

مقدمة عن
أنبوب فغر المعدة



UCDAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



المحتويات

- 1..... أشياء سوف تتعلمينها قبل العودة إلى المنزل
- 2..... ما هو فغر المعدة؟
- 2..... لماذا يحتاج طفلي إلى أنبوب فغر المعدة؟
- 2..... ما هو أنبوب فغر المعدة؟
- 3..... كيف يتم وضع أنبوب فغر المعدة؟
- 3..... ماذا سيحدث بعد الجراحة؟
- 4..... عندما نعود إلى المنزل، متى يجب أن أتصل بالطبيب؟
- 5..... أنابيب فغر المعدة
- 7-6..... جهاز منخفض المستوى (ميكى باتون أو ميني-وان)
- 9-8..... وصلة الإطالة وإجراءات التنظيف
- 11-10..... أنبوب فغر المعدة بالمنظار عبر الجلد (أنبوب PEG)
- 13-12..... التغذية عبر الأنبوب
- 15-14..... التغذية بالبلعة بواسطة الجاذبية من خلال المحقنة
- 17-16..... التغذية بالبلعة بواسطة الجاذبية من خلال كيس التغذية
- 19-18..... التغذية باستخدام المضخة المعوية
- 20..... تنفيس الأنبوب
- 21..... إعطاء الدواء
- 23-22..... نصائح للتكيف مع أنبوب فغر المعدة
- 25-24..... كيفية استكشاف أعطال أنبوب G وإصلاحها
- 27-26..... تعريفات مهمة وأسئلة شائعة
- 29-28..... مجموعة أدوات الطوارئ المنزلية لأنبوب G
- 31-30..... معلومات هامة / بمن يجب الاتصال للحصول على المساعدة



لأشياء التي ستتعلمينها قبل لذهاب إلى المنزل:

■ كيفية الاعتناء بأنبوب G وتنظيف
الجلد حول المكان

■ كيفية إعطاء الطعام، السوائل،
والأدوية من خلال أنبوب G

■ كيفية تنفيس المعدة

■ كيفية تأمين الأنبوب للمساعدة على الالتئام
ولمنعه من السقوط

■ ماذا يجب أن تفعل إذا خرج أنبوب G
مكانه

■ متى يجب عليك الاتصال بالطبيب

مقدمة عن أنبوب G الخاص بطفلك

سيساعدك هذا الكتيب في التعرف على أنبوب G الخاص بطفلك، كيفية الاعتناء به في المنزل، وماذا ستفعلين إذا واجهتك مشكلة.



ما هو فغر المعدة؟

- يتكون المصطلح فغر المعدة من كلمتين: "Gastro" وتعني المعدة - "فغرة" وتعني الفتحة - ومعًا يتكون المصطلح "فغر المعدة"، وهو يعني فتحة في المعدة
- غالبًا ما يُطلق على الأنبوب اسم أنبوب-G أو GT
- الفتحة الموجودة على الجلد تسمى "ثغرة"
- أحيانًا تسمى "الأنبوب المعوي" لأنه يوصل الطعام والسوائل إلى الجهاز الهضمي أو الأمعاء

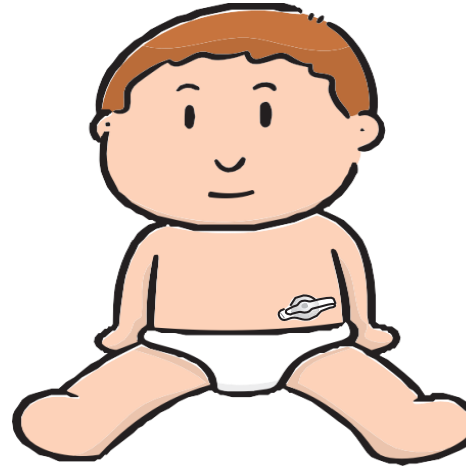
كيف يتم وضع أنبوب فغر المعدة؟

- في غرفة العمليات بواسطة جراح أو طبيب أمراض الجهاز الهضمي للأطفال
- عادة ما يبقى طفلك في غرفة العمليات لمدة ساعة إلى ساعتين

ماذا سيحدث بعد الجراحة؟

- لن يتمكن طفلك من الأكل أو الشرب لمدة تصل إلى 24 ساعة بعد الجراحة، ولكنه سيحصل على السوائل من خلال الوريد
- قد يشعر طفلك بالألم لمدة يوم أو يومين وقد يتورم المكان
- سنعطيك طفلك أدوية لتسكين الألم
- قد تكون هناك بض الغرز بالقرب من أنبوب G
- ستبدئين بتعلم كيفية الاعتناء بأنبوب G على الفور
- سنقوم بتنظيف الجلد حول الأنبوب باستخدام محلول ملحي وشاش أو أعواد قطنية في البداية
- قد يبدأ المكان الجديد بتصريف بعض الإفرازات إلى أن يلتئم
- قناة تربط المعدة بالجلد الخارجي ستبدأ بالتكون حول الأنبوب أثناء عملية التئام الثغرة
- خلال أول أسبوعين لن يتمكن طفلك من الاستحمام إلا باستخدامليفة إسفنجية

سوف تساعدك ممرضات طفلك على تعلم وممارسة العناية بأنبوب المعدة. نريدك أن تشعر بالارتياح أثناء ممارستك لهذه المهارات الجديدة قبل العودة إلى المنزل. سيقوم مدير الحالة بالترتيب لمستلزمات التغذية الأنبوبية التي تحتاجينها.



لماذا يحتاج طفلي إلى أنبوب فغر المعدة؟

- لإمداده بالطعام عندما لا يكون/تكون قادر على تناول ما يكفي لينمو ويكون بصحة جيدة
- لإعطائهم الأدوية
- لإعطائهم السوائل
- لإخراج الهواء أو الغازات التي قد تتجمع في المعدة (وتسمى أيضًا "التنفيس") أو لتصريف المعدة

ما هو أنبوب G؟

- هو أنبوب مرن لين يتم إدخاله جراحيًا إلى المعدة من خلال فتحة صغيرة في الجلد
- يمكن لأنبوب G البقاء في مكانه إلى أن تنتهي الحاجة إليه

أنابيب المعدة

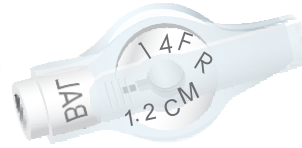
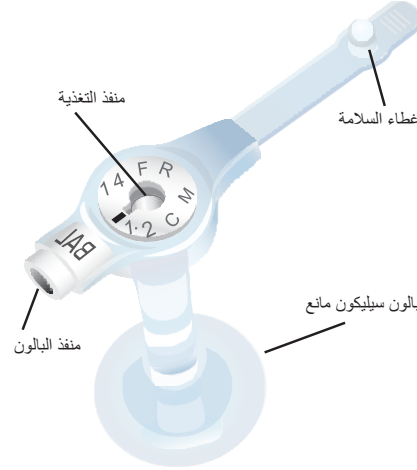
عندما نصل إلى المنزل،
متى يجب أن أتصل بالطبيب؟



أنبوب فغر المعدة بالمنظار عبر الجلد
(أنبوب PEG)



جهاز منخفض المستوى (زر)



أنابيب المعدة

هناك عدة أنواع من أنابيب فغر المعدة. سيختار الطبيب الأفضل لطفلك. قد يكون من الضروري تغيير نوع أو حجم أنبوب G مع نمو طفلك وتغير احتياجاته الطبية.

