

Ang brochure na ito ay nagbibigay ng pangunahing pangangalaga sa gastrostomy

Serye ng Edukasyon ng Pasyente:

Pag-unawa sa Gastrostomy

(Tandaan: Ang leaflet na ito ay hindi naaangkop sa Percutaneous Endoscopic Gastrostomy)

Pangkat ng Pagpapayo sa Espesyalista sa Pangangalaga (Pangangalaga ng Stoma at Sugat)

Disyembre 2020

Pag-unawa sa iyong gastrostomy

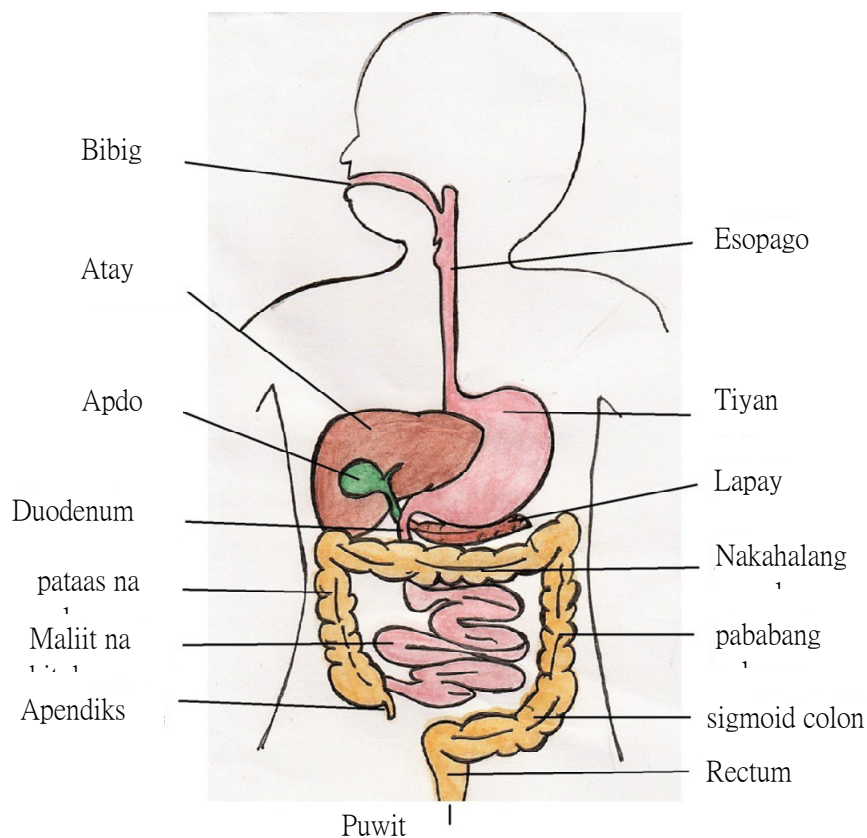
Paunang salita: Ang gastrostomy ay karaniwang ginagamit sa mga matatanda at bata na nangangailangan nito at ang mga pamamaraan ng pangangalaga ng gastrostomy ay magkatulad. Ang brochure na ito ay nagbibigay ng pangkalahatang edukasyon sa gastrostomy para sa mga pasyente at tagapag-alaga para sa sanggunian. Kung mayroon kang anumang mga katanungan, mangyaring tanungin ang iyong tagapagtustos ng pangangalagang pangkalusugan.

Pag-unawa sa iyong sistema ng pagtunaw

Ang sistema ng pagtunaw, na kilala rin bilang gastrointestinal tract, ay isang organo na nangongolekta ng pagkain, natutunaw ito, sumisipsip ng mga sustansya at naglalabas ng basura ng pagkain.

