

Вводная информация об установленной
вашему ребёнку
гастростомической трубке



UC DAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



СОДЕРЖАНИЕ

ТЧему вы научитесь перед выпиской из больницы.....	1
Что из себя представляет гастростомия?.....	2
Для чего моему ребёнку нужна гастростомическая трубка?.....	2
Что из себя представляет гастростомическая трубка?	2
Каким образом устанавливается гастростомическая трубка?	3
Что произойдёт после операции?	3
В каких случаях мне следует звонить врачу после выписки из больницы?.....	4
Типы гастростомических трубок.....	5
Низкопрофильное устройство (пуговичные трубки MIC-KEY или Mini-One)	6-7
Удлинительные наборы и процедуры очистки.....	8-9
Чрескожная эндоскопическая гастростомическая трубка (ЧЭГ-трубка).....	10-11
Осуществление кормления через трубку	12-13
Болюсное кормление «самотёком» с использованием шприца.....	14-15
Болюсное кормление «самотёком» с использованием пакета.....	16-17
Энтеральное кормление помповым методом.....	18-19
Продувка трубки	20
Введение лекарственных препаратов.....	21
Полезные советы по подгонке гастростомической трубки	22-23
Выявление и устранение проблем с гастростомической трубкой	24-25
Важные определения и часто задаваемые вопросы.....	26-27
Домашний экстренный набор для гастростомической трубки	28-29
Важная информация / Кому звонить за помощью.....	30-31

Чему вы научитесь перед выпиской из больницы:



- **Как осуществлять уход за гастростомической трубкой и очищать кожу вокруг области её введения?**
- **Как вводить пищу, жидкости и лекарства через Г-трубку**
- **Как осуществлять «продувку» желудка**
- **Как закреплять трубку, чтобы способствовать её заживлению и предотвращению её выпадения**
- **Что предпринимать в случае выпадения Г-трубки**
- **В каких случаях звонить врачу**

Вводная информация об установленной вашему ребёнку гастростомической трубке

Данный буклет поможет вам узнать об установленной вашему ребёнку гастростомической трубке, о том, как обеспечивать уход за ней в домашних условиях, и что предпринимать если возникнут проблемы



Что из себя представляет гастростомия?

- Слово «гастростомия» состоит из двух терминов:
 - «гастро» означает желудок
 - «стома» означает отверстие
 - в сочетании «гастростомия» означает отверстие в желудке
- Гастростомическая трубка зачастую называется Г-трубкой или ГТ
- Отверстие на коже называется «стомой»
- Иногда используется название «энтеральная трубка», т.к. по ней пища и жидкости поступают в пищеварительную систему или кишечник

Для чего моему ребёнку нужна гастростомическая трубка?

- Для обеспечения питания в том случае, когда он не в состоянии принимать достаточное количество пищи, необходимое для роста и здорового состояния
- Для введения лекарственных средств
- Для введения жидкостей
- Для выпуска воздуха или газа, которые могут скапливаться в желудке (также называется «продувкой»), или опорожнения желудка



Что из себя представляет гастростомическая трубка?

- Мягкая гибкая трубка, которая вводится хирургическим путём в желудок через небольшое отверстие в коже
- Г-трубка может оставаться на месте до тех пор, пока в ней не отпадёт необходимость

Каким образом устанавливается гастростомическая трубка?

- В операционной хирургом или детским гастроэнтерологом
- Как правило, ваш ребёнок будет находиться в операционной 1-2 часа

Что произойдёт после операции?

- Ваш ребёнок не сможет есть или пить на протяжении до 24-х часов после операции, но ему будут вводиться жидкости через капельницу
- Ваш ребёнок может испытывать боль на протяжении одного-двух дней, а в области введения трубки может образоваться отёчность
- Вашему ребёнку будут даны болеутоляющие лекарства
- В области введения Г-трубки может быть наложено несколько швов
- Вы сразу начнёте учиться осуществлению ухода за Г-трубкой
- В начале мы очистим кожу вокруг трубки с помощью солевого раствора и марлевого тампона или ватной палочки
- В области введения трубки могут образоваться выделения пока она не заживёт
- По мере заживления стомы вокруг трубки образуется канал, соединяющий желудок с наружным участком кожи
- На протяжении первых 2-х недель ребёнка можно только обмывать влажной губкой

Средний медперсонал, осуществляющий уход за вашим ребёнком, поможет вам научиться и попробовать на практике осуществлять уход за Г-трубкой. Мы хотим, чтобы вы освоили эти новые навыки перед выпиской. Специалист, ведущий дело вашего ребёнка, организует выдачу вам всех необходимых принадлежностей для осуществления кормления.



В каких случаях мне следует звонить врачу после выписки из больницы?

- Если вы обеспокоены тем, как выглядит или функционирует Г-трубка, позвоните детскому гастроэнтерологу или хирургу
- В каких случаях звонить хирургу или детскому гастроэнтерологу:
 - Если Г-трубка выпала, и с момента операции прошло менее 2-х месяцев
 - Если Г-трубка выпала до первой замены трубки (следуйте указаниям по установлению трубки, предназначенной для экстренных ситуаций, и позвоните хирургу)
 - Если Г-трубка выпала, и вы не в состоянии ввести новую трубку, или если отверстие закрылось
 - Если возникло кровотечение или сильное покраснение вокруг Г-трубки
 - Если под кожей вокруг Г-трубки образовались крупные шишки

Если гастростомические трубки установлены в клинике детской хирургии:

В рабочие часы звоните в клинику детской хирургии.
В нерабочие часы звоните телефонисту-оператору больницы (916-734-2011) и попросите соединить вас с дежурным детским хирургом.

Если гастростомические трубки установлены в клинике детской гастроэнтерологии:

Звоните по телефону линии помощи клиники детской гастроэнтерологии.
В нерабочие часы звоните телефонисту-оператору больницы (916-734-2011) и попросите соединить вас с дежурным детским гастроэнтерологом.



