

ការណែនាំអំពី
បំពង់សងអាហារ
របស់កូនអ្នក



UCDAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



អ្វីដែលអ្នកនឹងស្វែងយល់មុនពេលអ្នកទៅផ្ទះ.....	1
តើអ្វីទៅជាការវះកាត់សុងអាហារ?	2
ហេតុអ្វីបានជាគូសរបស់ខ្ញុំត្រូវការបំពង់សុងអាហារ?	2
តើបំពង់ G-tube គឺជាអ្វី?	2
តើបំពង់សុងអាហារត្រូវបានដាក់យ៉ាងដូចម្តេច?	3
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីការវះកាត់?	3
ពេលដែលយើងមកដល់ផ្ទះ តើខ្ញុំត្រូវទូរសព្ទមកត្រួតពិនិត្យនៅពេលណា?	4
បំពង់សុងអាហារ.....	5
ឧបករណ៍រាងតូច (ប៊ូតុង MIC-KEY ឬ Mini-One).....	6-7
សំណុំបំពង់បន្ថែម និងនីតិវិធីសម្អាត.....	8-9
បំពង់ Percutaneous endoscopic gastrostomy (បំពង់ PEG).....	10-11
ការផ្តល់អាហារតាមបំពង់.....	12-13
ការបញ្ចូលដុំអាហារដោយទំនាញជាមួយស៊ីរ៉ាំង.....	14-15
ការបញ្ចូលដុំអាហារដោយចង់ទំនាញ.....	16-17
ការផ្តល់អាហារតាមម៉ាស៊ីនបូមតាមផ្លូវអាហារ.....	18-19
ការដកខ្យល់ចេញពីបំពង់.....	20
ជំហានសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឱសថ.....	21
គន្លឹះសម្រាប់ការសម្របខ្លួនទៅនឹងបំពង់សុងអាហារ.....	22-23
ការដោះស្រាយបញ្ហាទាក់ទងនឹង G-tube របស់អ្នក.....	24-25
និយមន័យសំខាន់ៗ និងសំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់.....	26-27
លុតឧបករណ៍សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅផ្ទះនៃ G-Tube.....	28-29
ព័ត៌មានសំខាន់/អ្នកដែលអ្នកត្រូវហៅទូរសព្ទទៅដើម្បីសុំជំនួយ.....	30-31

អ្វីដែលអ្នកនឹងស្វែងយល់មុនពេលអ្នកទៅផ្ទះ



- របៀបថែរក្សាបំពង់ G-tube និងសម្អាតស្បែកជុំវិញតំបន់នេះ
- របៀបផ្តល់អាហារ សារធាតុរាវ និងថ្នាំតាមរយៈបំពង់ G-tube
- របៀបបិទខ្យល់ក្នុងក្រពះ
- វិធីភ្ជាប់បំពង់ដោយសុវត្ថិភាពដើម្បីជួយឱ្យវាជាសះស្បើយ និងការពារកុំឱ្យវាធ្លាក់ចេញ
- អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើបំពង់ G-tube រលូតចេញ
- ពេលណាដែលត្រូវទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌល

ការណែនាំអំពីបំពង់សុងអាហាររបស់កូនអ្នក

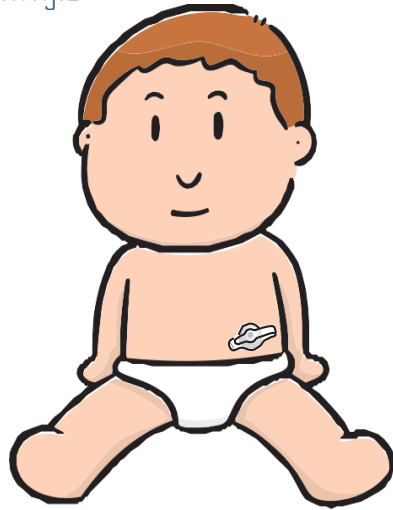
កូនសៀវភៅនេះនឹងជួយអ្នកស្វែងយល់អំពីបំពង់សុងអាហាររបស់កូនអ្នក របៀបថែទាំវានៅផ្ទះ និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើមានបញ្ហា។

តើអ្វីទៅជាការកាត់សុងអាហារ?