Pagkatapos na nguyain ang pagkain sa bibig, ito ay pumapasok sa tiyan sa pamamagitan ng oesophagus, kung saan ito ay unang natutunaw at pagkatapos ay pumapasok sa maliit na bituka sa pamamagitan ng duodenum. Sa maliit na bituka, ang pagkain ay higit pang tinunaw at karamihan sa mga sustansya at tubig nito ay hinihigop.

Ang malaking bituka, rectum at puwit ay ang huling bahagi ng sistemang pantunaw. Ang papel ng colon ay upang sumalok ng tubig at electrolytes mula sa natitirang natutunaw na materyal sa bituka, na ginagawa ang mga hindi kinakailangan na nalalabi sa medyo solid o solid na tae. Ang dumi ay iniimbak sa rectum at, sa tamang panahon, ay pinapalabas sa pamamagitan ng butas ng puwit.

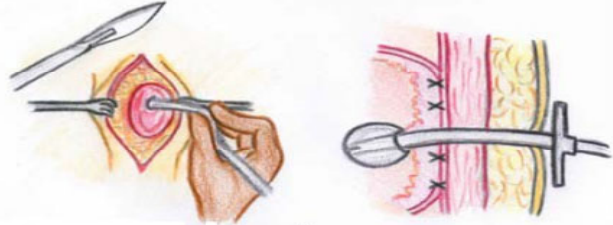


Ano ang gastrostomy?

Ang permanente o pansamantalang daanan ay inopera sa dingding ng tiyan na direkta sa tiyan; Ito ay ginamit upang magbigay ng nutrisyon sa pamamagitan ng gavage. Ang pamamaraan ay angkop para sa mga matatanda o mga bata na nangangailangan nito. Karaniwan ay may tatlong uri ng operasyon.

Surgical Caesarian Gastrostomy

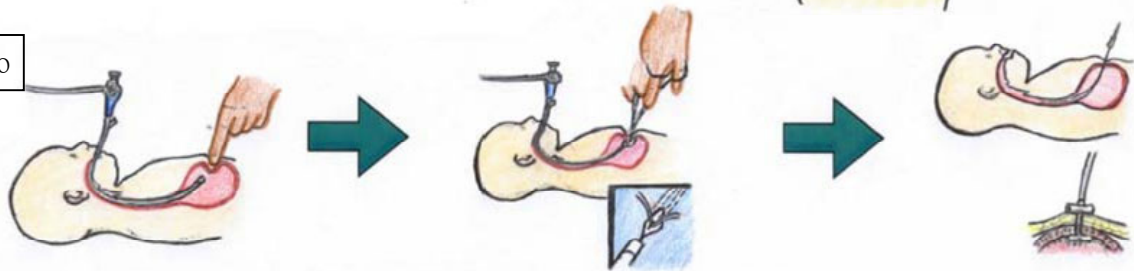
Pagkatapos malagyan ng pampamanhid ang pasyente, isang maliit na butas ang hiniwa sa tiyan at ang isang tubo para sa pagpapakain ay inilagay sa dingding ng tiyan, ang nakapaligid na tissue ay tinahi at ang catheter ay nakapirmi sa balat.



Percutaneous Endoscopic Gastrostomy

Ito ay karaniwang ginagawa sa ilalim ng lokal na pampamanhid, na may tulong sa endoscopy at pagsubaybay, at isang percutaneous na pagbutas sa tiyan, kung saan ang isang tubo para sa pagpapakain ay inilagay sa gastric

Endosco



lumen.

Radiographic o ginabayan ng ultrasound na percutaneous gastrostomy

Ito ay isinasagawa sa pamamagitan ng pag-iiniksiyon ng gas sa pamamagitan ng isang catheter hanggang sa ang gastric cavity ay mas dilated, na sinusundan ng isang percutaneous na pagbutas sa tiyan sa ilalim ng radiographic o may patnubay ng ultrasound at paglalagay ng isang tubo para sa pagpapakain sa gastric cavity.