■ إذا شعرتني بالقلق بشأن ما يبدو عليه أنبوب G أو كيفية عمله، اتصلي بطبيب الأطفال لأمراض الجهاز الهضمي أو جراح الأطفال

■ متى يجب الاتصال بالجراح أو أخصائي أمراض الجهاز الهضمي للأطفال:

- إذا سقط أنبوب G بعد أقل من شهرين من تاريخ الجراحة
- إذا سقط أنبوب G قبل التغيير الأول للأنبوب (اتبعي التعليمات الخاصة بأنبوب الطوارئ واتصلي بالجراح)
- إذا سقط أنبوب G ولم تتمكني من إدخال أنبوب جديد أو إذا انغلق الثقب
- إذا كان هناك أي نزيف أو كثير من الاحمرار حول أنبوب G
- إذا ظهرت أية نتوءات كبيرة تحت الجلد حول أنبوب G

بالنسبة لأنابيب فغر المعدة التي يتم تركيبها عن طريق جراحة الأطفال:
اتصلي بعيادة جراحة الأطفال خلال ساعات عمل العيادة.
بعد ساعات العمل، اتصلي بمقسم المستشفى على الرقم (916-734-2011)
واطلبي التحدث إلى جراح الأطفال تحت الطلب.

بالنسبة لأنابيب فغر المعدة التي يتم وضعها في أمراض الجهاز الهضمي
للأطفال:

اتصلي بخط استشارات أمراض الجهاز الهضمي للأطفال.
بعد ساعات العمل، اتصلي بمقسم المستشفى على الرقم (916-734-2011)



جهاز منخفض المستوى (مثل أزرار ميكى-باتون أو ميني-وان)



رعاية ما بعد العملية

- قد تظل المنطقة المحيطة بفغر المعدة مؤلمة لعدة أيام. عادة ما يمكن علاج ذلك الألم باستخدام الأدوية المسكنة للألم
- وجود كمية صغيرة من التصريف حول أنبوب G يعد أمرًا طبيعيًا
- من الممكن وضع ضمادة تحت أنبوب G لمنع حركة الأنبوب
- لا تعلمي على تدوير أنبوب G قبل أن يلتئم
- الاستحمام يكون فقط بالإسفنجة خلال أول أسبوعين بعد وضعه



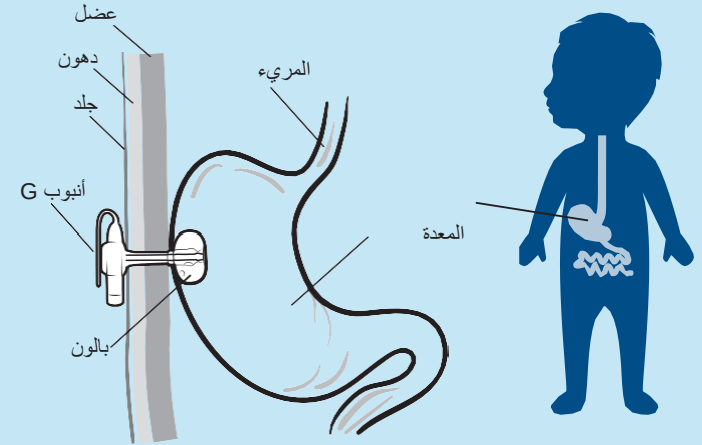
الرعاية في المنزل

- حافظي على بقاء أنبوب G والثغرة (الجلد المحيط بالأنبوب) نظيفين وجافين
- نظفي الجلد حول أنبوب G مرة أو مرتين يوميًا بالصابون والماء



- يتم استبدال أنبوب G كل 3 أشهر تقريبًا.
- في موعد المتابعة، سيعلمك طاقم العيادة كيفية تغيير أنبوب G في المنزل، وكيف ومتى يتم تفقد الماء في البالون.
- الضمادة الموجودة أسفل وصلة الإطالة قد تساعد على استقرارها ومنعها من التحرك، ولكنها ليست ضرورية.

- هذا الجهاز يكون بمستوى الجلد
- يتم إدخاله إلى المعدة من خلال جدار البطن
- يوجد بالون قابل للنفخ في نهاية الأنبوب داخل المعدة يتم ملؤه بالماء لتثبيت أنبوب G في مكانه
- منفذ البالون هو الفتحة الصغيرة المسماة "BAL" الموجودة على جانب أنبوب G
- يتم إيصال وصلة إطالة بالفتحة التي على شكل مفتاح للإمداد بالسوائل والطعام
- عند عدم الاستخدام، يتم تغطية منفذ التغذية بالغطاء المرفق
- يوجد صمام مانع للارتجاع داخل أنبوب G للمساعدة في منع تسرب محتويات المعدة إلى خارج أنبوب G.
- وصلة الإطالة ستعمل على فتح الصمام.
- اغسلي يديك جيدًا بالماء للمحافظة على نظافة الصمام والعمل بشكل صحيح.

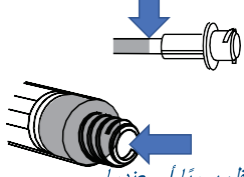


يتم إحداث فتحة صغيرة في جلد البطن. يتم إحداث فتحة أخرى صغيرة في جدار المعدة. يتم تمرير الأنبوب من خلال الفتحات إلى المعدة. يلتئم هذا كقناة تشبه إلى حد ما القناة التي تتشكل في الأذن المثقوبة. عندما تلتئم القناة، يمكن إزالة الأنبوب المعدي واستبداله بسهولة. ومع ذلك فإن القناة ستغلق بسرعة إذا سقط أنبوب G ولم يتم استبداله.

إجراءات ENFit® للتنظيف

وصلات الإطالة الخاصة بأنابيب التغذية منخفضة المستوى

نصائح للحفاظ على نظافة منافذ أنبوب التغذية ENFit. تفحصي قبل التوصيل!

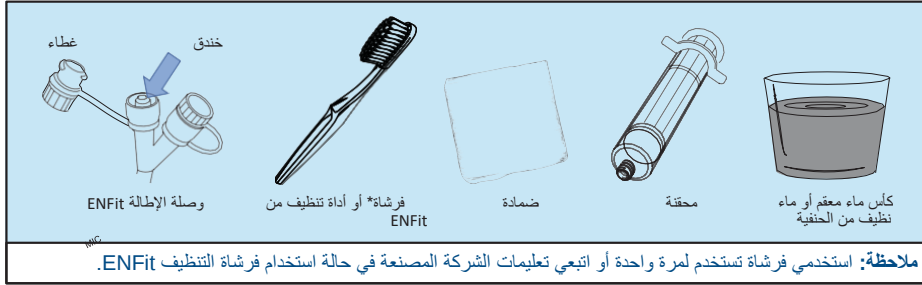


• تهينة أطعم التغذية - توقفي عن التهينة قبل أن يصل السائل إلى نهاية الأنبوب.

• تحضير محقنة ENFit - امسحي الدواء والطعام من على الطرف/الخطوط الخارجية، أبقِ السوائل بعيدًا عن المساحة الميتة قبل توصيلها بأنبوب التغذية.

للحصول على أفضل النتائج، اتبعي هذه التعليمات لتنظيف الأنابيب مرة واحدة على الأقل يوميًا أو عندما تكون المادة مرئية.