- ពាក្យការកាត់សុងអាហារកើតឡើងដោយមានពីរពាក្យ៖
 - “Gastro” មានន័យថាក្រពះ
 - “Ostomy” មានន័យថារន្ធ
 - នៅពេលដាក់បញ្ចូលគ្នា “gastrostomy” មានន័យថាការបោះរន្ធទៅក្នុងក្រពះ
- បំពង់នេះជាទូទៅត្រូវបានគេហៅថាបំពង់ G-tube ឬ GT ។
- រន្ធនៅលើស្បែកត្រូវបានគេហៅថា “stoma”
- ជួនកាលគេហៅថា “បំពង់តាមផ្លូវអាហារ” ព្រោះវាបញ្ជូនអាហារ និងវត្ថុរាវទៅក្នុងប្រព័ន្ធរំលាយអាហារ ឬពោះវៀន

ហេតុអ្វីបានជាកូនរបស់ខ្ញុំ ត្រូវការបំពង់សុងអាហារ?

- ដើម្បីផ្តល់អាហារនៅពេលដែលគាត់មិនអាចបរិភោគបានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីលូតលាស់ និងមានសុខភាពល្អបាន
- ផ្តល់ថ្នាំ
- ផ្តល់វត្ថុរាវ
- ដើម្បីបញ្ចេញខ្យល់ ឬឧស្ម័នដែលអាចប្រមូលផ្តុំនៅក្នុងក្រពះ (ហៅផងដែរថា “ការដកខ្យល់ចេញ”) ឬដើម្បីបញ្ចេញខ្យល់ពីក្រពះ



តើបំពង់ G-tube គឺជាអ្វី?

- បំពង់ទន់ដែលអាចបត់បែនបានដែលត្រូវបានដាក់ដាក់ចូលទៅក្នុងក្រពះតាមរយៈរន្ធកូចមួយនៅក្នុងស្បែក
- បំពង់ G-tube អាចរក្សានៅមួយកន្លែងរហូតដល់វាលែងត្រូវការតទៅទៀត



តើបំពង់សុងអាហារត្រូវបានដាក់យ៉ាងដូចម្តេច?

- នៅក្នុងបន្ទប់វះកាត់ដោយគ្រូពេទ្យវះកាត់ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺក្រពះពោះវៀនកុមារ
- ជាធម្មតាកូនរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងបន្ទប់វះកាត់រយៈពេល 1 ទៅ 2 ម៉ោង

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីការវះកាត់?

- កូនរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបរិភោគអ្វី ឬផឹកអ្វីឡើយរហូតទាល់តែ 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការវះកាត់ ប៉ុន្តែនឹងទទួលបានសារធាតុរាវតាមរយៈការញ្ជ្រូស្បែម
- កូនរបស់អ្នកអាចមានអារម្មណ៍ឈឺរយៈពេលមួយថ្ងៃ ឬពីរថ្ងៃ ហើយកំបន់នោះអាចនឹងហើម
- យើងនឹងផ្តល់ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ដល់កូនរបស់អ្នក
- អាចនឹងមានស្នាមចេសខ្លះនៅក្បែរបំពង់ G-tube
- អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមរៀនអំពីការថែទាំបំពង់ G-tube ភ្លាមៗ
- យើងនឹងសម្អាតស្បែកជុំវិញបំពង់ជាមួយសូលូយស្យុងអំបិល និងស្បែកឬការផ្គុំគ្នាដល់ឡីជាលើកដំបូង
- កន្លែងថ្មីអាចមានហូរសារធាតុរាវចេញរហូតដល់វាជាសះស្បើយ
- ផ្លូវដែលគ្នាប្រកបទៅនឹងស្បែកខាងក្រៅនឹងកើតឡើងជុំវិញបំពង់នៅពេលដែលរន្ធ (stoma) ជាសះស្បើយ
- កូនរបស់អ្នកអាចដូតទឹកដោយប្រើអេប៉ុងប៉ុណ្ណោះ រយៈពេល 2 សប្តាហ៍ដំបូង