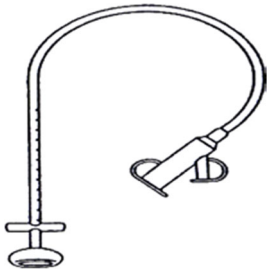
圖片來源：livedoor.blogimg.jp

Mga Indikasyon para sa gastrostomy

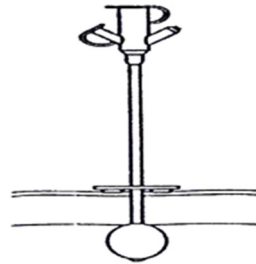
1. Hindi paggana ng kalamnan sa bibig, na nagreresulta sa mahirap na paglunok
2. Hindi paggana ng Esophageal at gastric
3. Paulit ulit na aspiration pneumonia dahil sa matagal na pagsingit ng isang nasogastric na tubo, o isang kumbinasyon ng dumudugo na gastric ulcers
4. Sariling pagtanto sa nasogastric na tubo na nakakaapekto sa hitsura

Karaniwang ginagamit na mga tubo ng pagpapakain

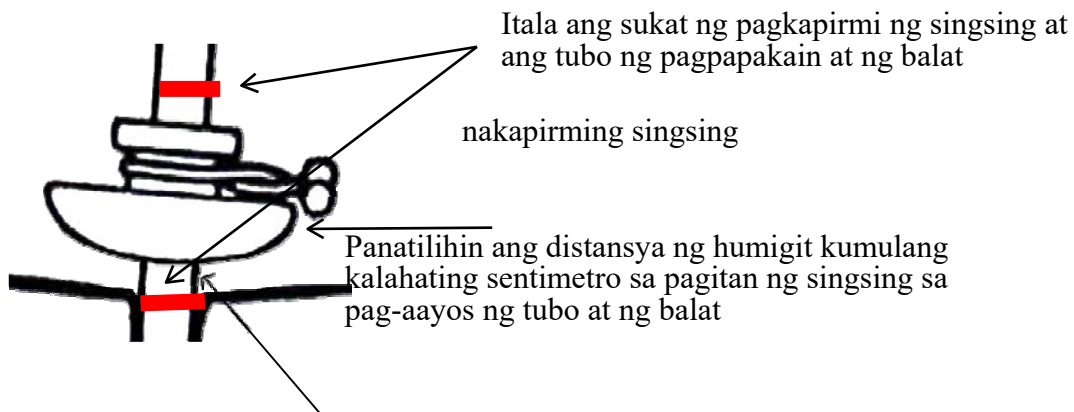
1. gastrostomy catheter

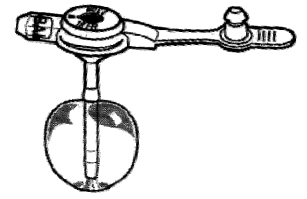
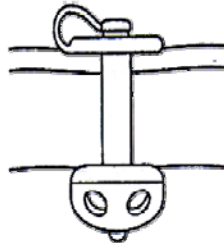