مستلزمات وشروط تنظيف الأنابيب



الخطوات

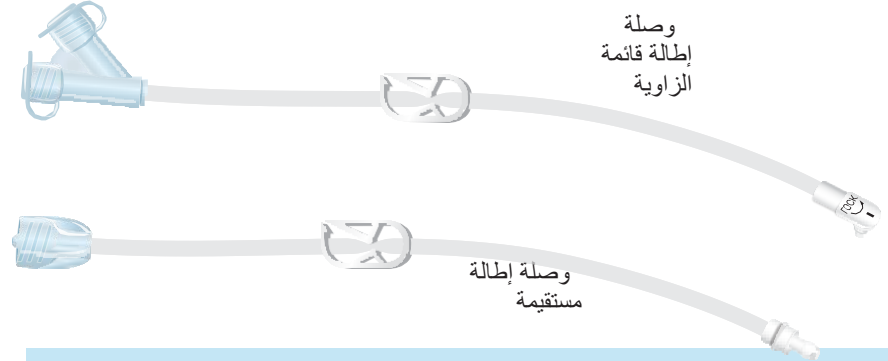


GEDSA

إجراءات التنظيف مقدمة من منظمة Mercy Kansas City
© GEDSA 2018 ENFit
علامة تجارية مسجلة لشركة

وصلات الإطالة

- أزيلى وصلة الإطالة من أنبوب G عندما لا تكون قيد الاستخدام
- إذا كان طفلك يتلقى الطعام لأكثر من ساعة، قومي بتثبيت وصلة الإطالة على الجلد بشرط لاصق لمنع سحب أنبوب G
- وصلات الإطالة يمكن التخلص منها ويجب تغييرها كل أسبوع
- على شركة التوريد التي تزودك بمستلزمات أنبوب G أن ترسل لك 4 إلى 5 وصلات إطالة كل شهر
- اغسلي وصلة الإطالة بالماء والصابون بعد كل استخدام
- لا تستخدمها إذا كانت مسدودة أو متسخة
- وصلات الإطالة متاحة بأطوال مختلفة (12 أو 24 بوصة)
- وصلات الإطالة الأكثر استخدامًا للتغذية تحتوي على موصل ذو زاوية قائمة ومنفذ على شكل حرف y
- تعتبر وصلة إطالة البلعة المستقيمة مفيدة لتنفيس أنبوب G أو للبلعة ذات الحجم الكبير



كيفية توصيل وصلة الإطالة:

- اعملي على محاذاة الخط الأسود الموجود على وصلة الإطالة مع الخط الأسود الموجود على منفذ التغذية.
- أدخلى الموصل في منفذ التغذية.
- دوريه باتجاه عقارب الساعة لتثبيته في مكانه.



أنبوب فغر المعدة بالمنظار عن طريق الجلد (أنبوب PEG)



رعاية ما بعد العملية

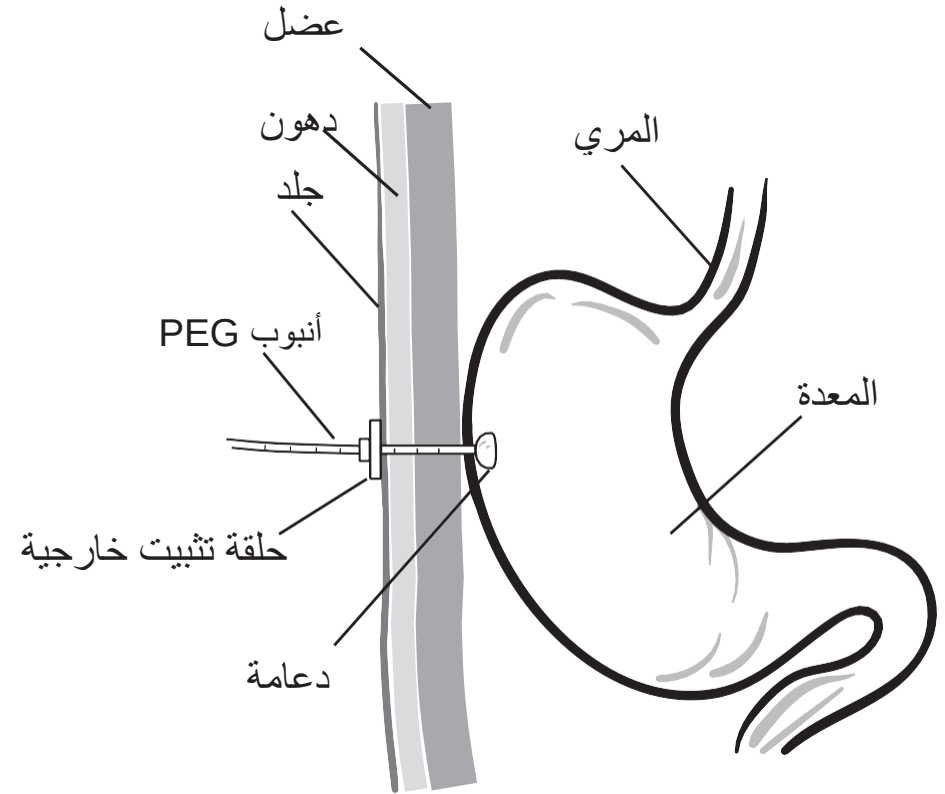
- قد تظل المنطقة المحيطة بفغر المعدة مؤلمة لعدة أيام. عادة ما يمكن علاج ذلك الألم باستخدام الأدوية المسكنة للألم
- وجود كمية صغيرة من التصريف حول أنبوب PEG يعد أمرًا طبيعيًا
- عادة لا يوجد ضمادة تحت حلقة التثبيت
- يتم تدوير أنبوب PEG مرتين في اليوم
- يتم فحص علامة السنتيمتر الموجودة على الجلد يوميًا (انظري الصورة)
- الاستحمام يكون فقط بالإسفنج خلال الأسبوعين الأولين بعد وضعه



الرعاية في المنزل

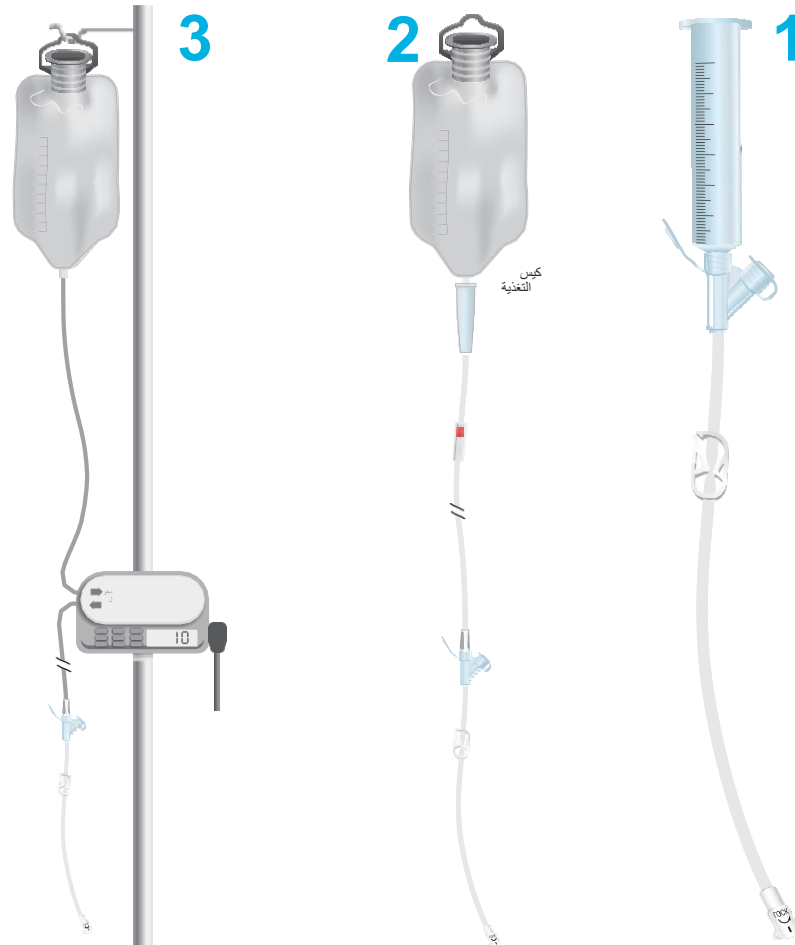
- نظفي الجلد تحت حلقة التثبيت مرة أو مرتين يوميًا بالماء والصابون
- لا تستخدم أي ضمادات أو شاش تحت حلقة التثبيت
- تأكدي من أن حلقة التثبيت مستقرة على الجلد بدون مسافات بادئة من الحلقة
- ثبتي أنبوب PEG على البطن في جميع الأوقات بشرط لاصق على بعد حوالي 2 إلى 3 بوصات من مكان الإدخال. يمكنك استخدام دعامة من الشاش لدعم الأنبوب إذا لزم الأمر.
- تحقق يوميًا من علامة السنتيمتر الموجودة على أنبوب PEG حيث يدخل إلى الجلد. يجب أن تكون العلامة هي نفسها كل يوم
- إذا كان رقم علامة السنتيمتر الموجود على الجلد أكبر، فاسحبي أنبوب PEG برفق مرة أخرى إلى العلامة المناسبة واضبطي حلقة التثبيت
- إذا كان رقم علامة السنتيمتر الموجود على الجلد أقل، فقد يكون أنبوب PEG في غير مكانه. اتصلي بالأخصائي أو اذهبي إلى قسم الطوارئ. وفي هذه الحالة لا تعطي أي شيء من خلال الأنبوب.