គិលានុបដ្ឋាយិការបស់កូនអ្នកនឹងជួយបង្រៀនអ្នក និងអនុវត្តពីរបៀបថែទាំបំពង់ G-tube ។ យើងចង់ឱ្យអ្នកមានអារម្មណ៍ស្រណុកស្រួលជាមួយនឹងជំនាញថ្មីទាំងនេះមុនពេលអ្នកទៅផ្ទះ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការពិនិត្យរបៀបចំបរិក្ខារបញ្ជាក់អាហារតាមបំពង់ដែលអ្នកត្រូវការ។



ពេលដែលយើងមកដល់ផ្ទះ តើខ្ញុំគួរទូរសព្ទមកត្រូវពេទ្យនៅពេលណា?

- ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភអំពីសភាពខាងក្រៅនៃបំពង់ G-tube ឬអំពីដំណើរការរបស់វា សូមទូរសព្ទទៅអ្នកឯកទេសខាងក្រពះពោះវៀនកុមារ ឬគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់
- ពេលវេលាដែលត្រូវទូរសព្ទទៅគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេស ជំងឺក្រពះពោះវៀនកុមារ៖
 - ប្រសិនបើបំពង់ G-tube រហូតចេញ ហើយវាមានរយៈពេលតិចជាង 2 ខែចាប់តាំងពីការដាក់
 - ប្រសិនបើបំពង់ G-tube រហូតចេញមុនពេលប្តូរបំពង់ដំបូង (សូមអនុវត្តតាមការណែនាំសម្រាប់បំពង់ត្រាអាសន្ន ហើយទូរសព្ទទៅគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់)
 - ប្រសិនបើបំពង់ G-tube រហូតចេញ ហើយអ្នកមិនអាចដាក់បំពង់ថ្មីចូលវិញបាន ឬប្រសិនបើប្រព័ន្ធបិទជិត
 - ប្រសិនបើមានការហូរឈាម ឬការឡើងក្រហមច្រើននៅជុំវិញបំពង់ G-tube
 - ប្រសិនបើមានដុំពកជុំវិញនៅក្រោមស្បែកជុំវិញបំពង់ G-tube

សម្រាប់បំពង់សុងអាហារដែលដាក់ដោយការរក្សាកាត់សម្រាប់កុមារ៖

សូមទូរសព្ទទៅគ្លីនិករក្សាកាត់កុមារក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងបម្រើការរបស់គ្លីនិក។

បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ សូមទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិករមន្ទីរពេទ្យ (916-734-2011) ហើយស្នើសុំជួបគ្រូពេទ្យរក្សាកាត់កុមារនៅពេលហៅទូរសព្ទនោះ។

សម្រាប់បំពង់សុងអាហារដែលដាក់ដោយផ្នែកក្រពះពោះវៀនកុមារ៖

សូមទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទប្រឹក្សាផ្នែកក្រពះពោះវៀនកុមារ។

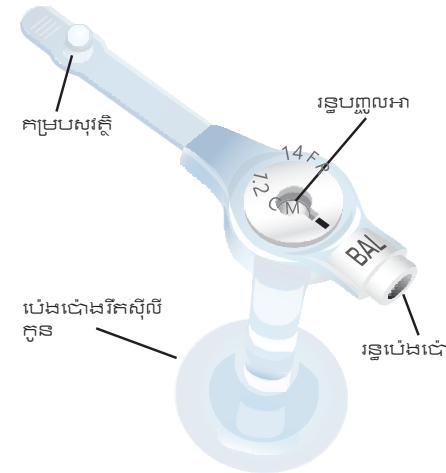
បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ សូមទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិករមន្ទីរពេទ្យ (916-734-2011)

ហើយស្នើសុំជួបគ្រូពេទ្យផ្នែកក្រពះពោះវៀនកុមារនៅពេលហៅទូរសព្ទនោះ។



បំពង់សុងអាហារ

ឧបករណ៍រាងតូច (ប្លីតុង)