Гастростомические трубки

Низкопрофильное устройство (пуговичное)



Чрескожная эндоскопическая гастростомическая трубка (ЧЭГ-трубка)

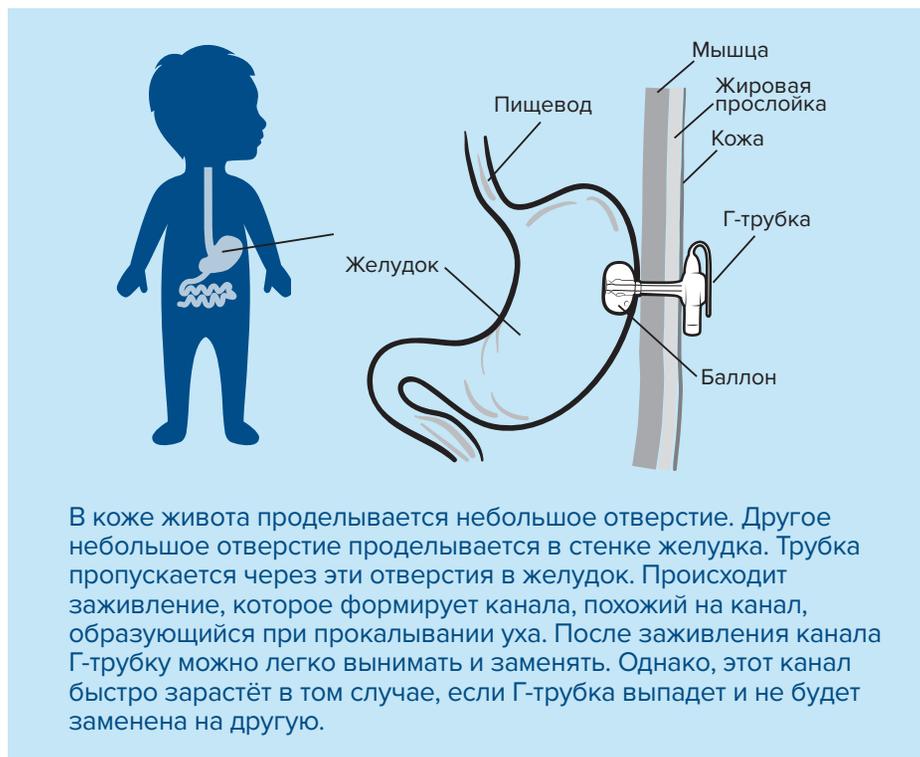


Типы гастростомических трубок

Существует несколько типов гастростомических трубок. Врач выберет наиболее подходящий для вашего ребёнка. Возможно, что по мере роста вашего ребёнка и изменения его медицинских нужд потребуется поменять тип или размер Г-трубки.

Низкопрофильное устройство (такое как пуговичная трубка MIC-KEY или Mini-One)

- Это устройство устанавливается на уровне кожи
- Оно вводится в желудок через стенку брюшной полости
- На конце трубки внутри желудка находится заполненный водой раздувающийся баллон, предназначенный для фиксации Г-трубки
- Порт баллона представляет из себя небольшое отверстие промаркированное «BAL» со стороны Г-трубки
- Удлинительный набор присоединяется к имеющему форму ключа отверстию для подачи жидкостей и питания
- Когда он не используется, порт для кормления закрывается прилагаемым колпачком
- Внутри Г-трубки располагается противорефлюксный клапан, предназначенный для предотвращения утечки содержимого желудка из Г-трубки.
 - Удлинительный набор производит открытие клапана.
 - В целях содержания клапана в чистом и нормальном рабочем состоянии, тщательно промывайте его водой.



Послеоперационный уход

- На протяжении нескольких дней область проведения гастростомии может быть болезненной. Как правило, дискомфорт можно лечить с помощью болеутоляющих лекарств
- Небольшое количество выделений из области вокруг Г-трубки – явление нормальное
- В целях предотвращения смещения Г-трубки, под неё может быть подложена повязка
- Не поворачивайте Г-трубку до тех пор, пока канал не заживёт
- Обмывайте ребёнка влажной губкой на протяжении двух недель после установления трубки



Домашний уход

- Содержите Г-трубку и стому (кожный покров вокруг трубки) в чистом и сухом состоянии
- Очищайте кожу вокруг Г-трубки водой с мылом 1-2 раза ежедневно



- Замена Г-трубки осуществляется каждые 3 месяца.
- Во время последующего приёма персонал клиники научит вас тому, как осуществлять замену Г-трубки в домашних условиях, а также как и когда проверять наличие воды в баллоне.
- Подкладывание повязки под удлинительный набор может способствовать стабилизации и предотвращению смещения трубки, но делать это необязательно.

Удлинительные наборы

- Отсоедините удлинительный набор от ГТ в случае его неиспользования
- Если ваш ребёнок получает питание на протяжении более одного часа, закрепите удлинительный набор на коже с помощью клейкой ленты, чтобы предотвратить потягивание Г-трубки
- Удлинительные наборы – это наборы одноразового пользования и должны заменяться каждую неделю
- Компания-поставщик принадлежностей для Г-трубки должна присылать вам 4-5 наборов ежемесячно
- Промывайте удлинительный набор водой с мылом после каждого использования
- Не используйте его если он грязный или забился
- В наличии могут иметься удлинительные наборы различной длины (12 или 24 дюйма)
- Наиболее часто используемые удлинители для кормления оснащены прямоугольным разъёмом и у-образным портом.
- Прямой болюсный удлинительный набор полезен для «продувки» Г-трубки или для болюсов большого объёма.



Как присоединить удлинитель:

- Поравняйте чёрную черту на удлинительном наборе с чёрной линией порта кормления.
- Введите разъём в порт кормления.
- Поверните по часовой стрелке с целью фиксации.



Процедуры очистки ENFit®

Удлинительные наборы для низкопрофильных трубок для кормления

Полезные советы по содержанию портов трубки для кормления ENFit в чистом состоянии. Осматривайте их перед присоединением!

