسته کنید
- با مقدار توصیه شده آب، آن را شستشو دهید
- کیسه و تیوب اکستنشن را جدا نموده و بشویید. اجازه دهید در هوا خشک شود
- هر نوع خوراک نوزاد استفاده نشده را در یخچال بگذارید و ظرف 24 ساعت استفاده نمایید



تغذیه با پمپ انترل

با این روش، یک دستگاه خوراک نوزاد را از یک کیسه از طریق تیوب جی به معده پمپاژ می‌کند. قبل از ترخیص طفل‌تان از شفاخانه، تعلیم در مورد پمپ با شرکت تامین‌کننده انترل ترتیب داده خواهد شد.

روش‌های مختلفی برای تغذیه با پمپ وجود دارد:

- **بولوس:** تغذیه بین 30 دقیقه تا چند ساعت داده می‌شود
- **مداوم:** تغذیه در مدت زمان طولانی‌تری، بطورمثال، یک شبه یا 24 ساعت در روز داده می‌شود
- **چرخه‌ای:** تغذیه در مدت زمان طولانی‌تری با وقفه‌های بین آنها داده می‌شود



ملزومات:

- خوراک نوزاد (به یاد داشته باشید که بالای قوطی باز نشده را بشویید)
- آب
- پمپ و کیسه تغذیه
- سرنگ 5 یا 10 میلی‌لیتری برای شستشو با فشار آب
- تیوب اکستنشن (در صورت استفاده)

مراحل تغذیه با پمپ:

1. دستان خود را بشویید
2. کیسه تغذیه را با خوراک نوزاد پر کنید
3. کیسه تغذیه را به پمپ وصل کنید و طبق طرزعمل پمپ آن را آماده کنید
4. تنظیمات پمپ را طبق طرزعمل پلان‌گذاری کنید
5. تیوب اکستنشن (در صورت استفاده) را به تیوب جی وصل کنید و با آب بشویید
6. تیوب پمپ را به تیوب جی یا تیوب اکستنشن وصل کنید
7. تیوب جی یا تیوب اکستنشن را باز کنید
8. پمپ را فعال کنید و فکر تان باشد تا مطمئن شوید تغذیه به درستی شروع شده است
9. برای تغذیه بصورت بولوس یا یک شبه:
 - در ختم تغذیه، تیوب جی/تیوب اکستنشن را با آب بشویید
 - تیوب اکستنشن را جدا نموده و بشویید و اجازه دهید در هوا خشک شود
 - شرکت تامین‌کننده انترل طریقه مراقبت از کیسه تغذیه را به شما تعلیم می‌دهد
 - هر 24 ساعت از یک کیسه تغذیه جدید استفاده نمایید
10. برای تغذیه مداوم یا چرخه‌ای:
 - شرکت تامین‌کننده انترل طریقه مراقبت از کیسه تغذیه را به شما تعلیم می‌دهد
 - هر 24 ساعت از یک کیسه تغذیه جدید استفاده نمایید
 - هر روز قبل از اتصال کیسه تغذیه جدید، تیوب اکستنشن را (در صورت استفاده) جدا نموده و بشویید
 - تیوب اکستنشن را (در صورت استفاده) بصورت هفت‌هوار تبدیل کنید
11. هر نوع خوراک نوزاد استفاده نشده را در یخچال بگذارید و ظرف 24 ساعت استفاده نمایید



«تخلیه هوا»

طفل شما ممکن است به دلیل هوای اضافی یا گاز در معده‌اش احساس ناراحتی کند. تخلیه هوا اجازه می‌دهد تا هوا از معده خارج شود. بعضی از اطفال ممکن است به دفعات بیشتر و/یا در وقت تغذیه به تخلیه هوا ضرورت داشته باشند. تیم مراقبت‌های صحتی شما ممکن است استفاده از سیستم کیسه فارل را نیز توصیه کند.