Giniling na kabute na uri ng gastrostomy catheter



Lobo na uri na gastrostomy catheter



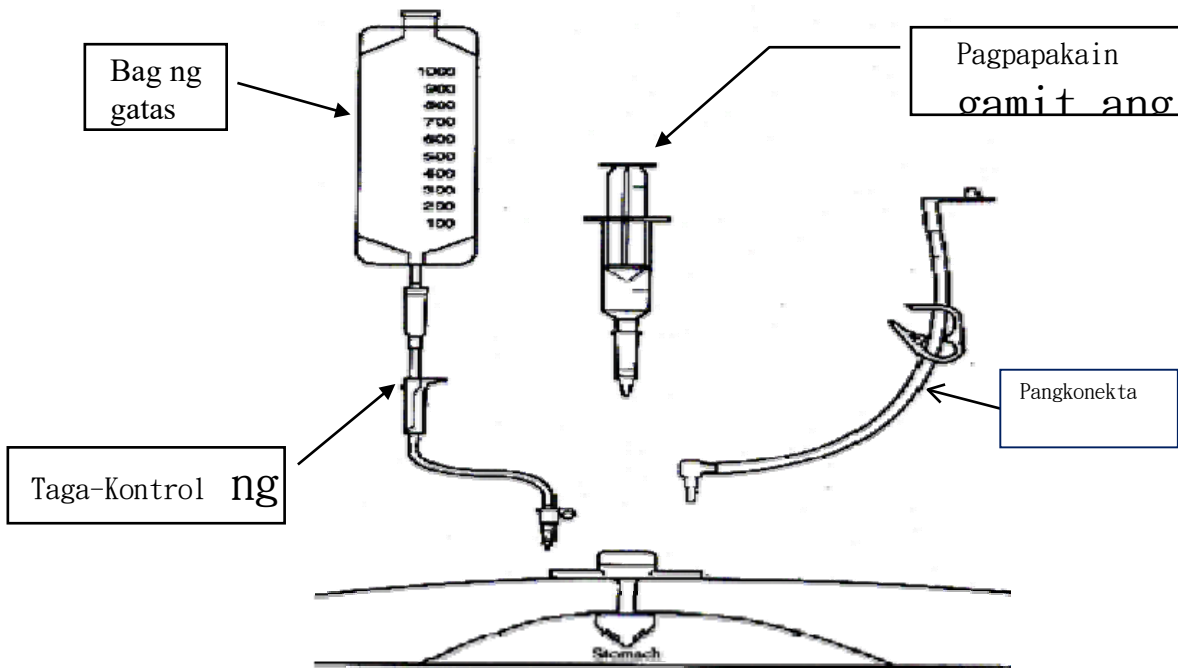


Giniling na Kabote na uri ng gastrostomy at Butones lobo na uri na gastrostomy na butones

Ang lobo sa uri ng lobo ng gastrostomy ng lobo ay dapat puno ng tamang dami ng sterile na tubig / distilled na tubig para ilagay ang tubo sa lugar tulad ng inirerekomenda ng tagagawa at ang halaga ng likido sa lobo ay dapat na regular na suriin. Sa kaso ng pag aalinlangan, kumunsulta sa isang stoma nurse.

Ang distansya ng humigit kumulang isang kapat ng isang sentimetro ay dapat na mapanatili sa pagitan n ilalim ng gastrostomy button at ang balat.

➤ Iba pang mga kagamitan



Mga pag-iingat para sa pag-aalaga ng gastrostomy

Mga pag-iingat para sa pag-aalaga ng gastrostomy

Pangkalahatang Paglilinis

- Ang balat sa paligid ng gastrostomy ay dapat panatilihin malinis at tuyo.
- Hugasan ang gastrostomy na balat mula sa loob palabas gamit ang body wash at maligamgam na tubig, pagkatapos ay patuyuin.
- Tingnan ang mga kondisyon ng balat at pinsala sa gastrostomy catheter / button.
- Paikutin ang gastrostomy catheter/button araw araw sa loob ng isang linggo upang maiwasan ang paglubog nito sa pader ng tiyan o pagsunod sa mucosa.
- **Tandaan: Ang percutaneous endoscopic gastrojejunostomy ay hindi angkop para sa pang araw-araw na pag-ikot ng stoma catheter / button.**

Pangkalahatang pagpapakain

- Iwasan ang mga inuming may acid tulad ng lemon juice at cranberry juice; Iwasan ang pamumuo ng nakabatay sa gatas na pagkain sa tubo at pagharang sa tubo.
- Ang pagkain ay dapat nasa katamtamang temperatura, katulad ng temperatura ng iyong katawan
 - Ang sobrang init ay maaaring makapinsala sa mucous membrane ng lining ng tiyan
 - Ang masyadong malamig ay maaaring maging sanhi ng pananakit ng tiyan
- Kung madalas magsuka, pabagalin ang pagpapakain; Karaniwan ay hindi kukulangin sa 30 minuto at suriin ang dami ng natitirang nakabatay sa gatas na pagkain.
- Para sa patuloy na pagpapakain, I-flush ang tubo na may tamang dami ng maligamgam na tubig tuwing 8 oras upang mapanatili na bukas ang tubo.