- **Предварительное заполнение наборов для кормления** - прекратите заполнение перед тем, как жидкость достигнет конца трубки.
- **Вытяжка с помощью шприца ENFit** - перед присоединением к трубке для кормления, оботрите лекарственный препарат или пищу с кончика/наружной резьбы шприца, не заполняйте жидкостью «мёртвое пространство».

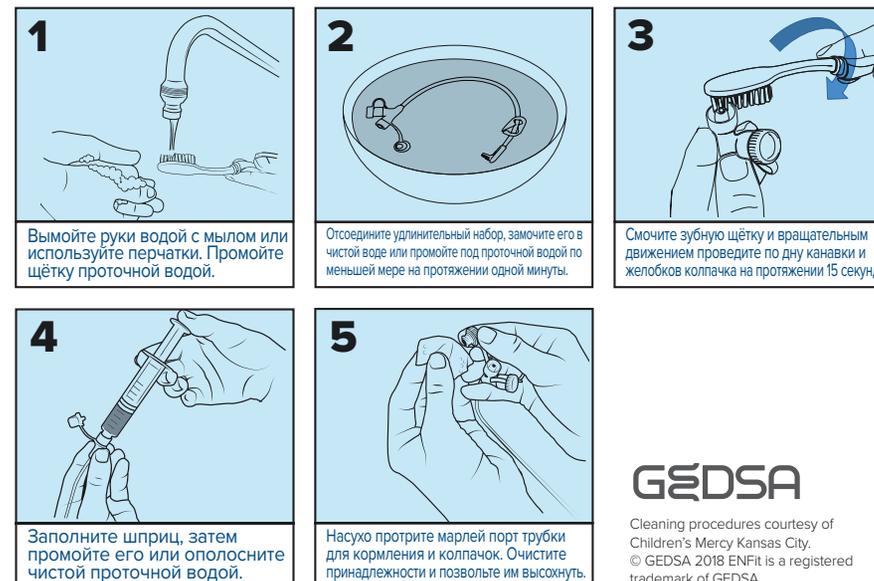


В целях достижения оптимального результата, следуйте указаниям ниже по очистке трубок по меньшей мере один раз в день или когда в них видно засорение.

Принадлежности и условия для очистки трубки



Шаги

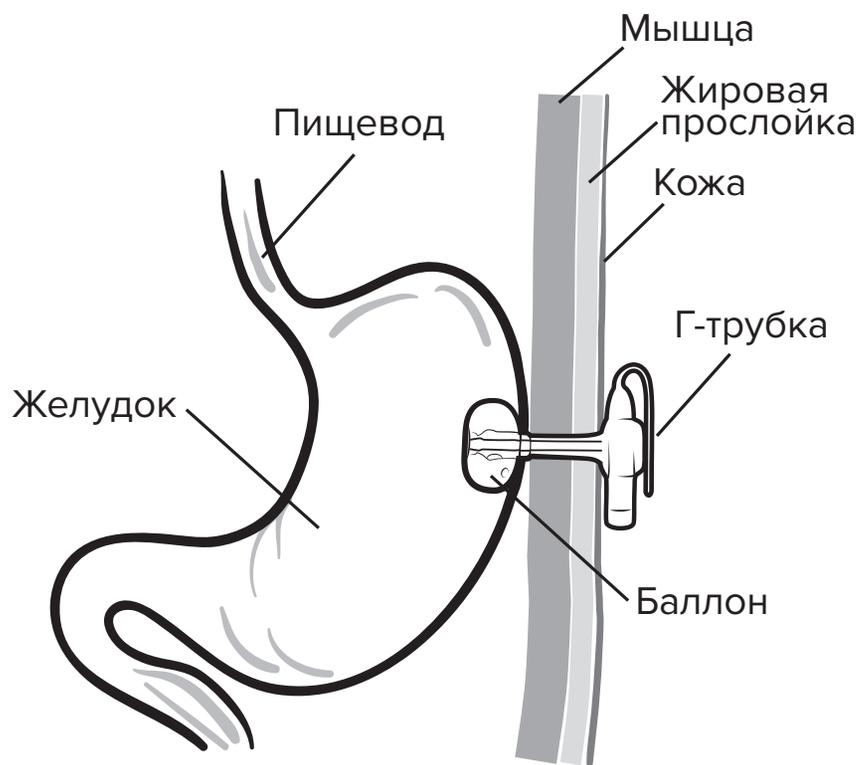


GEDSA

Cleaning procedures courtesy of Children's Mercy Kansas City.
© GEDSA 2018 ENFit is a registered trademark of GEDSA.

Чрескожная эндоскопическая гастростомическая трубка (ЧЭГ-трубка)

- Как правило, такая трубка устанавливается детским гастроэнтерологом или интервенционным радиологом
- ЧЭГ-трубка заменяется специалистом на другой тип Г-трубки (как правило, трубка MIC-KEY) примерно через 3 месяца
- Внутри желудка устанавливается куполообразный бампер, который упирается в стенку желудка и фиксирует трубку
- С наружной стороны на коже расположено фиксирующее кольцо, обеспечивающее неподвижность ЧЭГ-трубки



Послеоперационный уход



- На протяжении нескольких дней область проведения гастростомии может быть болезненной. Как правило, дискомфорт можно лечить с помощью болеутоляющих лекарств
- Небольшое количество выделений из области введения ЧЭГ-трубки – явление нормальное
- Как правило, под фиксирующее кольцо повязка не подкладывается
- ЧЭГ-трубку необходимо поворачивать два раза в день
- Ежедневно проверяйте сантиметровую разметку на уровне кожи (см. иллюстрацию)
- Обмывайте ребёнка влажной губкой на протяжении двух недель после установки трубки