شما باید در موارد ذیل تیوب را تخلیه کنید:

- قبل و بعد از تغذیه
- با تبدیل دایپر
- در صورت ضرورت



مراحل تخلیه تیوب:

1. دستان خود را بشویید
2. چوشک را از سرنگ 60 میلی‌لیتری خارج کنید
3. سرنگ (بدون چوشک) را به تیوب تغذیه یا تیوب اکستنشن متصل کنید
4. سرنگ را بالاتر از سطح شکم طفل خود نگه دارید
5. تیوب یا تیوب اکستنشن را باز کنید
6. به آرامی روی شکم فشار دهید یا پاهای آن را بالا کنید
7. گاز اضافی به داخل سرنگ وارد می‌شود. ورود خوراک نوزاد/محتویات معده به داخل سرنگ طبیعی است
8. اگر مایعی در سرنگ مشاهده شد، قبل از بستن تیوب/تیوب اکستنشن و خارج کردن سرنگ، اجازه دهید تا با نیروی گرانشی به عقب برگردد

تجویز دوا

مراحل تجویز دوا

1. دستان خود را بشویید
2. دواها را با سرنگ‌های جداگانه بالا کش کنید
3. اگر تیوب یا تیوب اکستنشن دارای 2 ورودی است، همیشه از قرار گرفتن سرپوش آنها اطمینان حاصل کنید تا از ریختن دوا جلوگیری شود
4. تیوب اکستنشن را با آب پر کنید
5. تیوب اکستنشن را (در صورت استفاده) به تیوب جی وصل کنید
6. سرنگ حاوی دوا را به ورودی تیوب جی/تیوب اکستنشن وصل کنید
7. تیوب جی/تیوب اکستنشن را باز کنید
8. از طریق ورودی دوا دوا را بدهید. دوا باید به راحتی وارد شود؛ فشار وارد نکنید
9. بین دادن دواها و شستشو با آب آن را بسته کنید
10. بین هر دوا با مقدار کمی آب (1 تا 2 میلی‌لیتر) شستشو دهید
11. بعداً با مقدار توصیه شده آب، آن را شستشو دهید
12. تیوب اکستنشن را (در صورت استفاده) بگیرد و بشویید
13. سرنگ‌ها را با آب و صابون بشویید و اجازه دهید در هوا خشک شود

دواها شایع‌ترین علت بندش تیوب هستند

برای جلوگیری از بندش تیوب‌ها:

- هر بار فقط یک دوا بدهید
- بین و بعد از مصرف دوا آن را با آب شستشو دهید
- تا حد امکان از دواهای مایع استفاده نمایید
- قبل از میده کردن تابلت‌ها با داکتر یا دواساز مشوره کنید
- اگر تابلت‌ها را می‌دهید، این کار را بصورت پودر می‌دهید انجام دهید و آنها را با آب گرم مخلوط نمایید تا حل شوند
- اگر دواها غلیظ هستند، آنها را در آب رقیق کنید
- دواها را با سرنگ‌های جداگانه بالا کش کنید
- تیوب‌های اکستنشن را بعد از هر بار استفاده بشویید
- اگر تیوب اکستنشن سخت شده بود یا به خوبی پاک نشد، آن را دور بیندازید
- تیوب‌های اکستنشن را حداقل بصورت هفت‌هوار تبدیل نمایید



نکاتی برای تنظیم تیوب گستروستومی

- پروگرام تغذیه‌ای که با آن شروع می‌کنید به مرور زمان تغییر می‌کند
- تیم مراقبت‌های صحتی با شما همکاری خواهد نمود تا پروگرامی متناسب با ضروریات فامیل و متناسب با مکتب، قرار ملاقات و پروگرام خواب طفل‌تان تدوین کند
- فعالیت - بیشتر فعالیت‌ها از جمله زمان قرار گرفتن روی شکم مجاز است
- از تیم خود بپرسید که اگر طفل‌تان تغذیه را از دست داد، چه کاری باید انجام دهید. آنها می‌توانند به تعیین بهترین گزینه برای جایگزین کردن آن کمک کنند
- آماده باشید: همیشه مطمئن شوید که خوراک نوزاد و منابع کافی دارید
- اگر طفل شما غذا را از طریق دهن مصرف نمی‌کند، پاک نگه داشتن دهن همچنان مهم است
 - 2 بار در روز برس دندان بزنید
 - 1 بار در روز نخ دندان بکشید
 - برای نوزادان، حداقل یک بار در روز دهن و دندان‌ها را با یک پارچه مرطوب نرم پاک کنید
- طفل شما باید ارتباط بین استفاده از دهن و پر شدن معده را حفظ کند. اگر طفل‌تان مجاز به خوردن غذا یا مایعات از طریق دهن است، مهم است که هر بار که طفل شما از تیوب تغذیه می‌کند یک غذای خوراکی به او بدهید. اگر طفل شما نمی‌تواند از طریق دهان غذا بخورد، می‌توان تحریک دهانی (یا پستانک برای نوزادان) را در طول تغذیه با تیوب ارائه داد
- با تیم مراقبت‌های صحتی خود در مورد راه‌های دیگر برای ایجاد رشد دهان و دندان طفل خود صحبت کنید