Mga pag-iingat para sa pag-aalaga ng gastrostomy

Gamot sa pagpapakain

- Uminom ng maraming gamot hangga't maaari.
- Ang gamot ay kailangang ibigay nang hiwalay mula sa likidong pagkain upang maiwasan ang maliliit na piraso ng gamot mula sa pagharang sa tubo ng pagpapakain.
- Suriin kung ang gamot ay maaaring igiling bago ibigay ito.
- Ang gamot ay dapat na lubusang nagiling at natunaw sa maligamgam na tubig bago ibigay.
- Anumang gamot na nakabalot sa film ay matagal ang pagkilos at hindi dapat durugin; Kumunsulta sa iyong doktor para sa isang pagbabalangkas na angkop para sa pagpapakain gamit ang tubo.
- Ang isang naaangkop na dami ng mainit init na tubig ay dapat na ibinibigay bago at sa pagitan ng mga dosis, at ang tubo ay dapat banlawan na maligamgam na tubig pagkatapos ng pag-inom ng gamot.

Pagpalit ng tubo na ginagamit sa pagpapakain sa gastrostomy

- Sa maagang bahagi ng operasyon, ang gastrostomy channel ay hindi pa ganap na gumaling at ang gastrostomy na tubo para sa pagpapakain ay hindi dapat palitan hanggang sa humigit kumulang 8 linggo pagkatapos ng operasyon.
- Ang unang kapalit, anuman ang modelo, ay karaniwang isinasagawa ng isang doktor.
- Sa kaso ng mga kabute na uri ng tubo para sa pagpapakain, ang bawat pagpalit ay dapat isagawa ng isang doktor.
- Ang pagpapalit ng tubo para sa pagpapakain ay dapat ayusin nang maaga hangga't maaari. Kung, pagkatapos ng pagpalit ng tubo, nakita mo na: labis na pagdugo, pamamaga, tachypnea, lagnat, atbp, ang agarang medikal na atensiyon ay dapat hanapin .

Paraan ng Pagpapakain gamit ang tubo sa Gastrostomy

- Pagtulong sa mga pasyente sa pagpapakain at paghikayat sa kanila na matuto kung paano kainin ang pagkain.
- Sa panahon at 30 minuto pagkatapos ng pagpapakain, gawin ang isang nakaupo o medyo naka-upo na posisyon.

Bago ang pagpapakain

1. Hugasan ang iyong mga kamay.
2. Obserbahan ang gastrostomy at catheter at bantayan ang anumang abnormalidad.
3. Suriin ang posisyon ng nakapirmi na ring scale sa catheter at ang scale ng balat upang maiwasan ang dislokasyon ng catheter.
4. Bago magpakain, marahang kunin ang nalalabi sa tiyan gamit ang 10 ml syringe upang suriin ang dami ng natitirang pagkain at upang matiyak na ang catheter ay nasa normal na posisyon.
5. Pagkatapos ng kumpirmasyon, punan ang catheter ng 10 ml ng maligamgam na tubig (3-10 ml para sa **mga sanggol**).

Paraan ng Pagpapakain gamit ang tubo sa Gastrostomy

Sa panahon ng pagpapakain

1. Ibhos ang pagkain sa syringe na para sa pagpapakain/supot ng gatas /bote ng gatas at hayaang dumaloy ang pagkain sa tiyan sa natural na bilis ng pagdaloy. Sa panahon ng proseso, mahalaga na maiwasan ang maraming hangin sa pagpasok sa tiyan.
2. Ayusin ang bilis na daloy ng pagkain gamit ang taas ng feeding syringe/supot ng gatas/bote ng gatas o ang taga-kontrol ng bilis ng daloy.
3. Huwag magpakain ng masyadong mabilis o masyadong maraming sa isang pagkakataon dahil maaari itong maging sanhi ng bloating at pagsusuka.

