

Возможные проблемы и их решения

1 Закупорка гастростомы

Если питание вводится в трубку с усилием или не проходит, не волнуйтесь, это не опасно!

- 1 Промойте трубку кипяченой водой.
- 2 Если не помогло, разведите в воде панкреатин и введите его в трубку на 1 час или газированную воду, например кока-колу, на 20 минут.

Проконсультируйтесь с врачом, если закупорка помешала больному принять лекарство.

2 Подтекание из стомы

Самостоятельно устранить можно, если:

- Гастростома установлена менее месяца назад: в первые 3–4 недели подтекание – распространенное явление.

Попробуйте изменить положение больного при кормлении.

- Повреждено наружное крепление трубы или нарушена ее целостность.

В этом случае замените трубку. Не забывайте менять гастростому в соответствии со сроком эксплуатации, указанным в инструкции, или по рекомендации врача.

Чрескожные эндоскопические гастростомические трубы рекомендуется менять 1 раз в 1,5–2 года.

Баллонные гастростомы рекомендуют менять каждые 4–6 месяцев.

- У больного вздутие живота, нерегулярный стул (реже чем 1 раз в 2–3 дня).

Скорректируйте диету самостоятельно или обратитесь в врача за дополнительными рекомендациями.

! В остальных случаях обратитесь к врачу!

Подтекание может быть следствием инфекции, сниженной моторики желудка или его повышенной секреции.

! Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

3 Изменение положения фиксатора

Если диск фиксатора сидит слишком глубоко, немножко ослабьте фиксатор, сдвинув диск относительно трубы на себя. Давление фиксатора на кожу может привести к воспалениям.

Если вам нужна помощь, обратитесь к медсестре или врачу.

Срочно обратитесь к врачу, если:

 Трубка погрузилась глубже в желудок – не тяните за нее.

 Трубка выпала – отверстие (стома) может полностью закрыться за 4–6 часов.

 На коже вокруг стомы появились:

- раздражение;
- воспаление;
- сыпь;
- гнойные выделения;
- грануляции (ярко-красные бугристые образования).

 У больного появилась боль в области стомы (боли быть не должно).

Ежедневная проверка

Убедитесь, что:

больной не испытывает боли и дискомфорта;

нет пищевых расстройств и запора;

питательные смеси/лекарства вводятся в трубку без усилий;

на трубке нет повреждений;

трубка не смещена;

нет подтекания из трубы.

Научные консультанты:
О. Н. Выговская, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»;
А. Н. Ибрагимов, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»,
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Уход за гастростомой

Если вы ухаживаете за человеком с гастростомой, помните о специальном ежедневном уходе за:



полостью рта;



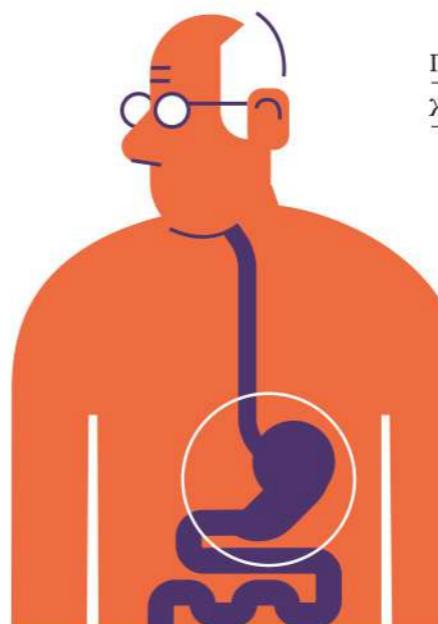
гастростомической трубкой;



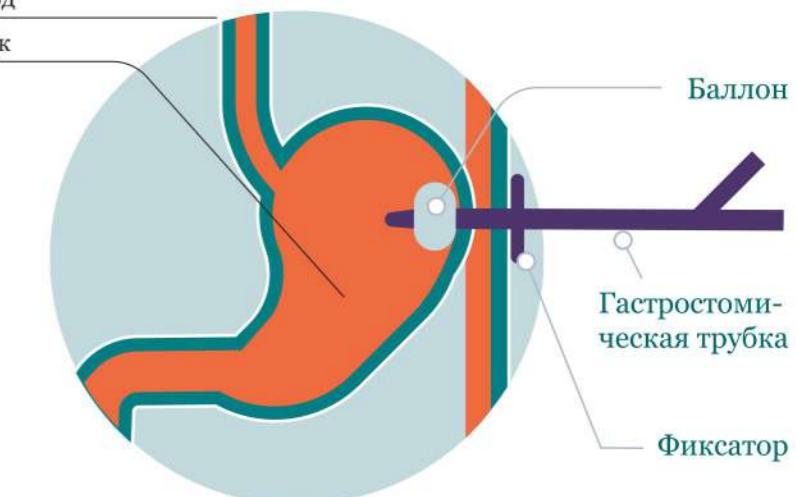
кожей вокруг стомы (отверстия).