Домашний уход



- Очищайте кожу под фиксирующим кольцом водой с мылом 1-2 раза в день
- Не подкладывайте повязку или марлевый тампон под фиксирующее кольцо
- Убедитесь в том, что фиксирующее кольцо расположено на коже так, чтобы оно её не продавливало
- ЧЭГ-трубка должна быть всегда закреплена на животе с помощью клейкой ленты на расстоянии примерно 2-3 дюйма от места введения трубки. При необходимости, для создания опоры можете воспользоваться марлевым валиком.
- Ежедневно проверяйте сантиметровую разметку на ЧЭГ-трубке в том месте, где она входит в кожу. Эта разметка должна ежедневно находиться на одном и том же уровне.
- Если цифра на сантиметровой разметке на уровне кожи увеличилась, слегка потяните ЧЭГ-трубку на себя до необходимой отметки и поправьте фиксирующее кольцо.
- Если цифра на сантиметровой разметке уменьшилась, это означает, что ЧЭГ-трубка сместилась с надлежащего места. Позвоните оказывающему вам помощь специалисту или направляйтесь в отделение неотложной помощи. Не вводите ничего через трубку.

Кормление через трубку

Ваша с ребёнком лечебная команда составит план кормления, который отвечает нуждам питания вашего ребёнка, а также подходит ему с учётом его болезни.

Кормление, как правило, начинается на следующий день после операции. Во время первого кормления подаётся небольшое количество пищи, дабы убедиться в том, что желудок ребёнка готов к приёму пищи. После этого, количество формулы постепенно увеличивается до того уровня, который будет вводиться ребёнку дома.

Хотя формула и содержит воду, этого, как правило, недостаточно для удовлетворения нужд ребёнка. План кормления включает подачу дополнительного количества воды до, после или между кормлениями.

Также рекомендуется промывать Г-трубку/удлинительный набор с помощью 5-10 мл воды до или после кормлений, чтобы предотвратить её засорение.

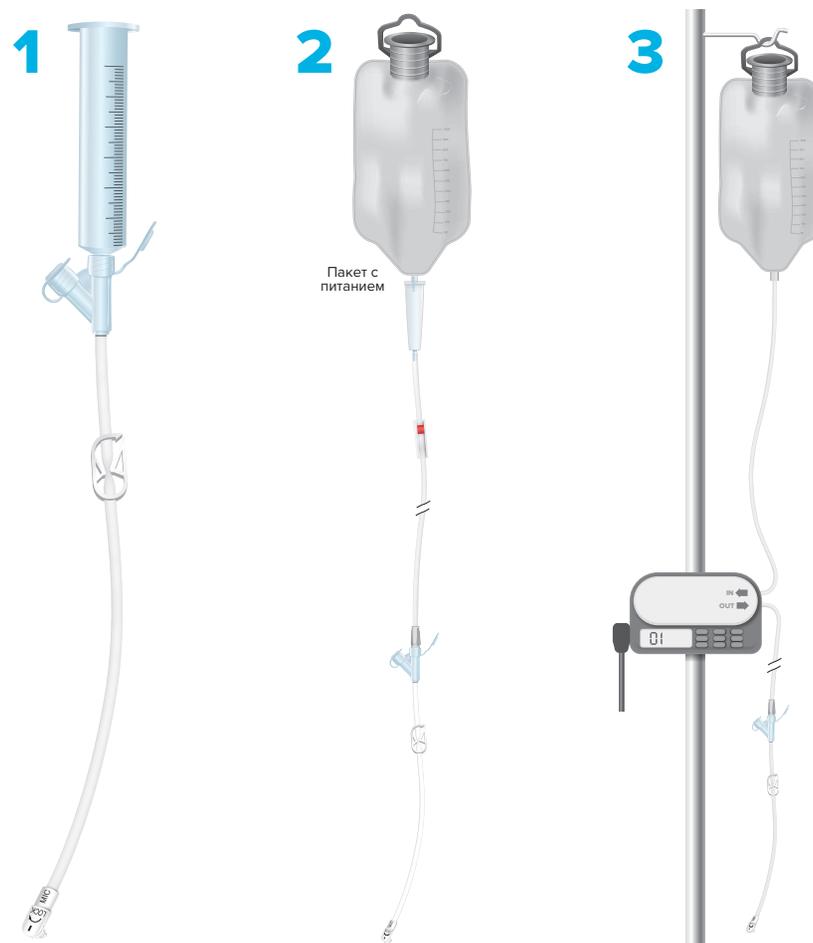
Поместите ребёнка в удобное положение во время кормления.

Вы можете:

- Держать ребёнка на руках
- Посадить ребёнка в детское автокресло, коляску, инвалидную коляску, на стул или высокий стул
- Попросить другого человека помочь вам при кормлении
- Расположить ребёнка так, чтобы его голова находилась выше остальных частей тела

Существует три способа подачи питания через трубку:

- 1 Болюсное кормление «самотёком» с использованием шприца
- 2 Болюсное кормление «самотёком» с использованием пакета с питанием
- 3 Болюсное, непрерывное или циклическое с помощью помпы кормление с использованием пакета с питанием



1

Болюсное кормление «самотёком» с использованием шприца

- С помощью этого метода, формула поступает из шприца в трубку для кормления, а затем в желудок
- Этот метод можно также назвать искусственным питанием
- Объём кормления составляет один приём пищи и длится он, как правило, 20-30 минут
- Большой объём пищи может подаваться на протяжении коротких периодов времени



- Чем выше вы держите шприц, тем быстрее вытекает его содержимое
- Если формула не вытекает, слегка вдавите поршень шприца. Не делайте это с силой
- В целях предотвращения попадания лишнего воздуха в желудок, добавляйте формулу в шприц до того, как он опустеет
- Отрегулируйте скорость потока поднимая или опуская шприц по отношению к уровню живота ребёнка



Принадлежности и материалы:

- Формула (не забывайте промывать верхнюю часть неоткрытой банки)
- Вода
- Шприц объёмом 60 мл с вынутым поршнем
- Шприц объёмом 5 или 10 мл для промывания водой
- Удлинительный набор (если используется)

Шаги осуществления кормления:

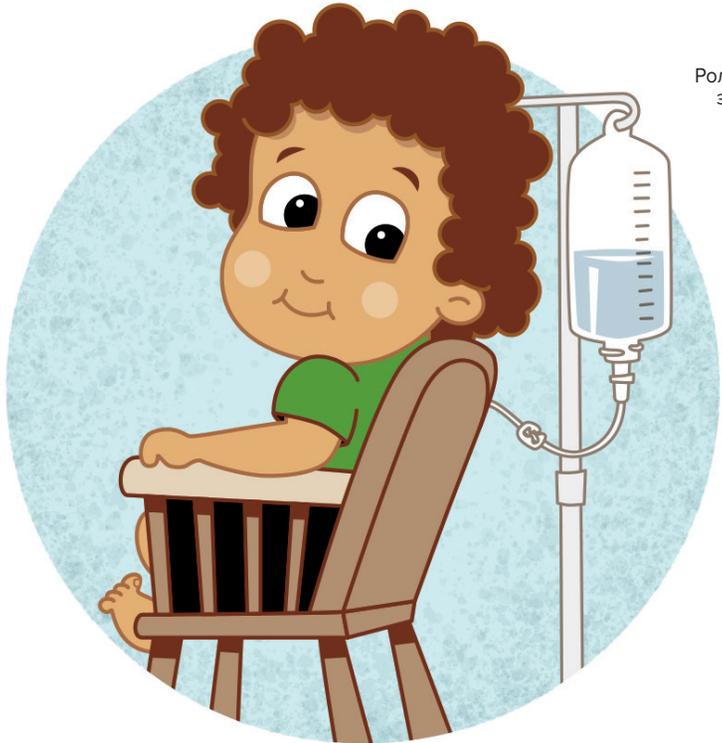
1. Вымойте руки
2. Присоедините удлинительный набор (если используется)
3. Убедитесь в том, что Г-трубка или удлинительный набор зажаты зажимом
4. Присоедините шприц к Г-трубке или удлинительному набору
5. Залейте желаемое количество формулы в шприц
6. Разожмите зажим удлинительного набора или трубки
7. Позвольте формуле стекать «самотёком»
8. В конце кормления, в целях промывки шприца, добавьте в него воду
9. По окончании кормления зажмите трубку
10. Отсоедините и промойте удлинительный набор и шприц, оставьте сохнуть
11. Поместите в холодильник неиспользованную часть формулы и используйте её в течение 24-х часов



2

Болюсное кормление «самотёком» с использованием пакета

- С помощью этого метода, формула поступает из пакета в трубку для кормления, а затем в желудок
- Объём кормления составляет один приём пищи и длится он, как правило, 20-30 минут
- Пакет подвешивается над ребёнком
- Контроль потока формулы осуществляется с помощью регулируемого роликового зажима
- Пакет для кормления заменяется на новый ежедневно



Принадлежности и материалы:

- Формула (не забывайте промывать верхнюю часть неоткрытой банки)
- Вода
- Пакет для кормления «самотёком»
- Шприц объёмом 5 или 10 мл для промывания водой
- Удлинительный набор (если используется)

Шаги осуществления кормления:

1. Вымойте руки
2. Подвесьте пакет на высоте 18 дюймов или выше над животом ребёнка
3. Убедитесь в том, что роликовый зажим на пакете находится в закрытом положении (не присоединяйте пакет к телу ребёнка пока предварительно не заполните его формулой)
4. Откройте пакет, залейте в него формулу и закройте его верхнюю часть
5. Предварительно заполните трубку, медленно открывая роликовый зажим и позволяя формуле стечь по ней пока она не достигнет конца трубки
6. Закройте роликовый зажим
7. Присоедините удлинительный набор (если используется)
8. Убедитесь в том, что Г-трубка или удлинительный набор зажаты
9. Присоедините трубку пакета для кормления «самотёком» к Г-трубке или удлинительному набору
10. Разожмите зажим удлинительного набора или трубки
11. Откройте роликовый зажим, чтобы позволить формуле стекать «самотёком»
12. Регулируйте скорость потока формулы частично закрывая или открывая роликовый зажим
13. По окончании кормления зажмите Г-трубку или удлинительный набор
14. Промойте рекомендуемым количеством воды
15. Отсоедините и промойте удлинительный набор и пакет, оставьте сохнуть
16. Поместите в холодильник неиспользованную часть формулы и используйте её в течение 24-х часов



3

Энтеральное помповое кормление

С помощью этого метода, аппарат откачивает формулу из пакета через Г-трубку в желудок. Обучение пользованию насосным аппаратом будет организовано компанией-поставщиком принадлежностей и материалов для энтерального питания перед выпиской вашего ребёнка из больницы.

Существует несколько видов помпового кормления:

- **Болюсное:** кормление длится от 30 минут до нескольких часов
- **Непрерывное:** кормление осуществляется на протяжении более длительного периода времени, например, всю ночь или круглосуточно
- **Циклическое:** кормление осуществляется на протяжении более длительного периода времени с перерывами между кормлениями



Принадлежности и материалы:

- Формула (не забывайте промывать верхнюю часть неоткрытой банки)
- Вода
- Насосный аппарат и пакет с питанием
- Шприц объёмом 5 или 10 мл для промывания водой
- Удлинительный набор (если используется)

Шаги осуществления помпового кормления:

1. Вымойте руки
2. Заполните пакет для кормления формулой
3. Присоедините пакет с питанием к насосному аппарату и заполните согласно инструкциям по обращению с насосным аппаратом
4. Запрограммируйте параметры насосного аппарата согласно инструкциям
5. Присоедините удлинительный набор (если используется) к Г-трубке и промойте водой
6. Присоедините трубку насосного аппарата к Г-трубке или удлинительному набору
7. Разожмите зажим трубки или удлинительного набора
8. Включите насосный аппарат и последите за процессом, чтобы убедиться в том, что кормление началось надлежащим образом
9. В случае болюсного или ночного кормления:
 - по окончании кормления промойте Г-трубку/удлинительный набор водой
 - отсоедините и промойте удлинительный набор и оставьте сохнуть
 - компания-поставщик принадлежностей и материалов для энтерального питания проинструктирует вас о том, как осуществлять уход за пакетом для кормления
 - используйте новый пакет для кормления каждые 24 часа
10. В случае непрерывного или циклического кормления:
 - компания-поставщик принадлежностей и материалов для энтерального питания проинструктирует вас о том, как осуществлять уход за пакетом для кормления
 - используйте новый пакет для кормления каждые 24 часа
 - ежедневно перед установкой нового пакета для кормления отсоединяйте и промывайте удлинительный набор (если используется)
 - заменяйте удлинительный набор еженедельно
11. Поместите в холодильник неиспользованную часть формулы и используйте её в течение 24-х часов



«Продувка»

Ваш ребёнок может испытывать дискомфорт ввиду скопления лишнего воздуха или газа в желудке. «Продувка» позволяет воздуху выйти из желудка. Некоторым детям необходима более частая «продувка» и/или во время кормлений. Ваша лечебная команда может также порекомендовать вам использовать систему с пакетом для кормления Farrell.

Трубку можно «продувать»:

- до и после кормлений
- при смене подгузников
- по необходимости



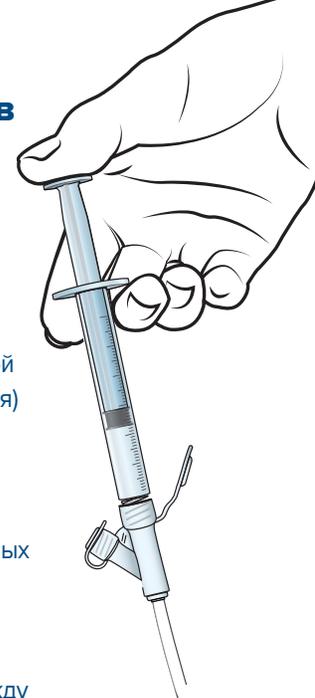
Шаги по осуществлению «продувки» трубки:

1. Вымойте руки
2. Выньте поршень из шприца объёмом 60 мл
3. Присоедините шприц (без поршня) к зажатой трубке для кормления или удлинителю набору
4. Держите шприц на уровне выше живота ребёнка
5. Разожмите зажим на трубке или удлинителем наборе
6. Слегка надавите на живот или поднимите ноги ребёнка
7. Лишний газ появится в шприце в форме пузырьков. Вполне нормально появление в шприце формулы или содержимого желудка
8. Если в шприце появится жидкость, позвольте ей стечь вниз «самотёком» перед зажатием трубки/удлинителя набора и отсоединением шприца

Введение лекарственных препаратов

Шаги по введению лекарственных препаратов

1. Вымойте руки
2. Наберите лекарственные препараты в отдельные шприцы
3. Если трубка или удлинительный набор имеет 2 порта, всегда заботьтесь о том, чтобы оба были закрыты колпачками в целях предотвращения утечки лекарств
4. Предварительно заполните удлинительный набор водой
5. Присоедините удлинительный набор (если используется) к Г-трубке
6. Присоедините шприц с лекарством к порту Г-трубки/удлинительного набора
7. Разожмите зажим на Г-трубке/удлинителем наборе
8. Введите лекарство через порт для подачи лекарственных препаратов. Лекарство должно поступать свободно; не вводите его с силой
9. Зажимайте трубку между введением лекарств и промыванием водой
10. Промывайте небольшим количеством воды (1-2 мл) между введением каждого лекарства
11. После введения всех лекарств промойте рекомендуемым количеством воды
12. Отсоедините и промойте удлинительный набор (если используется)
13. Промойте шприцы водой с мылом и оставьте сохнуть



Лекарственные препараты являются наиболее распространёнными причинами засорения трубок

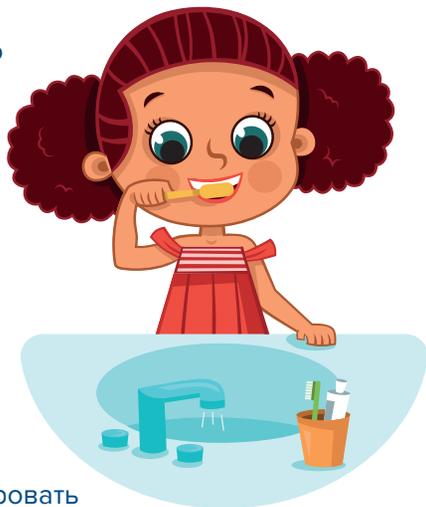
Во избежание засорения трубок:

- Вводите только одно лекарство в отдельно взятое время
- Промывайте водой между введением лекарств и после их введения
- По возможности, пользуйтесь жидкими лекарствами
- Перед тем, как раскрошить таблетки, посоветуйтесь с врачом или фармацевтом
- Если вы крошите таблетки, растирайте их в мелкий порошок и растворяйте в тёплой воде
- Если препараты густой консистенции, разведите их водой
- Набирайте разные лекарственные препараты в отдельные шприцы
- Промывайте удлинительные наборы после каждого использования
- Утилизируйте удлинительный набор если он теряет эластичность или его невозможно хорошо промыть
- Заменяйте удлинительные наборы на новые по меньшей мере еженедельно