Pagkatapos ng pagpapakain

1. I-Flush ang catheter gamit ang 10-50ml ng maligamgam na tubig (3-10ml para sa **mga sanggol**) upang maiwasan ang pamumuo ng pagkain at pagbara ng catheter.
2. Pagkatapos ng bawat pagpapakain, isara ang takip at punasan ang anumang natitirang dumi mula sa koneksyon ng catheter at stoma na balat sa maligamgam na tubig.
3. Siguraduhin ang gastrostomy catheter sa itaas na posisyon ng tiyan at huwag gumamit ng lastiko para ibalot sa paligid ng catheter dahil maaari itong pumutok.

Paraan ng Pagpapakain gamit ang Butones sa Gastrostomy

- Tulungan ang mga pasyente sa pagpapakain at hikayatin silang matuto kung paano gawin ito.
- Ma-upo o medyo nakahigang posisyon sa panahon at 30 minuto pagkatapos ng pagpapakain.

Bago ang pagpapakain

1. Hugasan ang iyong mga kamay.
2. Obserbahan ang posisyon ng butones ng gastrostomy at tingnan para sa anumang mga abnormalidad.
3. Sa kaso ng sakit sa tiyan o hindi pagkatunaw, kinakailangang ilakip ang nakakonekta na tubo upang paalisin ang gas at masuri ang dami ng pagkain na naiwan sa tiyan.
4. Buksan ang botones ng gastrostomy at ilakip ang pagkonekta ng tubo ayon sa mga alituntunin ng produkto.
5. Gamit ang 10ml syringe, kunin ang nalalabi sa sikmura upang suriin kung maayos ang posisyon ng gastrostomy na butones.
6. Pagkatapos ng kumpirmasyon, punan ang pagkonekta ng tubo na may 10 ml ng maligamgam na tubig.
7. Ilakip ang syringe sa pagpapakain/supot ng gatas/bote ng gatas.

Paraan ng Pagpapakain gamit ang Butones sa

Gastrostomy

Sa panahon ng pagpapakain

1. Ibhos ang pagkain sa syringe na para sa pagpapakain/supot ng gatas /bote ng gatas at hayaang dumaloy ang pagkain sa tiyan sa natural na rate ng pagdaloy.
Sa panahon ng proseso, mahalaga na maiwasan ang maraming hangin sa pagpasok sa tiyan.
2. Ayusin ang bilis ng daloy ng pagkain gamit ang taas ng syringe na pagpapakain /supot ng gatas/bote ng gatas o ang taga-kontrol ng bilis ng daloy.
3. Huwag magpakain ng masyadong mabilis o masyadong maraming sa isang pagkakataon dahil maaari itong maging sanhi ng bloating at pagsusuka.

Pagkatapos ng pagpapakain

1. Banlawan ang tubo gamit ang 10-20ml ng maligamgam na tubig (10-15ml para sa **mga sanggol**) upang maiwasan ang pagbara ng pagkain sa catheter at upang mapanatiling malinis ito upang maiwasan ang pagdami ng bakteryas.
2. Pagkatapos ng bawat pagpapakain, alisin ang tubo, isara ang takip at punasan ang koneksyon ng butones ng stoma at natitirang dumi mula sa balat ng stoma gamit ang maligamgam na tubig.