Гастростома

Гастростома – это специальная трубка, которая установлена в отверстие на животе (стоме) и ведет в желудок. С ее помощью человек, не способный глотать, может получать полноценное питание в обход полости рта и пищевода.



Пищевод
Желудок



В первые дни после установки гастростомы:

- Нужно меньше двигаться, пока рана не заживет (~1 неделю).
- Вода не должна попадать на рану (~1 неделю).
- Возможны пищевые расстройства (~1 неделю).
- Нельзя смещать фиксатор стомы, чтобы трубка установилась правильно (~3 недели).



фонд помощи хосписам

Вера



Мастерская заботы

Спустя месяц после установки гастростомы:

- Физическая активность не ограничивается, но возвращаться к ней надо постепенно.
- Можно плавать, если зафиксировать трубку и заклеить клапан, чтобы он случайно не открылся.

Горячая линия помощи неизлечимо больным людям

Веб-сайты

8 (800) 700-84-36
www.fond-vera.ru
www.pro-palliativ.ru

Жизнь с гастростомой

Следите за питанием

Кормить больного через гастростому можно специальным энтеральным питанием или обычной едой, измельченной блендером.

 Чтобы стома не забилась, тщательно измельчайте пищу блендером до консистенции жидкой сметаны.

 С помощью тыльной стороны запястья проверяйте температуру еды: она должна быть теплой.
Горячая пища может обжечь стенку желудка, а холодная – доставить дискомфорт.

 После каждого кормления промывайте гастростому кипяченой водой.

Уход за кожей вокруг стомы

Можно и нужно

 Ежедневно промывать кожу вокруг стомы и под фиксатором теплой водой с мылом или обрабатывать неспиртовым кожным антисептиком (продается в аптеке).

 После процедуры насухо вытираять стерильными неткаными салфетками фиксирующее кольцо и кожу вокруг стомы и под фиксатором (салфетки продаются в аптеке).

Уход за гастростомической трубкой

1 До и после обработки трубы обязательно мойте руки с мылом проточной водой!



Мойте руки не менее 30 секунд!

2 Промывайте трубку до и после принятия пищи и введения лекарств.

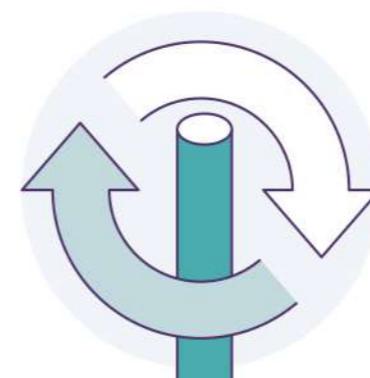


Промывать трубку надо каждые 4-6 часов вне зависимости от приема пищи.

Однократно введите в трубку **50 мл кипяченой воды** с помощью шприца

Вводите воду медленно, без чрезмерного нажима

3 После заживления раны (~через 1 неделю) проворачивайте трубку для правильного формирования стомы.



180–360°
1–2 раза
в день

Повторяйте процедуру в течение 3–4 недель.

- ! • Всегда предупреждайте больного о всех действиях и получайте его согласие на процедуру.
• Договоритесь с человеком о том, что в случае неприятных ощущений он может подать вам сигнал тревоги.

Следите за полостью рта

Чистить зубы нужно обязательно **2 раза в день**, даже если человек принимает пищу только через стому.



При сухости во рту можно:

 Давать больному кубики льда для рассасывания.

 Использовать «искусственную слюну» (продаётся в аптеке).

 Обрабатывать ротовую полость специальными ватными палочками с глицерином (продаются в аптеке).

Душ и ванна

Можно и нужно

 Принимать душ (не ванну), когда рана зажила (~через 1 неделю).

 Перед любыми водными процедурами проверять, чтобы отверстие трубы было закрыто клапаном.

 Тщательно протирать кожу вокруг стомы и фиксирующее кольцо после контакта с водой.

Нельзя

 Мочить стому после операции **минимум в течение 7 дней**.

В это время мойте под душем нижнюю часть тела (ниже стомы), а верхнюю лучше обтирать салфетками/губкой.

 Принимать ванну в течение **1 месяца** после установки стомы: тело не должно погружаться в воду.

Нельзя

 Накладывать повязки, пластыри и салфетки поверх стомы.

От них могут появиться пролежни или грануляции (ярко-красные бугристые образования).

 Протирать кожу бинтом или ватой: они оставляют волокна и ворсинки, которые могут вызвать раздражение на коже.

 Использовать тальк и перекись водорода для обработки кожи вокруг стомы, так как они вызывают аллергию и раздражение на коже.

 Наносить на кожу гормональные мази без рекомендации врача!