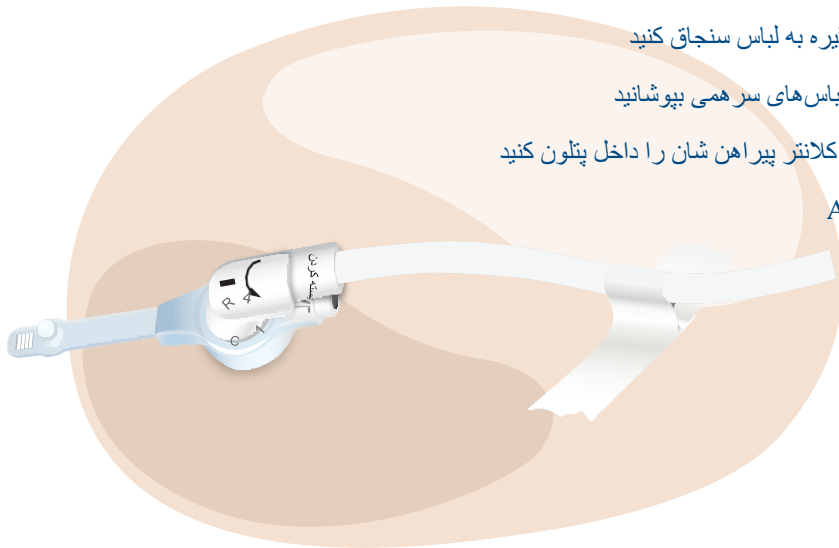
جلوگیری از التهاب:

- هر بار که خوراک نوزاد یا لوازم را در دست می‌گیرید، دستان خود را بشویید
- طبق دستور شرکت تامین‌کننده انترل، کیسه را بشویید یا آن را بین نوبت‌های تغذیه در یخچال قرار دهید
- هر روز از یک کیسه جدید استفاده نمایید
- حفظ‌الصحه دهن و دندان از حرکت باکتری‌ها در طرق هوایی و ایجاد نومونیا جلوگیری می‌کند
- برای جلوگیری از رفلکس سر تخت طفل را بالا کنید



محکم کردن تیوب

- چسب بزنید
- با چسب و گیره به لباس سنجاق کنید
- به نوزادان لباس‌های سرهمی بپوشانید
- برای اطفال کلانتر پیراهن شان را داخل پتلون کنید
- پانسمان Ace