Mga karaniwang problema sa stoma at kung paano

haharapin ang mga ito

Mga Alerhiya, mga pantal sa balat

Mga Dahilan

- Pagtagas ng tubo para sa pagpapakain sa Gastrostomy
- Labis na gastrostomy discharge
- Reaksyon na alerhiya sa tubo ng pagpapakain

Mga Solusyon

1. Panatilihin malinis at tuyo ang balat sa paligid ng stoma.
2. Linisin ang gastrostomy na balat gamit ang maligamgam na tubig at maglagay ng cream para sa pag-aalaga ng balat tulad ng zinc oxide na ointment pagkatapos ng pagpapatuyo.
3. Gumamit ng isang gastrostomy catheter / gastrostomy na butones na mas malamang na maging sanhi ng alerhiya, halimbawa mga produkto ng silicone.
4. Ang paggamit ng tiyak na uri at laki ng tubo para sa pagpapakain ay makakabawas sa pagtagas ng stoma.
5. Kung malala ang kondisyon, dapat kang kumunsulta sa iyong tagatustos sa pangangalaga ng kalusugan.



(II) Granuloma hyperplasia

Mga Dahilan

- Masyadong maraming paggalaw ng tubo
- Sobrang basa ng balat ng stoma



Mga Solusyon

1. Regular na linisin ang balat ng stoma at panatilihin itong tuyo, maglapat ng manipis na patong ng cream para proteksyon sa balat kung kinakailangan.
2. Siguraduhin na ang gastrostomy catheter ay nasa tamang lugar upang mabawasan ang pag-inat
3. Gamitin ang tamang uri at laki ng gastrostomy catheter / gastrostomy na butones upang mabawasan ang pagtagas at pangangati ng balat.
4. Kung malala ang kondisyon, dapat kang kumunsulta sa iyong tagatustos sa pangangalaga ng kalusugan.

>(III) Pagtagas ng gastrostomy

Mga Dahilan

- Labis na paghatak sa tubo
- Hindi angkop na modelo ng butones o laki ng Gastrostomy catheter / gastrostomy
- Pagkabasag ng lobo at pagtagas
- Pagluwag ng singsing na nakapirmi sa tubo
- Mataas na presyon ng tiyan



Mga Solusyon

1. Pana-panahong suriin at ayusin ang posisyon ng nakapirmi na singsing sa tubo.
2. Kung ang presyon ng tiyan ay masyadong mataas, ang isang maliit na dami ng nilalaman ng tiyan ay maaaring makalabas; Ang balat sa paligid ng gastrostomy ay dapat panatilihin malinis at tuyo.
3. Regular na palitan ang tubo ng gastrostomy ng angkop na uri at laki.
4. Regular na suriin ang dami ng tubig sa lobo ng tubo para sa pagpapakain.
5. Subaybayan ang kalagayan ng panunaw ng pasyente at regular na suriin ang dami ng pagkain na naiwan sa tiyan.
6. Kung malala ang kondisyon, dapat kang kumunsulta sa iyong tagatustos sa pangangalaga ng kalusugan.

Pamumula ng balat sa paligid ng gastrostomy

Mga sanhi

- Ang pagtagas ng likido sa tiyan ay nakakairita sa balat
- Presyon sa nakapaligid na balat



mga solusyon

1. Dagdagan ang dalas ng pag-aalaga sa stoma sa pamamagitan ng paglalapat ng isang proteksiyon film o cream sa nasirang balat pagkatapos linisin ang mga pagtagas ng maligamgam na tubig.
2. Gumamit ng gauze upang sipsipin ang pagtagas sa stoma at baguhin at linisin ito nang regular.
3. Ang nakapirmi na singsing ng gastrostomy na tubo ay dapat itago ng mga kalahating sentimetro o halos isang kapat ng isang sentimetro sa pagitan ng gastrostomy na butones at ng balat upang mabawasan ang presyon sa balat.
4. Gamitin ang tamang uri at laki ng gastrostomy catheter / gastrostomy na butones upang mabawasan ang mga tagas.
5. Kung malala ang kondisyon, dapat kang kumunsulta sa iyong tagatustos sa pangangalaga ng kalusugan.