- يتم وضع هذا الأنبوب عادةً بواسطة طبيب أمراض الجهاز الهضمي للأطفال أو أخصائي الأشعة التداخلية
- أنبوب PEG يتم تغييره بعد حوالي 3 أشهر من قبل الأخصائي ويتم استبداله بنوع آخر من أنابيب G (عادةً MIC-KEY)
- يوجد داخل المعدة مصد على شكل قبة مرتبط ضد جدار المعدة لتثبيت الأنبوب في مكانه
- في الجزء الخارجي يوجد حلقة تثبيت مرتكزة ضد الجلد ليمنع أنبوب PEG من التحرك من مكانه



هناك ثلاث طرق يمكن من خلالها إعطاء التغذية الأنبوبية:

- 1 البلعة عن طريق الجاذبية من خلال المحقنة
- 2 البلعة عن طريق الجاذبية من خلال كيس التغذية
- 3 بلعة مستمرة أو دورية بواسطة مضخة من خلال كيس التغذية



أنت وفريق الرعاية الصحية الخاص بطفلك ستوصلون إلى خطة تغذية تلبي احتياجات طفلك الغذائية وتكون أيضًا أكثر ملاءمة لحالته/حالتها الطبية.

تبدأ التغذية عادة في اليوم التالي للجراحة. الإطعام الأول سيكون كمية صغيرة للتأكد من أن معدة طفلك جاهزة لتلقي الطعام.

ثم تتم زيادة كمية التركيبة (الطعام) تدريجياً لتصل إلى ما سيتم إعطاؤه في المنزل.

على الرغم من أن التركيبة تحتوي على الماء، إلا أنها عادة لا تكفي لاحتياجات طفلك. ستتضمن خطة التغذية كمية إضافية من الماء تعطى إما قبل الوجبات أو بعدها أو بينها.

يوصى أيضًا بشطف أنبوب G/وصلة الإطالة بـ 5 إلى 10 مل من الماء قبل الإطعام وبعده لمنع انسداد الأنبوب.

ضعي طفلك في وضعية مريحة أثناء الإطعام.

يمكنك:

- ☐ حمل طفلك
- ☐ وضع طفلك في مقعد السيارة، عربة الأطفال، الكرسي المتحرك، الكرسي، أو الكرسي العالي
- ☐ اطلبي من شخص آخر مساعدتك في عملية الإطعام
- ☐ ضع طفلك بحيث يكون رأسه/رأسها أعلى من باقي الجسم

المستلزمات:

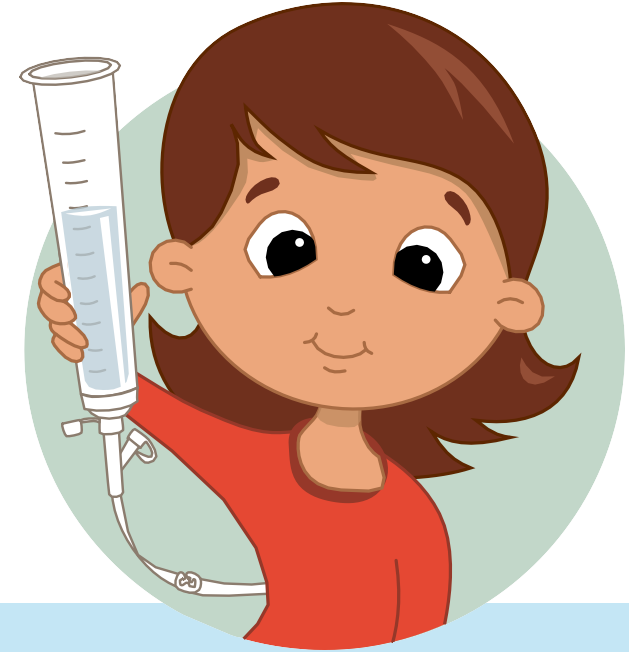
- التركيبة (تذكر أن تشطفي الجزء العلوي من العبوة غير المفتوحة)
- ماء
- محقنة سعة 60 مل مع إزالة المكبس
- محقنة سعة 5 أو 10 مل للشطف بالمياه
- وصلة إطالة (إذا كانت ستستخدم)

خطوات الإطعام:

1. اغسلي يديك
2. أو صلي وصلة الإطالة (إذا كانت ستستخدم)
3. تأكدي من أن أنبوب G أو وصلة الإطالة مشبوكة
4. أو صلي المحقنة بأنبوب G أو بوصلة الإطالة
5. اسكبي الكمية المطلوبة من التركيبة في المحقنة
6. فكي وصلة الإطالة أو الأنبوب
7. اسمحي للتركيبة بالتدفق عن طريق الجاذبية
8. اسكبي الماء في المحقنة للشطف عند الانتهاء من الإطعام
9. عند الانتهاء من الإطعام، قومي بتثبيت الأنبوب
10. افصلي وصلة الإطالة والمحقنة واغسليهما، واتركيهما يجفان في الهواء
11. ضعي أي كميات غير مستخدمة من التركيبة في الثلاجة واستخدميها خلال 24 ساعة

البلعة عن طريق الجاذبية من خلال المحقنة

- بهذه الطريقة، تتدفق التركيبة من المحقنة إلى أنبوب التغذية والمعدة
- قد تسمى أيضًا هذه الطريقة بالتغذية التريمية
- يتم إعطاء البلعة كما هو الحال في الوجبات العادية، وعادة ما تعطى على فترات مدتها من 20 إلى 30 دقيقة
- ويمكن إعطاء كميات أكبر خلال فترة زمنية قصيرة