علائم و نشانه‌ها	مشکل احتمالی	چه باید کرد	نحوه اجتناب
<ul style="list-style-type: none"> افتادن تیوب‌جی تازه قرار داده شده 	<ul style="list-style-type: none"> جابجایی تصادفی خرابی بالون 	<ul style="list-style-type: none"> وحشت نکنید کیت اضطراری را ببینید (صفحه 29) عاجل به داکتر خود اطلاع دهید از طریق تیوب‌جی ایمرجنسی غذا ندهید 	<ul style="list-style-type: none"> تیوب‌جی اکستنشن در حال استفاده را محکم کنید وقتی از تیوب‌جی اکستنشن استفاده نمی‌کنید آن را جدا کنید تیوب‌جی را بپوشانید تا کشیده نشود
<ul style="list-style-type: none"> سرخی، سوزش، درد، خونریزی (مقدار کمی ترشح طبیعی است) 	<ul style="list-style-type: none"> نشت خوراک نوزاد در اطراف تیوب‌جی اصطکاک یا کشیدگی تیوب‌جی التهاب 	<ul style="list-style-type: none"> برای ملاقات با داکتر خود وقت بگیرید از کرم محافظ روی جلد اطراف استوما استفاده نمایید 	<ul style="list-style-type: none"> هر بار که تیوب‌جی را لمس می‌کنید، دستان خود را بشویید هر روز جلد را چک کنید هر روز 1 الی 2 بار جلد را پاک کنید پانسمان را پاک و خشک نگه دارید اگر ترشح غلیظ، زرد/سبز یا بدبو است یا اگر سرخی/تحریریک زیاد شد به داکتر خود اطلاع دهید
<ul style="list-style-type: none"> نشت در ناحیه 	<ul style="list-style-type: none"> معده بسیار پر است گیره تیوب‌جی بسیار سست است بالون آب خود را از دست داده است بالون به دیواره معده تکیه داده نشده است 	<ul style="list-style-type: none"> سرعت تغذیه را کاهش دهید مقدار آب موجود در بالون را بررسی کنید برای محافظت از جلد از کرم محافظ استفاده نمایید از پانسمان برای جذب ترشح استفاده نمایید (صرفاً راه حل کوتاه مدت) 	<ul style="list-style-type: none"> تیوب‌جی را تخلیه کنید مطمئن شوید که بالون دارای مقدار آب مناسب است
<ul style="list-style-type: none"> استفراغ/خارش و/یا شکم متورم 	<ul style="list-style-type: none"> عدم تحمل تغذیه هوا یا گاز زیاد معده بیش از حد پر است 	<ul style="list-style-type: none"> تیوب‌جی را قبل و بعد از تغذیه یا مصرف دواها تخلیه کنید سرعت تغذیه را کم کنید مقدار تغذیه در هر وعده را کم کنید (ممکن است به دادن یک وعده تغذیه اضافی برای دادن همان مقدار روزانه ضرورت باشد) 	<ul style="list-style-type: none"> تیوب‌جی را تخلیه کنید (به صفحه 20 مراجعه نمایید) مراقب علائم اولیه مینی بر ناراحتی طفل‌تان باشید در صورت تجویز از کیسه فارل استفاده نمایید
<ul style="list-style-type: none"> بندش تیوب‌جی 	<ul style="list-style-type: none"> دوا/خوراک نوزاد در تیوب‌جی گیر کرده است 	<ul style="list-style-type: none"> سرنگ را به آب گرم وصل کنید از روش کشش فشار آهسته برای باز کردن انسداد تیوب‌جی استفاده نمایید هر 10-15 دقیقه تکرار کنید اگر قادر به رفع گرفتگی نیستید با داکتر خود به تماس شوید 	<ul style="list-style-type: none"> دواها را صحیح بدهید قبل و بعد از مصرف دواها آن را به خوبی شستشو بدهید برای مشاهده نکاتی برای جلوگیری از بندش تیوب‌های جی به صفحه 21 مراجعه نمایید
<ul style="list-style-type: none"> نسج گلابی یا سرخ اضافی در اطراف استوما 	<ul style="list-style-type: none"> نسج هایپرگرانولیشن 	<ul style="list-style-type: none"> خطرناک نیست بسیار شایع است ممکن است داکتر تصمیم به تداوی بگیرد 	<ul style="list-style-type: none"> برای کاهش اصطکاک، تیوب‌جی/تیوب‌جی اکستنشن را همیشه ثابت کنید از کشیدگی تیوب‌جی جلوگیری کنید استوما را پاک و خشک نگه دارید هر روز با آب و صابون پاک کنید

سوالات متداول

آیا طفل من می‌تواند آب‌بازی یا حمام کند؟

- بعد از 2 هفته، دستگاه هاضمه به اندازه کافی بهبود می‌یابد تا طفل شما بتواند حمام کند یا در آب کلردار (حوض) شنا کند
- بعد از 4 هفته، طفل شما می‌تواند در دریاچه، دریا یا اقیانوس آب‌بازی کند
- بلافاصله بعد از شنا محل گستروستومی را پاک کنید
- ممکن است آب به معده طفل شما نشست کند. این کار برای اکثر اطفال مشکلی ندارد
- در صورت علاقمندی می‌توانید تیوب جی را با یک چسب زخم کلان بپوشانید