Полезные советы по подгонке гастростомической трубки

- Изначальный план кормления со временем изменится
- Лечебная команда совместно с вами разработает план, который отвечает нуждам вашей семьи и согласуется со школьным расписанием, графиком приёмов и режимом сна вашего ребёнка
- Активность: разрешается большинство видов активности, включая лежание ребёнка на животе
- Спросите свою лечебную команду по поводу того, что делать, если ребёнок пропустил кормление
- Они помогут вам определить в какое время его лучше всего восполнить
- Будьте наготове: убедитесь в том, что у вас всегда достаточно формулы и материалов
- Даже если ваш ребёнок не принимает пищу перорально (через рот), всё равно важно содержать его рот в чистоте
 - чистите ему зубы 2 раза в день
 - чистите ему зубы зубной нитью 1 раз в день
 - если это младенец, протирайте ему рот и зубы мягкой влажной тканью по меньшей мере один раз в день
- Вашему ребёнку необходимо формировать ассоциацию между использованием рта и заполнением желудка. Если вашему ребёнку разрешено принимать пищу и жидкости перорально, важно предлагать ребёнку пероральное кормление каждый раз, когда осуществляется кормление через трубку. Если ваш ребёнок не в состоянии принимать пищу перорально, во время кормления через трубку можно проводить оральную стимуляцию
- Обсудите со своей лечебной командой другие методы, способствующие развитию у вашего ребёнка способности перорального приёма пищи



Профилактика инфекций:

- Мойте руки каждый раз, когда вы имеете дело с трубкой, формулой или принадлежностями
- Промывайте пакет или помещайте его в холодильник между кормлениями согласно инструкциям компании-поставщика принадлежностей и материалов для энтерального кормления
- Каждый день используйте новый пакет
- Хорошая гигиена полости рта предотвращает перемещение бактерий вниз по дыхательным путям и развитие пневмонии
- В целях предотвращения рефлюкса, приподнимайте головную часть кровати ребёнка



Закрепление трубки

- С помощью клейкой ленты
- Прикрепляйте к одежде с помощью клейкой ленты и петель
- Надевайте на ребёнка ползунки
- Детям более старшего возраста заправляйте рубашку в штаны
- Пользуйтесь эластичным бинтом



Выявление и устранение проблем с Г-трубкой

ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ	ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ЧТО ПРЕДПРИНИМАТЬ	КАК ИХ ИЗБЕГАТЬ
<ul style="list-style-type: none"> Только что вставленная трубка выпала 	<ul style="list-style-type: none"> Случайное смещение Дефект баллона 	<ul style="list-style-type: none"> Не поддавайтесь панике Смотрите информацию об экстренном наборе (стр. 29) Срочно сообщите своему врачу Не осуществляйте кормление через трубку, предназначенную для экстренных ситуаций 	<ul style="list-style-type: none"> Закрепляйте используемый удлинительный Набор Отсоединяйте удлинительный набор если он не используется Накрывайте трубку, чтобы избежать её вытягивания
<ul style="list-style-type: none"> Покраснение, раздражение, боль, кровотечение (небольшое количество выделений – явление нормальное) 	<ul style="list-style-type: none"> Утечка формулы вокруг трубки Трение или потягивание трубки Инфекция 	<ul style="list-style-type: none"> Назначьте приём к врачу Нанесите защитную мазь на кожу вокруг стомы 	<ul style="list-style-type: none"> Мойте руки каждый раз, когда прикасаетесь к трубке Проверяйте состояние кожи ежедневно Очищайте кожу 1-2 раза ежедневно Содержите повязку в чистом и сухом состоянии Сообщайте врачу если заметите, что выделения стали густыми, жёлтого/зелёного цвета или зловонными, либо если область покраснения/раздражения увеличилась
<ul style="list-style-type: none"> Утечка в области введения трубки 	<ul style="list-style-type: none"> Желудок чрезмерно заполнен Трубка закреплена неплотно В баллоне нет воды Баллон прилегает неплотно к стенке желудка 	<ul style="list-style-type: none"> Замедлите скорость кормления Проверьте количество воды в баллоне Нанесите защитную мазь на кожу Воспользуйтесь повязкой для впитывания выделений (только в качестве временного решения) 	<ul style="list-style-type: none"> Производите «продувку» Г-трубки Забойтесь о том, чтобы баллон содержал необходимое количество воды
<ul style="list-style-type: none"> Рвота/рвотные позывы и/или вздутие живота 	<ul style="list-style-type: none"> Пищевая непереносимость Чрезмерное количество воздуха или газа Желудок чрезмерно заполнен 	<ul style="list-style-type: none"> «Продуйте» Г-трубку до и после кормлений или после введения лекарств Замедлите скорость кормления Уменьшите количество пищи вводимое во время каждого кормления (возможно придётся осуществить дополнительное кормление для получения ребёнком необходимого дневного количества пищи) 	<ul style="list-style-type: none"> Производите «продувку» Г-трубки (см. стр. 20) Наблюдайте за появлением ранних признаков дискомфорта, испытываемого ребёнком Если предписано, используйте пакет для кормления Farrell
<ul style="list-style-type: none"> Засорение Г-трубки 	<ul style="list-style-type: none"> Лекарство/формула застряли в Г-трубке 	<ul style="list-style-type: none"> Присоедините шприц с тёплой водой Чтобы попытаться прочистить Г-трубку, используйте метод медленного нажатия и вытягивания поршня шприца Повторяйте это каждые 10-15 минут Если вы не в состоянии прочистить трубку, позвоните своему врачу 	<ul style="list-style-type: none"> Вводите лекарства надлежащим образом Хорошо промывайте трубку струёй до и после введения лекарств Смотрите полезные советы по профилактике засорения Г-трубки на странице 21
<ul style="list-style-type: none"> Формирование излишней ткани розового или красного оттенка вокруг стомы 	<ul style="list-style-type: none"> Гипергрануляция ткани 	<ul style="list-style-type: none"> Это не представляет опасность Это распространённое явления Врач может принять решение о лечении 	<ul style="list-style-type: none"> Всегда укрепляйте Г-трубку/удлинительный набор, чтобы снизить трение Избегайте потягивания Г-трубки Содержите стому в сухом и чистом состоянии Ежедневно очищайте водой с мылом

Важные определения



Живот: часть тела ниже лёгких, которая включает желудок, кишечник, печень и другие органы

Аспирация: случайное попадание жидкостей (таких как содержимое желудка или формулы) при вдохе в трахею и/или лёгкие

Болюс: большое количество формулы, подаваемое через Г-трубку

Энтеральное питание: подача питания через трубку для кормления непосредственно в желудок или кишечник