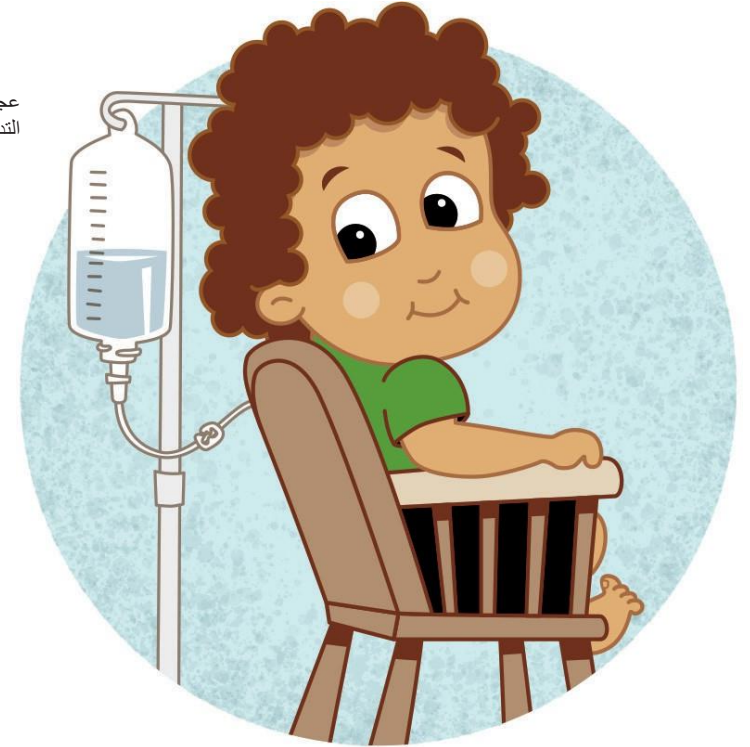
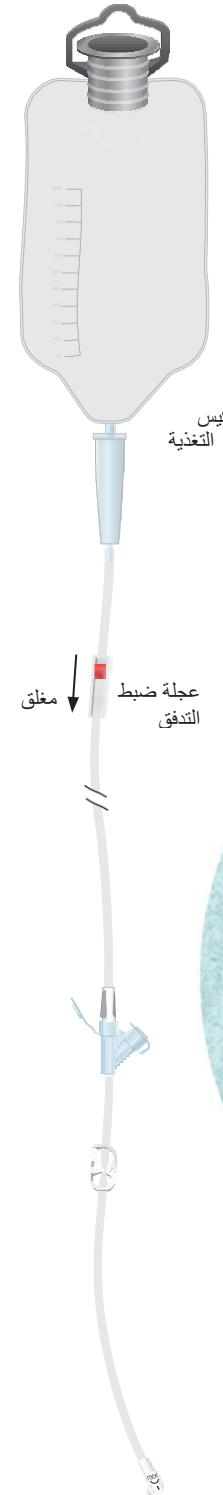
- كلما رفعت المحقنة إلى أعلى، كلما تدفقت التركيبة بشكل أسرع
- إذا لم تتدفق التركيبة، ادفعيها برفق باستخدام المكبس. لا تستخدم القوة
- أضيفي المزيد من التركيبة إلى المحقنة قبل أن تفرغ لمنع دخول الهواء غير الضروري إلى المعدة
- اضبطي معدل التدفق عن طريق رفع أو خفض المحقنة بالتناسب مع معدة الطفل

AMC



التغذية بالبلعة عن طريق الجاذبية من خلال كيس التغذية

- بهذه الطريقة، تتدفق التركيبة من الكيس إلى أنبوب التغذية والمعدة
- يتم إعطاء البلعة كما هو الحال في الوجبات العادية، وعادة ما تعطى على فترات مدتها من 20 إلى 30 دقيقة
- الكيس يكون معلقاً فوق الطفل
- يتم ضبط عجلة ضبط التدفق الموجودة على الكيس للتحكم بتدفق التركيبة
- يتم تغيير كيس المغذي كل يوم



المستلزمات:

- التركيبة (تذكر أن تشطف الجزء العلوي من العلبة غير المفتوحة)
- الماء
- كيس التغذية بالجاذبية
- محقنة سعة 5 أو 10 مل للشطف بالماء
- وصلة إطالة (إذا كانت ستستخدم)

خطوات الإطعام:

1. اغسل يديك
2. علق الكيس على ارتفاع 18 بوصة أو أعلى فوق بطن طفلك
3. تأكد من إغلاق عجلة ضبط التدفق الموجودة على الكيس (لا تشبكي الكيس بطفلك حتى تتم تهيئته مع التركيبة).
4. افتح الكيس واسحب التركيبة وأغلق الجزء العلوي من الكيس
5. هبني الأنبوب عن طريق فتح عجلة ضبط التدفق ببطء واتركي التركيبة تتدفق إلى أن تصل التركيبة إلى طرف الأنبوب
6. أغلق عجلة ضبط التدفق
7. أوصل وصلة الإطالة بالأنبوب G (إذا كانت ستستخدم)
8. تأكد من أن أنبوب G أو وصلة الإطالة مشبوكة
9. أوصل كيس التغذية بالجاذبية بأنبوب G أو بوصلة الإطالة
10. فك وصلة الإطالة أو أنبوب G
11. افتح عجلة ضبط التدفق للسماح بتدفق التركيبة عن طريق الجاذبية
12. تحكم في سرعة تدفق التركيبة عن طريق إغلاق أو فتح عجلة ضبط التدفق جزئياً
13. عند الانتهاء من الإطعام، ثبت أنبوب G أو وصلة الإطالة
14. اشطف باستخدام كمية الماء الموصى بها
15. افصل وصلة الإطالة والكيس واغسلهما، واتركيهما ليجفيا في الهواء
16. ضع أي كميات غير مستخدمة من التركيبة في الثلاجة واستخدمها خلال 24 ساعة



المستلزمات:

- التركيبة (تذكر أن تشطفي الجزء العلوي من العلبة غير المفتوحة)
- الماء
- المضخة وكيس التغذية
- محقنة سعة 5 أو 10 مل للشطف بالماء
- وصلة إطالة (إذا كانت ستستخدم)

خطوات الإطعام باستخدام المضخة:

1. اغسلي يديك
2. املئي كيس التغذية بالتركيبة
3. أو صلي كيس التغذية بالمضخة وحضريها وفقاً لتعليمات المضخة
4. برمجي إعدادات المضخة وفقاً للتعليمات
5. أو صلي وصلة الإطالة (إذا كانت ستستخدم) بأنبوب G واشطفيها بالماء
6. أو صلي أنبوب المضخة بأنبوب G أو بوصلة الإطالة
7. افصلي أنبوب G أو وصلة الإطالة
8. شغلي المضخة وراقبي للتأكد من أن التغذية قد بدأت بشكل صحيح
9. للإطعام عن طريق البلعة أو طوال الليل:
 - عند الانتهاء من الإطعام، اشطفي أنبوب G/وصلة الإطالة بالماء
 - فكي وصلة الإطالة واغسليها، واتركيها تجف في الهواء
 - ستقوم شركة الإمدادات المعوية بإرشادك حول كيفية العناية بكيس التغذية
 - استخدم كيس تغذية جديد كل 24 ساعة
10. للإطعام المستمر أو الدوري:
 - ستقوم شركة الإمدادات المعوية بإرشادك حول كيفية العناية بكيس التغذية
 - استخدم كيس تغذية جديد كل 24 ساعة
 - افصلي وصلة الإطالة واغسليها (إذا استخدمت) كل يوم قبل إعداد كيس تغذية جديدة
 - غيري وصلة الإطالة (إذا استخدمت) أسبوعياً
11. ضعي أي كميات غير مستخدمة من التركيبة في الثلاجة واستخدميها خلال 24 ساعة

التغذية باستخدام المضخة المعوية

بهذه الطريقة، تقوم الآلة بضخ التركيبة من الكيس عبر أنبوب G إلى المعدة. سيتم الترتيب لتعلم استعمال المضخة مع شركة المستلزمات المعوية قبل خروج طفلك من المستشفى.