آیا طفل من می‌تواند روی ناحیه گستروستومی دراز بکشد؟

- بلی، بعد از بهبودی کامل محل و عدم حساسیت
- نوزادان می‌توانند در طول مدت زمان «قرار گرفتن روی شکم»، روی معده خود بخوابند
- اطفال کلانتر می‌توانند روی شکمشان بخوابند

تعاریف مهم



شکم: قسمتی از بدن در زیر شش‌ها که بشمول معده، روده، کبد و سایر اندام‌ها است

آسپیریشن: ورود تصادفی مایعات (مانند محتویات معده یا خوراک نوزاد) به نای و/یا شش‌ها از طریق دم

بولوس: مقدار زیادی از خوراک نوزاد از طریق تیوب جی منتقل می‌شود

تغذیه انترال: دادن مستقیم غذا به معده یا روده از طریق تیوب تغذیه

مری: تیوب عضلانی که دهن را به معده متصل می‌کند

ملاج یا نقطه نرم: ناحیه‌ای روی سر نوزاد که در آنجا کاسه سر هنوز رشد نکرده است

فشار آب: مقدار مایعی که برای پاک کردن خوراک نوزاد یا دوا از تیوب جی به معده استفاده می‌شود

گراننش: نیرویی که به مایعات اجازه می‌دهد از یک نقطه بالاتر به یک نقطه پایین‌تر جریان پیدا کنند
پرایم: پر کردن تیوب با مایع

میزان سرعت: سرعتی که خوراک نوزاد باید داده شود؛ بطورمثال، مقدار ملی‌لتر در ساعت

رفلکس: حرکت محتویات معده به طرف مری

استوما: دهانه جراحی شده که از طریق آن یک تیوب تغذیه وارد بدن می‌شود

مجرا: مسیری از معده به دیواره بطن که در اطراف تیوب گستروستومی تشکیل می‌شود

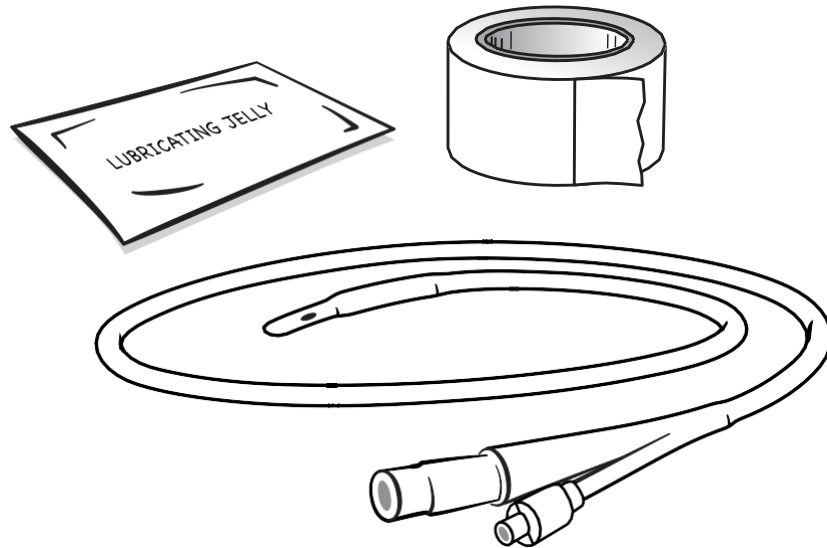
خارج کردن/تخلیه: خروج هوا یا گاز از معده

ایمرجنسی کیت خانگی تیوب جی

دهانه ظرف 2 ساعت کم کم بسته می‌شود و ممکن است الی 24 ساعت کاملاً بسته شود، بنابراین مهم است که یک کیت آماده استفاده داشته باشید.

