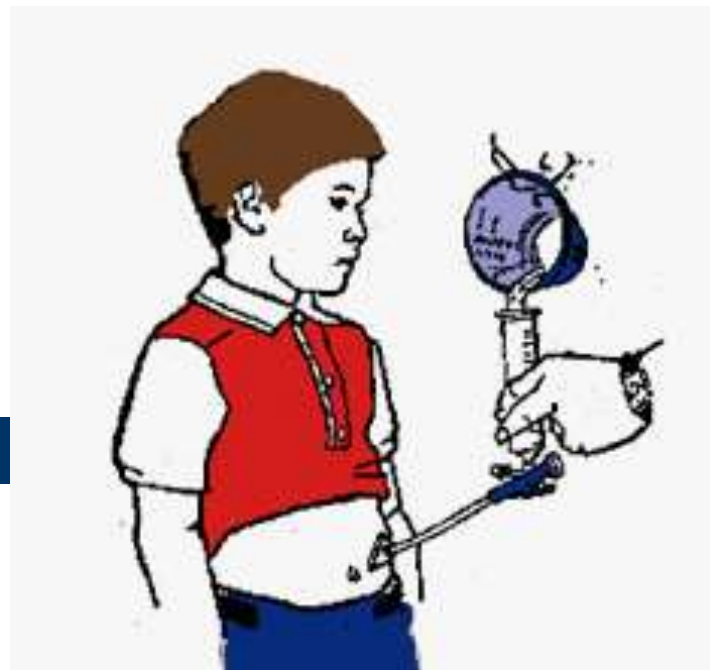


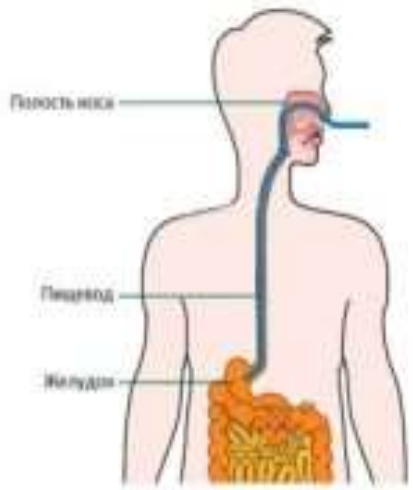
# Кормление через гастростому



**Многие дети, которым оказывается паллиативная помощь и которые находятся дома**

- нуждаются в осуществлении контроля над питанием и лечением**
- не могут принимать пищу через рот**
- при обычном приеме пищи имеют потенциальный риск удушья**





# Возможные осложнения при питании через назогастральный (пероральный) зонд

- Аспирация
- Развитие пролежней при длительном питании
- Травма при введении зонда
- Желудочное кровотечение в следствии перфорации стенки желудка (когда трубка упирается в стенку желудка при неправильном подборе размера трубки)
- Закупорка трубки





«Анализ и нутритивная поддержка в паллиативной помощи детям»  
14.10.2021 - 15.10.2021  
Самара  
Институт педиатрии, фтизиатрии и пульмонологии им. Г.И. Соловьевой

# Проблемы



# ВИДЫ ГАСТРОСТОМ

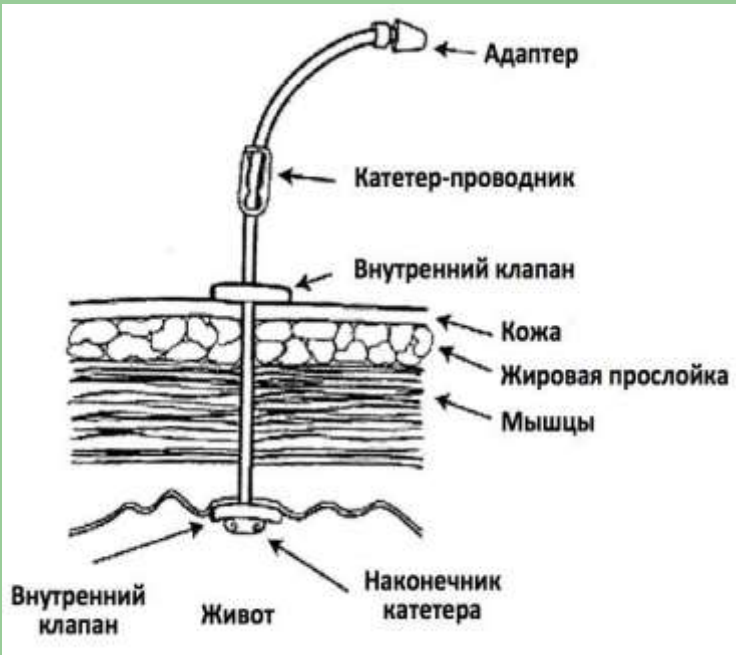
**Два основных вида гастростомических трубок:**

- **чрезкожная эндоскопическая (ЧЭГ)**
  - **баллонная (например, MIC-KEY)**
- **разным детям будут подходить разные трубки\***



\*это зависит от периода времени, в течение которого гастростома будет находиться у ребенка. Подходит ли данная трубка ребенку и его семье

# ВИДЫ ГАСТРОСТОМ



Что бы вы выбрали?