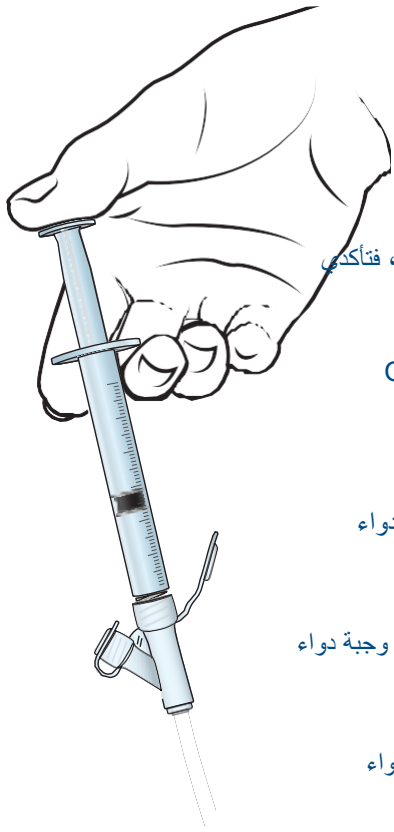
هناك طرق متعددة للإطعام باستخدام المضخة:

- **البلعة:** تعطى الإطعامات على فترات مدتها ما بين 30 دقيقة وعدة ساعات
- **الإطعام المستمر:** تعطى الإطعامات على فترات زمنية أطول، على سبيل المثال، طوال الليل أو كل 24 ساعة في اليوم
- **بشكل دوري:** تعطى الإطعامات على فترات زمنية أطول مع فترات راحة بينها



إعطاء الدواء

خطوات إعطاء الدواء



1. اغسلي يديك
2. اسحب الأدوية باستخدام محاقن منفصلة
3. إذا كان الأنبوب أو وصلة الإطالة تحتوي على منفذين، فتأكد دائماً من تغطيتهما لمنع تسرب الأدوية
4. حضري وصلة الإطالة بالماء
5. أضيفي وصلة إطالة (إذا كانت ستستخدم) إلى أنبوب G
6. أو صلي المحقنة المملوءة بالدواء بمنفذ أنبوب G/وصلة الإطالة
7. فكي أنبوب G/وصلة الإطالة
8. اعطي الدواء من خلال منفذ الدواء. يجب أن يدخل الدواء بسهولة؛ لا تستخدم القوة
9. ثبتي الأنبوب بين وجبات الدواء واشطف بالماء
10. اشطفي بكمية صغيرة من الماء (1 إلى 2 مل) بعد كل وجبة دواء
11. اشطفي بعد ذلك بالكمية الموصى بها من الماء
12. انزعي واغسلي وصلة الإطالة (في حالة استخدامها)
13. اغسل المحاقن بالماء والصابون واتركها تجف في الهواء

الأدوية هي السبب الأكثر شيوعاً لانسداد الأنبوب

لتجنب انسداد الأنبوب:

- أعطى نوع واحد فقط من الدواء في كل مرة
- اشطفي بالماء بين وجبات الأدوية وبعدها
- استخدم الأدوية السائلة كلما أمكن ذلك
- استشير الطبيب أو الصيدلي قبل سحق الحبوب
- في حالة سحق الحبوب، اطحنها لتصبح مسحوقاً ناعماً واخلطها مع الماء الدافئ لكي تذوب
- إذا كان قوام الأدوية كثيف، خففها بالماء
- اسحب الأدوية باستخدام محاقن منفصلة
- اغسلي وصلات الإطالة بعد كل استخدام
- تخلصي من وصلة الإطالة إذا أصبحت قاسية أو لا يمكن تنظيفها بسهولة
- غيري وصلة الإطالة على الأقل كل أسبوع



“التنفيس”

قد يشعر طفلك بعدم الراحة بسبب وجود الهواء الزائد أو الغازات في معدته. التنفيس سيسمح للهواء بالهروب من المعدة. بعض الأطفال قد يحتاجون إلى التنفيس بشكل متكرر و/أو أثناء الإطعامات. قد يوصي فريق الرعاية الصحية الخاص بك أيضاً باستخدام نظام كيس Farrell.

يمكنك تنفيس الأنبوب:

- قبل وبعد الإطعام
- عند تغيير الحفاضات
- عند الضرورة



خطوات تنفيس الأنبوب:

1. اغسلي يديك
2. فكي المكبس من حقنة الـ 60 مل
3. أو صلي المحقنة (بدون المكبس) بأنبوب التغذية أو وصلة الإطالة المثبتة
4. امسكي المحقنة فوق مستوى معدة طفلك
5. فكي أنبوب G أو وصلة الإطالة
6. اضغطي برفق على البطن أو ارفعي رجلي الطفل
7. سوف تتدفق الغازات الزائدة إلى داخل المحقنة. من الطبيعي أن ترتفع محتويات المعدة/التركيبة إلى داخل المحقنة
8. إذا رأيت سائلاً في المحقنة، فاسمحي له بالتدفق مرة أخرى عن طريق الجاذبية قبل تثبيت الأنبوب/وصلة الإطالة وإزالة المحقنة

نصائح للتكيف مع أنبوب فغر المعدة

- خطة التغذية التي تبدئين بها ستتغير مع مرور الوقت
- فريق الرعاية الصحية سيعمل معك لوضع خطة تناسب احتياجات عائلتك وتتناسب مع مدرسة طفلك، مواعيده، وجدول نومه
- النشاط - يُسمح بمعظم الأنشطة بما في ذلك أوقات وضع الطفل على بطنه
- اسأل فريقك الطبي عما يجب فعله إذا فانت طفلك إحدى الوجبات. يمكنهم المساعدة في تحديد أفضل موعد لإعطائها
- كوني مستعدة: تأكدي دائماً من أن لديك ما يكفي من التركيبة والمستلزمات



- إذا كان طفلك لا يتناول الطعام عن طريق الفم، فلا يزال من المهم الحفاظ على نظافة الفم
- استخدمي الفرشاة مرتين في اليوم الواحد
- نظفي الأسنان بالخيوط مرة واحدة يومياً
- بالنسبة للرضع، امسحي الفم والأسنان بقطعة قماش رطبة ناعمة مرة واحدة على الأقل يومياً
- يحتاج طفلك إلى الحفاظ على الاتصال بين استخدام الفم وامتلاء المعدة. إذا كان طفلك مسموح له تناول الطعام أو السوائل عن طريق الفم، فمن المهم تقديم إطعامه عن طريق الفم في كل مرة يحصل فيها طفلك على التغذية الأنبوبية. إذا كان طفلك غير قادر على تناول الطعام عن طريق الفم، فيمكن تقديم المحاكاة الفموية (أو اللهاية للرضع) أثناء التغذية الأنبوبية
- تحدثي إلى فريق الرعاية الصحية الخاص بك حول الطرق الأخرى لتوفير التطور الفموي لطفلك