បំពង់ Percutaneous endoscopic gastrostomy (បំពង់ PEG)



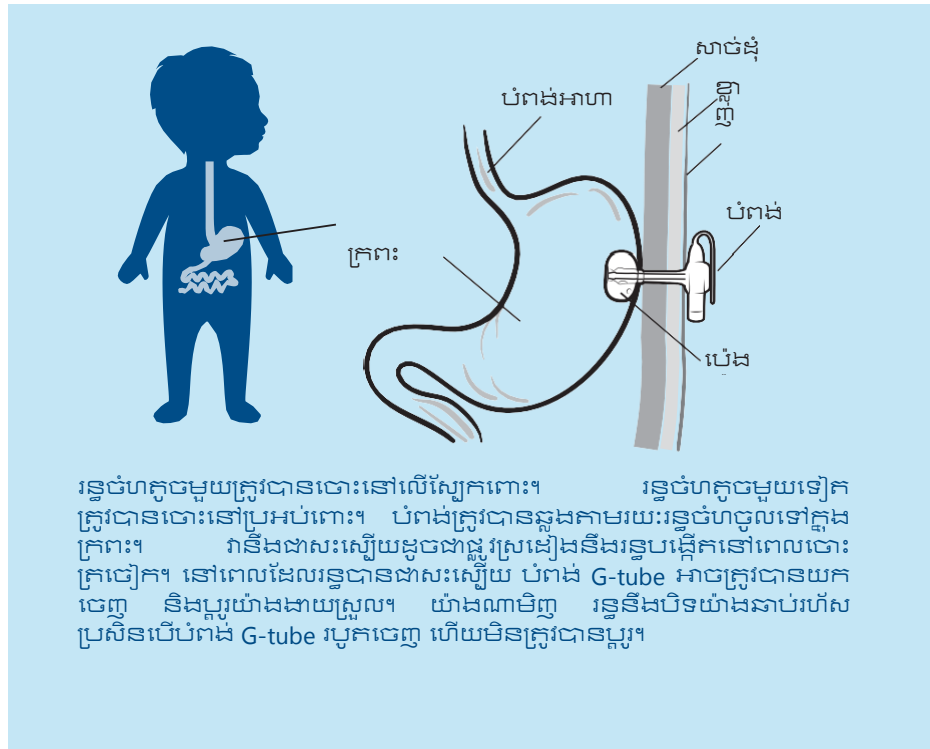
បំពង់សុងអាហារ

មានប្រភេទបំពង់សុងអាហារមួយចំនួនដែលបណ្តិតនឹងជ្រើសរើសបំពង់ដែលល្អបំផុតសម្រាប់កូនរបស់អ្នក។

វាអាចជាការចាំបាច់ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬទំហំនៃបំពង់ G-tube នៅពេលដែលកូនរបស់អ្នកលូតលាស់ និងតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់គាត់ផ្លាស់ប្តូរ។

ឧបករណ៍រាងតូច (ដូចជាប៊ូតុង MIC-KEY ឬ Mini-One)

- នេះគឺជាឧបករណ៍ប៉ះផ្ទាល់នឹងស្បែក
- វាត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងក្រពះតាមរយៈជញ្ជាំងពោះ
- មានប៉េងប៉ោងនៅខាងចុងបំពង់នៅខាងក្នុងក្រពះដែលបំពេញដោយទឹក ដើម្បីរក្សាបំពង់ G-tube នៅនឹងកន្លែង
- រន្ធប៉េងប៉ោងគឺជារន្ធតូចមួយដែលមានស្លាកថា “BAL” នៅផ្នែកចំហៀងបំពង់ G-tube
- សំណុំបំពង់បន្ថែមត្រូវបានភ្ជាប់ទៅនឹងរន្ធរាងសោដើម្បីផ្តល់សារធាតុអាហារ និងអាហារបំប៉ន
- នៅពេលមិនប្រើប្រាស់ រន្ធចំណីត្រូវបានគ្របដោយកម្របដែលភ្ជាប់
- វាលំប្រឆាំងនឹងការប្រាសរលាយមានទីតាំងនៅខាងក្នុងបំពង់ G-tube ដើម្បីជួយការពារចំណីអាហារក្នុងក្រពះលេចចេញពីបំពង់ G-tube ។
 - សំណុំបំពង់បន្ថែមនឹងបើកវាល់។
 - លាងសម្អាតជាមួយទឹកឱ្យបានសព្វ ដើម្បីរក្សាវាល់ឱ្យស្អាត និងដំណើរការបានត្រឹមត្រូវ។