ملزومات:

- 2 تیوب، 1 تیوب به اندازه تیوب جی فعلی و 1 تیوب کوچکتر (این تیوب اکثراً فولی نامیده می‌شود)
- ژل لوبریکانت محلول در آب
- چسب بزنید
- پلاگ کاتتر



مراحل:

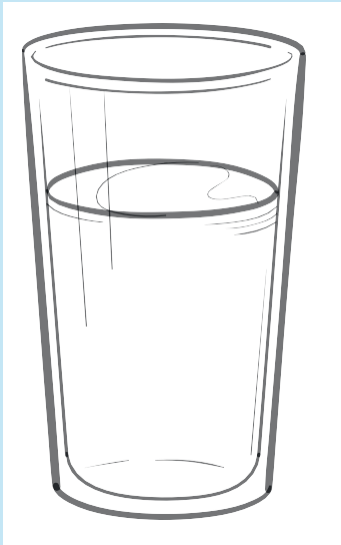
1. وحشت نکنید!
2. دستان خود را بشویید
3. مقدار کمی ژل لوبریکانت محلول در آب را در انتهای تیوب ایمرجنسی قرار دهید
4. تیوب ایمرجنسی را به آرامی به اندازه 2-3 اینچ داخل استوما قرار دهید
5. تیوب را به جلد بچسبانید تا بیرون نیاید
6. هیچ چیزی (خوراک نوزاد، آب یا دوا) را از طریق تیوب ایمرجنسی به او ندهید
7. با داکتر به تماس شوید و یا به نزدیکترین بخش عاجل مراجعه نمایید

از طریق تیوب ایمرجنسی غذا یا دوا ندهید

- 2 تیوب اضطراری جایگزین در کیت اضطراری شما خواهد بود.
- یک تیوب به اندازه تیوب گستروستومی طفل شما است و تیوب دیگر یک سایز کوچکتر است.
- تیوب ایمرجنسی برای باز نگه داشتن استوما و مجرای گستروستومی وارد می‌شود
- همیشه کیت را همراه با طفل خود حمل کنید
- هیچگاه تیوب را به زور وارد استوما نکنید. در صورت ضرورت تیوب سایز کوچکتر را امتحان کنید.
- بیش از 10 الی 15 دقیقه برای وارد کردن تیوب ایمرجنسی وقت صرف نکنید
- بالون را روی تیوب ایمرجنسی باد نکنید

معلومات مهم

اگر طفل شما علائم و نشانه‌های کم آبی بدن را دارد با داکتر خود به تماس شوید:



- ادرار نکردن در طول 12 ساعت برای اطفال نوپا
- ادرار نکردن در طول 8 ساعت برای نوزادان
- گریه بدون اشک
- خشکی دهن شدید یا لب‌های ترک خورده
- لکه نرم گود افتاده (نوزادان کمتر از 1 سال)
- خواب‌آلودگی بیش از حد معمول طفل شما
- احساس سرگیجه در طفل شما

معلومات مهم

نکات مهم

- مطمئن شوید که معلمان طفل‌تان، نرس مکتب و معلم PE از تیوب گستر و ستومی اطلاع دارند
- همیشه کیت اضطراری را همراه خود داشته باشید
- از دواهای تاریخ گذشته استفاده نکنید



برای دریافت راهنمایی باید با چه کسی به تماس شوید

داکتر/کلینیک: _____

ارائه‌دهنده‌ای که لوازم انترال را تجویز می‌کند: _____

شرکت تامین‌کننده انترال: _____

معلومات هاضموی:

نوع _____

سازنده _____

اندازه _____

طول (فقط تیوب MIC-KEY) _____

علامت سانتی‌متر (فقط تیوب PEG) _____



**CHILDREN'S
HOSPITAL**

**UCDAVIS
HEALTH**

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

800-UCD-4-KIDS (800-823-4543)
children.ucdavis.edu

ما را در فیسبوک پیدا کنید 



شریک

برای دریافت نسخه‌های دیگر این کتابچه:
لطفاً از (A-Z) Patient and Family Education A-Z (تعلیم مریض و فامیل) به آدرس
children.ucdavis.edu دیدن نمایند

MPEC اصلاحیه: 12/19