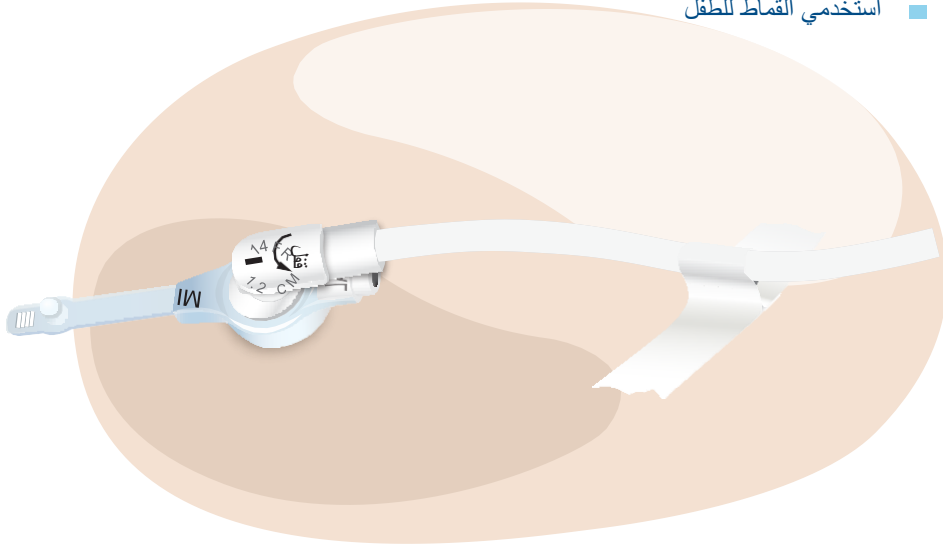
منع العدوى:

- اغسلي يديك في كل مرة تتعاملين فيها مع الأنبوب، التركيبة، أو المستلزمات
- اغسلي الكيس أو ضعيه في الثلاجة بين الإطعامات وفقاً لتعليمات شركة المستلزمات المعوية
- استخدم كيس جديد كل يوم
- نظافة الفم الجيدة تمنع البكتيريا من التحرك في مجرى الهواء والتسبب في الالتهاب الرئوي
- ارفعي رأس سرير الطفل لمنع الارتجاع



تأمين الأنبوب

- شريط لاصق
- تثبيته بالملابس بشريط لاصق ولصاقات
- ألبسي الطفل الرضيع لباس من قطعة واحدة
- أدخل القمصان تحت السراويل للأطفال الأكبر سناً
- استخدم القماط للطفل



العلامات والأعراض	المشكلة المحتملة	ما يجب فعله	كيفية تجنب المشكلة
سقوط أنبوب G الذي تم وضعه حديثاً	- نزوح عرضي - تعطل البالون	- لا تفزع - انظري مجموعة أدوات الطوارئ (صفحة 29) - أخبري طبيبك على الفور - لا تقدمي الغذاء من خلال أنبوب الطوارئ	- أمني وصلة الإطالة التي قيد الاستخدام - أزيلي وصلة الإطالة عندما لا تكون قيد الاستخدام - غطي الأنبوب لكي لا يتم سحبه
احمرار، تهيج، ألم، نزيف (كمية صغيرة من الصرف أمر طبيعي) 	- تسرب التركيبة حول الأنبوب - احتكاك أو شد الأنبوب - العدوى	- حددي موعداً لرؤية طبيبك - استخدمي مرهماً عازلاً على الجلد حول الثغرة	- اغسلي يديك في كل مرة تلمسين فيها الأنبوب - تفحصي الجلد كل يوم - نظفي الجلد 1-2 مرة كل يوم - حافظي على نظافة وجفاف أي ضمادات - أخبري طبيبك إذا كان التصريف سميكة أو أصفر/أخضر أو ذو رائحة كريهة أو إذا انتشر الاحمرار/التهيج
تسرب في المكان	- المعدة ممتلئة للغاية - ملاءمة الأنبوب فضفاضة للغاية - البالون فقد الماء الموجود فيه - البالون غير مستقر على جدار المعدة	- أبطئي معدل التغذية - تحققي من كمية الماء في البالون - استخدمي مرهماً عازلاً لحماية البشرة - استخدمي الضمادات لامتصاص التصريف (حل قصير المدى فقط)	- نفسى أنبوب G - تأكدي من أن البالون يحتوي على كمية مناسبة من الماء
القيء/التهوع و/أو انتفاخ البطن	- عدم تحمل التغذية - الكثير من الهواء أو الغازات - المعدة ممتلئة جداً	- نفسى أنبوب G قبل وبعد إعطاء الطعام أو الأدوية - التغذية بطيئة - قللي من الكمية المعطاة في كل إطعام (قد تحتاجين إلى زيادة كمية الغذاء للحصول على نفس الكمية المطلوبة يوميًا)	- نفسى أنبوب G (انظري الصفحة 20) - راقبي الإشارات المبكرة التي تشير إلى أن طفلك لا يشعر بالارتياح - استخدمي كيس فاريل (Farrell) إذا طلب منك ذلك
انسداد أنبوب G	الدواء/التركيبة عالقة في أنبوب G	- اشيكي محقنة تحتوي على ماء دافئ - استخدم طريقة الدفع والسحب البطيء لمحاولة فك انسداد أنبوب G - كرر العملية كل 10-15 دقيقة - اتصلي بطبيبك إذا كنت غير قادرة على فك الانسداد	- أعطي الأدوية بشكل صحيح - اشطفي جيداً قبل وبعد إعطاء الأدوية - انظري الصفحة 21 للحصول على نصائح لتجنب انسداد أنابيب G
وجود الكثير من الأنسجة الوردية أو الحمراء حول الثغرة 	أنسجة مفرطة التحبب	- ليست خطيرة - شائعة كثيراً - قد يقرر الطبيب علاجها	- ثبتي أنبوب-G/وصلة الإطالة في جميع الأوقات لتقليل الاحتكاك - أمنعي تعرض أنبوب-G للسحب - حافظي على الثغرة نظيفة وجافة - نظفي بالماء والصابون كل يوم

أسئلة شائعة

هل مسموح لطفلي السباحة أو الاستحمام؟

- من المفترض أن تلتئم قناة فغر المعدة بعد أسبوعين، وهو وقت كاف ليتمكن طفلك من الاستحمام أو السباحة في الماء المكلور (المسبح)
- بعد 4 أسابيع، يستطيع طفلك السباحة في البحيرات أو الأنهار أو المحيط
- نظفي مكان فغر المعدة مباشرة بعد السباحة
- قد يتسرب الماء إلى معدة طفلك. لا بأس في ذلك بالنسبة لمعظم الأطفال
- يمكنك تغطية أنبوب G بضمادة كبيرة إذا رغبت في ذلك

هل يمكن لطفلي الاستلقاء على فغر المعدة؟

- نعم، بعد شفاء الموقع بالكامل وزوال الألم
- يمكن للرضع الاستلقاء على بطونهم في وقت الاستلقاء على البطن
- الأطفال الأكبر سنًا يمكنهم النوم على بطونهم

تعريفات مهمة



البطن: منطقة من الجسم أسفل الرئتين تحتوي على المعدة والأمعاء والكبد وأعضاء أخرى
شفط رنوي: استنشاق السوائل عن طريق الخطأ (مثل محتويات المعدة أو التريكية) إلى القصبة الهوائية و/أو الرئتين