ការថែទាំក្រោយពេលវះកាត់

- តំបន់ក្បែរកន្លែងវះកាត់ស្តង់ដារអាហារអាចមានសភាពទន់រយៈពេល ជាច្រើនថ្ងៃ។ ជាធម្មតាភាពមិនស្របគ្នាស្រួលអាចត្រូវបានព្យាបាលដោយការប្រើថ្នាំ បំបាត់ការឈឺចាប់
- ការហូរទឹកចេញតិចតួចនៅជុំវិញបំពង់ G-tube គឺជារឿងធម្មតា
- អាចនឹងមានរុំបង់នៅក្រោមបំពង់ G-tube ដើម្បីការពាររំកិលបំពង់
- ហាមបង្វិលបំពង់ G-tube រហូតទាល់តែវាជាសះស្បើយ
- ដូតទឹកដោយប្រើអេម៉ូសម្រាប់ពីរសប្តាហ៍ដំបូងបន្ទាប់ពីការដាក់



ការថែទាំនៅផ្ទះ

- ថែរក្សាបំពង់ G-tube និង stoma (ស្បែកជុំវិញបំពង់) ឱ្យស្អាតនិងស្ងួត
- សម្អាតស្បែកជុំវិញបំពង់ G-tube 1 ទៅ 2 ដងជារៀងរាល់ថ្ងៃជាមួយសាប៊ូ និងទឹក



- បំពង់ G-tube ត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរប្រហែលរៀងរាល់ 3 ខែ។
- នៅក្នុងការណាត់ជួបតាមដានរបស់អ្នក បុគ្គលិកគ្លីនិកនឹងបង្រៀនអ្នកពីរបៀបផ្លាស់ប្តូរបំពង់ G-tube នៅផ្ទះ និងរបៀប និងពេលណាត្រូវពិនិត្យទឹកនៅក្នុងប៉េងប៉ោង។
- ការរុំបង់នៅក្រោមសំណុំបំពង់បន្ថែមអាចជួយរក្សាស្ថិរភាព និងការការពារផ្លាស់ទី ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានទាមទារទេ។