(V) Pagkadulas ng gastrostomy na tubo ng pagpapakain

Mga Dahilan

- Pagtulo o pagputok ng lobo
- Hindi masyadong ligtas na tubo ng pagpapakain

Mga Solusyon

1. Regular na pagsusuri ng dami ng likido sa lobo na uri ng gastrostomy catheters / gastrostomy na butones na mga lobo.
2. Kung may nakitang tumatagas na lobo, kailangan itong palitan sa lalong madaling panahon.
3. Ang tamang pagsiguro sa tubo para sa pagpapakain ay maaari ring masiguro sa pamamagitan ng lap band
4. Kung ang tubo ng pagpapakain ay aksidenteng dumulas, itigil agad ang pagpapakain at humingi ng tulong medikal sa lalong madaling panahon. Habang ang stoma channel ay kumitid pagkatapos ng ilang oras ng pagpapaalis, ang isang bagong gastrostomy ay maaaring kailanganin na gawin kung ito ay hindi muling iposisyon ng mas maaga.

(VI) Pagsusuka

Mga Dahilan

- Sobrang bilis o sobrang dami ng pagpapakain
- Sobrang gas sa tiyan
- Mga impeksyon sa bituka
- Pagbara sa bituka

Mga Solusyon

1. Mas maliit at mas madalas na pagpapakain.
2. Bago magpakain, paimpin muna ang tiyan at tingnan ang dami ng pagkain na nakabatay sa gatas na naiwan sa tiyan bago kalkulahin ang dami na ipapakain.
3. Ang oras ng pagpapakain ay dapat na hindi kukulangin sa 30 minuto.
4. Maupo o medyo nakahigang posisyon sa panahon at 30 minuto pagkatapos ng pagpapakain.
5. Itago nang maayos ang mga pagkain na nakabatay sa gatas at kagamitan sa pagpapakain para mabawasan ang pagdami ng bakterya. Ang de latang gatas ay dapat ilagay sa refrigerator pagkatapos buksan at itapon pagkatapos ng 24 na oras.
6. Kung patuloy ang pagsusuka, bloating o pananakit ng tiyan, kumunsulta sa iyong tagatustos sa pangangalaga ng kalusugan.kung matindi ang kondisyon.

o

Mga Dahilan

- Mga impeksyon sa bituka
- Paglipat sa isang bagong pagkain na nakabatay sa gatas
- Dating paggamit ng antibiotics o pangpadumi
- Pagiging sensitibo sa lactose

mga solusyon

1. Iwasan ang madalas na pagbabago sa pagkain na nakabatay sa gatas na maaaring maging sanhi ng hindi pagkakaayos.
2. Kung papalitan mo ng bagong pagkain na nakabatay sa gatas, subukang pakainin muna ng kaunti para mapansin ang pagsipsip ng bituka; Kung ito ay mabuti, unti unting dagdagan ang halaga ng pagpapakain.
3. Kung ikaw ay sensitibo sa lactose, humingi ng payo at tulong mula sa propesyonal sa pangangalaga sa kalusugan o dietitian.
4. Itago nang maayos ang mga pagkain na nakabatay sa gatas at kagamitan sa pagpapakain para mabawasan ang pagdami ng bakterya. Ang de latang gatas ay dapat ilagay sa refrigerator pagkatapos buksan at itapon pagkatapos ng 24 na oras.
5. Kung ang antibiotics o pampadumi ay ginamit, ang pagtatae ay maaaring pansamantala lamang; Kung ito ay patuloy, kumunsulta sa iyong tagapagtustos sa pangangalaga ng kalusugan.

Saan ba ako pwedeng humingi ng tulong kung may problema ako sa stoma?



- **Sa Stoma na nars**
- **Surgeon**
- **HA Smart Patient website (Maaari mong i scan ang barcode sa kanan para sa karagdagang impormasyon)**