بلعة: كمية كبيرة من التريكية يتم إيصالها عبر أنبوب G

تغذية معوية: إعطاء الطعام مباشرة إلى المعدة أو الأمعاء من خلال أنبوب التغذية

مريء: الأنبوب العضلي الذي يصل الفم بالمعدة

يافوخ أو البقعة الناعمة: منطقة على رأس الطفل حيث لم تنمو الجمجمة بشكل كامل بعد

شطف: كمية من السائل تستخدم لإزالة التريكية أو الدواء من أنبوب G إلى المعدة

جاذبية: القوة التي تسمح للسوائل بالتدفق من نقطة مرتفعة إلى نقطة أقل ارتفاعاً

تهينة: ملء الأنبوب بالسائل

معدل: مدى سرعة إعطاء التريكية؛ على سبيل المثال، كمية من المليلترات في الساعة

ارتداد مريئي: حركة محتويات المعدة إلى المريء

فغرة: فتحة جراحية يدخل من خلالها أنبوب التغذية إلى الجسم

القناة: المسار من المعدة إلى جدار البطن الذي يتشكل حول أنبوب فغر المعدة

تنفيس: إخراج الهواء أو الغازات من المعدة

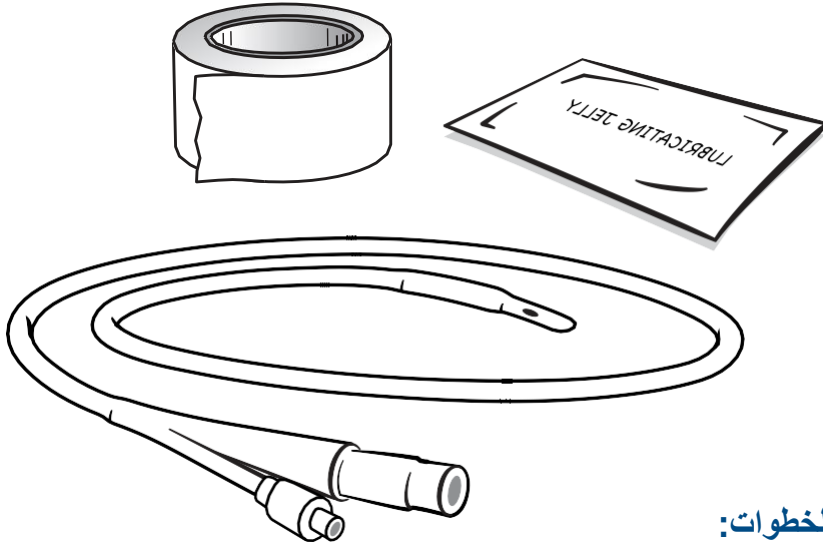


مجموعة أدوات أنبوب G للطوارئ المنزلية

أن يكون لديك مجموعة جاهزة للاستخدام.

المستلزمات:

- أنبوبان، أحدهما بحجم أنبوب G الحالي والآخر أصغر بدرجة واحدة (يسمى هذا الأنبوب غالبًا باسم فولي)
- هلام تشحيم قابل للذوبان في الماء
- شريط لاصق
- قابس القسطة



الخطوات:

1. لا تفزعني!
2. اغسل يديك
3. ضعي كمية صغيرة من هلام التشحيم القابل للذوبان في الماء على نهاية أنبوب الطوارئ
4. ادخلي أنبوب الطوارئ بلطف بمقدار 2-3 بوصات في الثغرة
5. ثبتي الأنبوب على الجلد بشريط لاصق لكي لا يسقط
6. لا تعطي أي شيء (تركيبة، ماء، أو أدوية) من خلال أنبوب الطوارئ
7. اتصل بالطبيب أو اذهبي إلى أقرب قسم طوارئ



ماذا الذي يجب فعله إذا سقط أنبوب G: لا تفزعي. اتصلي بالطبيب على الفور.

إذا تم وضع أنبوب G حديثًا، ولم تتم رؤيتكم في عيادة أمراض الجهاز الهضمي للأطفال (GI) بعد، فاتصلي بقسم جراحة الأطفال على الرقم **7844-734-916** بعد الساعة 5 مساءً، أو في أيام نهاية الأسبوع أو العطلات، اتصلي بمقسم المستشفى على الرقم **916-734-2011** واطلبي استدعاء جراحة الأطفال تحت الطلب.

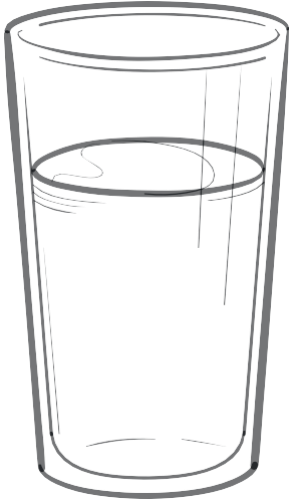
إذا تمت رؤيتكم من قبل طبيب أمراض الجهاز الهضمي للأطفال، ولكنك لم تتعلمي بعد كيفية استبدال أنبوب G، فاتصلي بعيادة الجهاز الهضمي للأطفال على الرقم **916-734-5912** بعد الساعة 5 مساءً، أو في أيام نهاية الأسبوع أو العطلات، اتصلي بمقسم المستشفى على الرقم **916-734-2011** واطلبي استدعاء طبيب أمراض الجهاز الهضمي للأطفال تحت الطلب. إذا لم تتمكني من الوصول إلى الطبيب عبر الهاتف، اذهبي إلى أقرب قسم طوارئ.

لا تعطي الغذاء أو الأدوية من خلال أنبوب الطوارئ

- سيكون هناك أنبوبان بديلان للطوارئ في مجموعة الطوارئ الخاصة بك.
- أحد الأنبوبين هو نفس حجم أنبوب فغر المعدة الخاص بطفلك والأنبوب الآخر أصغر بدرجة واحدة.
- يتم إدخال أنبوب الطوارئ لإبقاء الثغرة وقناة فغر المعدة مفتوحة
- احمل الطقم دائمًا مع طفلك
- لا تستخدم القوة أبدًا لإدخال الأنبوب إلى الثغرة. جربي الأنبوب الأصغر حجمًا إذا لزم الأمر.
- لا تستغرق أكثر من 10-15 دقيقة في المحاولة لإدخال أنبوب الطوارئ
- لا تنفخي البالون الموجود على أنبوب الطوارئ

معلومات هامة

اتصلي بطبيبك إذا كان طفلك يعاني من علامات وأعراض الجفاف:



- عدم التبول خلال 12 ساعة للأطفال الصغار
- عدم التبول خلال 8 ساعات عند الرضع
- البكاء بدون دموع
- جفاف شديد في الفم أو تشقق الشفاه
- بقعة ناعمة غارقة (الرضع أقل)
- من سنة واحدة)
- طفلك يشعر بالنعاس أكثر من المعتاد
- طفلك يشعر بالدوار

معلومات هامة

نقاط مهمة

- تأكدي من أن معلمي طفلك، ممرضة المدرسة، ومعلم التربية البدنية على علم بشأن أنبوب فغر المعدة
- احلمي معك دائمًا مجموعة الطوارئ
- لا تستخدم الأدوية التي انتهت صلاحيتها



بمن يجب الاتصال للحصول على المساعدة

الطبيب/العيادة:

المزود الذي يطلب المستلزمات المعوية:

شركة المستلزمات المعوية:

معلومات عن فغر المعدة:

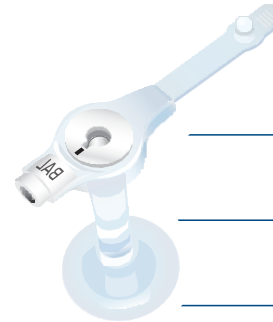
النوع

الجهة المصنعة

الحجم:

الطول (أنبوب MIC-KEY فقط)

علامة السنتيمتر (أنبوب PEG فقط)



ملاحظات

ملاحظات

**CHILDREN'S
HOSPITAL**

**UC DAVIS
HEALTH**

2315 Stockton Blvd
Sacramento, CA 95814

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



**Children's
Miracle Network
Hospitals**

تواصلوا معنا على فيسبوك 

شريك Partner

للحصول على نسخ إضافية من هذا الكتيب:
يرجى زيارة موقع تعليم المريض والأسرة من الألف إلى الياء على الموقع
children.ucdavis.edu