Пищевод: мышечная трубка, соединяющая ротовую полость с желудком

Родничок или мягкое пятно: область на голове ребёнка, где ткань черепа ещё не окостенела

Промывание струёй: использование определённого количества воды для проталкивания формулы или лекарств из Г-Трубки в желудок

Гравитация: сила, которая позволяет жидкости течь из более высокой точки в более низкую точку

Предварительное заполнение: заполнение трубки жидкостью

Скорость: определяет насколько быстро подаётся формула; например, число миллилитров в час

Рефлюкс: движение содержимого желудка вверх по пищеводу

Стома: отверстие, сформированное хирургическим путём, через которое трубка для кормления вводится в тело

Канал: путь от желудка до брюшной стенки, который формируется вокруг гастростомической трубки

Продувать/продувка: выпускание воздуха или газа из желудка

Часто задаваемые вопросы

Может ли мой ребёнок плавать или мыться в ванне?

- По истечении 2-х недель гастростомический канал должен достаточно залечиться, чтобы ваш ребёнок мог мыться в ванне или плавать в хлорированной воде
- По истечении 4-х недель ваш ребёнок сможет плавать в озёрах, реках и океане
- Очищайте область введения гастростомической трубки сразу после плавания
- Вода может попасть в желудок ребёнка. Это не проблема для большинства детей
- Если желаете, вы можете наклеить пластырь поверх Г-трубки

Может ли мой ребёнок ложиться на область проведения гастростомии?

- Да. После того, как область гастростомии полностью залечилась и не вызывает боль
- Младенцы могут лежать на животе в течение времени, выделенного для лежания ребёнка на животе
- Дети более старшего возраста могут спать на животе



Домашний экстренный набор для Г-трубки

Отверстие начнёт заживать в течение 2-х часов и может полностью закрыться по истечении 24-х часов, поэтому важно иметь этот набор наготове.



Что предпринимать если Г-трубка выпала: Не поддавайтесь панике. Незамедлительно звоните врачу.

Если Г-трубка была недавно установлена и вы пока **не проходили** консультацию в клинике детской гастроэнтерологии, позвоните в отделение детской хирургии по телефону **916-734-7844**. После 5:00 часов вечера, в выходные или праздничные дни позвоните оператору-телефонисту больницы по телефону **916-734-2011** и попросите вызвать дежурного детского хирурга.

Если вы уже **проходили** консультацию у детского гастроэнтеролога, но пока ещё не научились тому, как заменять Г-трубку, позвоните в клинику детской гастроэнтерологии по телефону **916-734-5912**. После 5:00 часов вечера, в выходные или праздничные дни позвоните оператору-телефонисту больницы по телефону **916-734-2011** и попросите вызвать дежурного детского гастроэнтеролога.

Если вы не в состоянии связаться с врачом по телефону, направляйтесь в ближайшее отделение неотложной помощи.

Не осуществляйте кормление или введение лекарств через трубку, предназначенную для экстренных случаев

- В состав вашего экстренного набора будет входить две запасные трубки.
- Одна трубка того же размера, что и вставленная ребёнку гастростомическая трубка, а другая трубка на один размер меньше.
- Трубка для экстренных случаев вводится для того, чтобы стома и гастростомический канал не закрылись.
- Всегда носите экстренный набор с ребёнком.
- Никогда не вводите трубку в стому с силой. Если необходимо, попробуйте ввести трубку меньшего размера
- Не затрачивайте более 10-15 минут на введение трубки, предназначенной для экстренных ситуаций.
- Не наполняйте баллон трубки, предназначенной для экстренных ситуаций.

Принадлежности и материалы:

- 2 трубки, 1 - размера установленной Г-трубки и 1 – на один размер меньше (она зачастую называется трубкой Foley)
- Водорастворимый смазочный гель
- Клейкая лента
- Колпачок для катетера



Шаги:

1. Не поддавайтесь панике!
2. Вымойте руки
3. Нанесите небольшое количество водорастворимого смазочного геля на кончик трубки для экстренных ситуаций
4. Осторожно введите трубку для экстренных ситуаций в стому на глубину 2-3 дюйма
5. Закрепите трубку на коже с помощью клейкой ленты, чтобы она не выпала
6. НИЧЕГО не вводите через трубку для экстренных ситуаций (формулу, воду или лекарства)
7. Позвоните врачу или направляйтесь в ближайшее отделение неотложной помощи

Важная информация

Важные пункты

- Позаботьтесь о том, чтобы учителя ребёнка, школьная медсестра и учитель физкультуры знали о существовании гастростомической трубки
- Всегда носите с собой экстренный набор
- Не применяйте просроченные лекарства



Кому звонить за помощью

Врач/клиника: _____

Медработник, который заказывает принадлежности для энтерального кормления: _____

Компания-поставщик принадлежностей и материалов для энтерального кормления: _____

Информация о гастростомической трубке:

Тип _____

Производитель _____

Размер _____

Длина (только для трубки MIC-KEY) _____

Сантиметровая разметка (только для ЧЭГ-трубки) _____



Важная информация

Позвоните своему врачу если у ребёнка наблюдаются признаки или симптомы обезвоживания:

- Отсутствие мочи на протяжении 12 часов у детей ясельного возраста
- Отсутствие мочи на протяжении 8 часов у младенцев
- Ребёнок плачет без слёз
- Очень сухой рот или потрескавшиеся губы
- Провалившийся родничок (у младенцев до 1 года)
- Ребёнок более сонливый, чем обычно
- У ребёнка кружится голова



**UCDAVIS
HEALTH**

**CHILDREN'S
HOSPITAL**

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

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

 Нас можно найти в социальной сети Facebook



**С целью получения дополнительных
экземпляров данной брошюры:**

Пожалуйста, посетите раздел Patient and Family Education A-Z
(Образовательные материалы для пациентов и семей от А до Я),
размещённый на сайте children.ucdavis.edu

MPEC Rev: 12/19