Обычная гастростомическая  
трубка



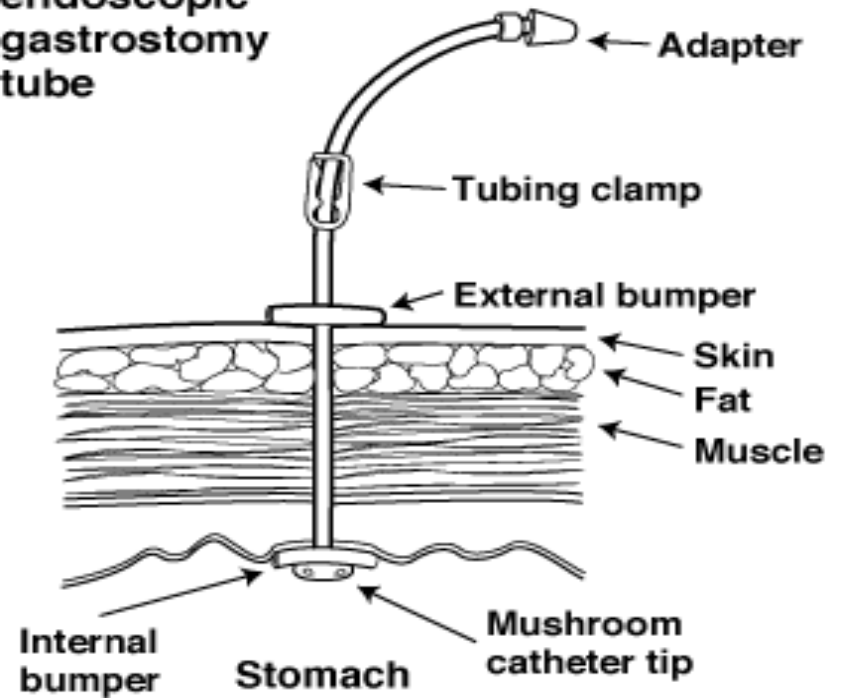
Низкопрофильная трубка  
Kimberly-Clark\* MICKKEY\*



# Чрезкожная гастростома



Percutaneous endoscopic gastrostomy tube



J Daghli, L Herd







# ПОКАЗАНИЯ

- **Нарушение глотания, обусловленные неврологической патологией,**
- **опухоль в верхних отделах желудочно-кишечного тракта,**
- **челюстно-лицевые травмы и хирургические вмешательства**



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- **выраженный асцит**
- **перитонеальный диализ**
- **выраженная портальная гипертензия**
- **выраженная гепатомегалия**
- **ожирение высокой степени**
- **анатомические дефекты в результате предыдущей операции или воспаления**



# Проверить стояние гастростомы

- Прикрепить шприц к гастростоме и медленно тянуть поршень назад, пока не покажется содержимое желудка
- После постановки гастростомы в течение 3-х месяцев рН содержимого желудка необходимо проверять ежедневно перед кормлением



# Уход за гастростомой



## Ежедневно:

- Осмотр
- Дезинфекция кожи
- Поворачивать на 360 градусов
- Двигать вверх-вниз на 1.5-2 см
- Оценивать крепление гастростомы (д.б. 2-3 мм над кожей)

## Промывание

гастростомы (20-40 мл охлажденной кипяченой воды для предотвращения закупорки):

- До и после еды
- Как минимум каждые 8 часов при непрерывном кормлении

J Daglish, L Herd

# Основные проблемы

- Грануляции
- Закупорка
- Инфекция
- Подтекание
- Выход





# Признаки инфекции

- Покраснение
- Шелушение
- Болезненность
- Флюктуация



# Подготовка лотка



- **Обработать лоток спиртовым антисептиком/спиртовой салфеткой**
- **Класть на него только одноразовые или стерильные принадлежности**
- **Постарайтесь приготовить максимально, прежде чем сажать ребенка**



# Положение ребенка перед кормлением



- Головной конец должен быть минимум под углом 30 градусов
- Это помогает пищеварению и снижает вероятность рефлюкса (заброса содержимого желудка в пищевод)



# Кормление «Самотеком» - минимум 20 минут



- Заполните катетер охлажденной кипяченой водой перед подключением к гастростоме
- После подключения шприца с питанием следите, чтобы вода не ушла быстрее, чем будет поступать питание



# Обработка спиртовым антисептиком



- Обработывайте все части гастростомы и соединения перед каждым кормлением
- Они чаще всего инфицируются
- Дать спирту высохнуть перед тем, как присоединять шприц, коннектор и пр.



# Предупреждения



- Не оставляйте ребенка одного во время кормления
- Слушайте / разговаривайте с ребенком
- Если во время кормления появляются кашель или абдоминальный дискомфорт – остановите кормление



# Время кормления



- Старайтесь кормить во время обычных часов кормления
- Помните, что кормление в кругу членов семьи – это хорошая социальная адаптация ребенка



# После окончания кормления



- Промойте охлажденной кипяченой водой – МЕДЛЕННО
- Отсоедините от гастростомы
- Проследите, чтобы ребенок чувствовал себя комфортно и одежда была сухая
- Запишите кормление и его особенности



# Ведите дневник кормления

## Что нужно записывать?



- Время начала
- Время окончания
- Чем кормили
- Количество еды
- Если не все съедено - причина
- Длина используемого соединения к гастростоме
- Как ребенок себя вел во время кормления
- Как выглядит место стомы
- Есть ли запах из места стомы
- Что-то необычное