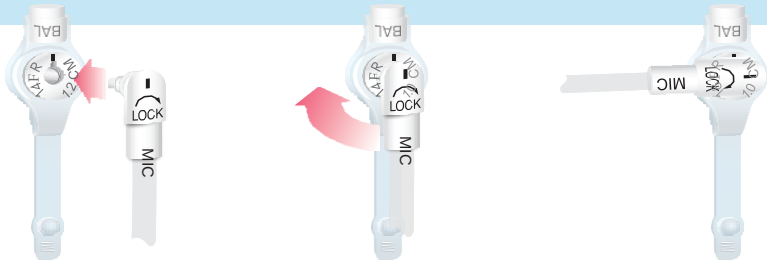
សំណុំបំពង់បន្ថែម

- យកសំណុំបំពង់បន្ថែមចេញពី GT នៅពេលមិនប្រើ
- ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលបានចំណីអាហារលើសពីមួយម៉ោង សូមភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែមដោយសុវត្ថិភាពនៅលើស្បែកដោយប្រើបង្គិត ដើម្បីការពារការទាញនៅលើបំពង់ G-tube
- សំណុំបំពង់បន្ថែមអាចបោះចោលបាន ហើយគួរតែផ្លាស់ប្តូររៀងរាល់សប្តាហ៍
- ក្រុមហ៊ុនផ្គត់ផ្គង់ដែលផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់បំពង់ G-tube របស់អ្នកគួរតែធ្វើឱ្យអ្នកចំនួន 4 ទៅ 5 សំណុំជារៀងរាល់ខែ
- សម្អាតសំណុំបំពង់បន្ថែមជាមួយសាប៊ូ និងទឹកបន្ទាប់ពីប្រើរាល់ពេល
- ហាមប្រើប្រសិនបើស្ទះ ឬកខ្វក់
- សំណុំបំពង់បន្ថែមអាចមាននៅក្នុងប្រអែងផ្សេងគ្នា (12 ឬ 24 អ៊ីញ)
- បំពង់បន្ថែមដែលប្រើជាទូទៅបំផុតសម្រាប់ការផ្តល់ចំណីមានឧបករណ៍ភ្ជាប់មុខខាងស្តាំ និងរន្ធ y-port
- ឈ្មួញបំពង់បន្ថែមនៃចំណីអាហារត្រង់មានប្រយោជន៍សម្រាប់ការដកខ្យល់ចេញពីបំពង់ G-tube ឬសម្រាប់ដុះអាហារបរិមាណធំ



របៀបភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែម:

- តម្រឹមបន្ទាត់ខ្មៅនៃសំណុំបំពង់បន្ថែមជាមួយបន្ទាត់ខ្មៅនៅលើរន្ធអាហារ។
- បញ្ចូលឧបករណ៍ភ្ជាប់ទៅក្នុងរន្ធអាហារ។
- បង្វិលវាតាមទិសទ្រនិចនាឡិកាដើម្បីភ្ជាប់វានៅនឹងកន្លែង។

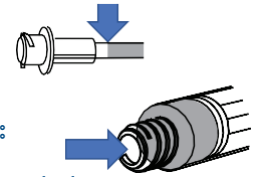


នីតិវិធីសម្អាត ENFit®

សំណុំបន្ថែមនៃបំពង់ផ្តល់ចំណីរាងតូច

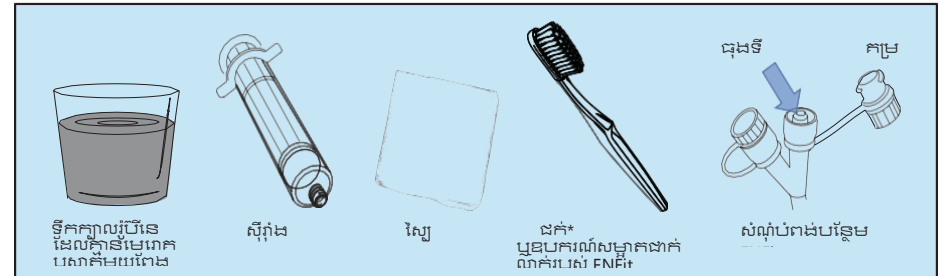
គន្លឹះសម្រាប់ការរក្សានូវបំពង់អាហារ ENFit ឱ្យស្អាត។ ពិនិត្យមើលមុនពេលអ្នកភ្ជាប់!

- ការរៀបចំសំណុំបំពង់អាហារ - បញ្ឈប់ការចាក់បញ្ចូលមុនពេលសារធាតុរាវទៅដល់ចុងនៃបំពង់។
- ការប្រើប្រាស់ស៊ីរ៉ាំង ENFit - ឆ្លុះឱសថនិងអាហារប្រភេទរាវ/រាវខ្លាំងក្រៅ មិនឱ្យមានរន្ធគ្រាប់នៅចន្លោះប៊ិចដឹកមុនពេលភ្ជាប់ទៅបំពង់អាហារ។



ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អបំផុត សូមអនុវត្តតាមការណែនាំទាំងនេះ ដើម្បីសម្អាតបំពង់យ៉ាងហោចណាស់មួយដងក្នុងមួយថ្ងៃ ឬនៅពេលណាដែលមើលឃើញសំណល់នានា។

វត្ថុ និងបរិក្ខារសម្អាតបំពង់



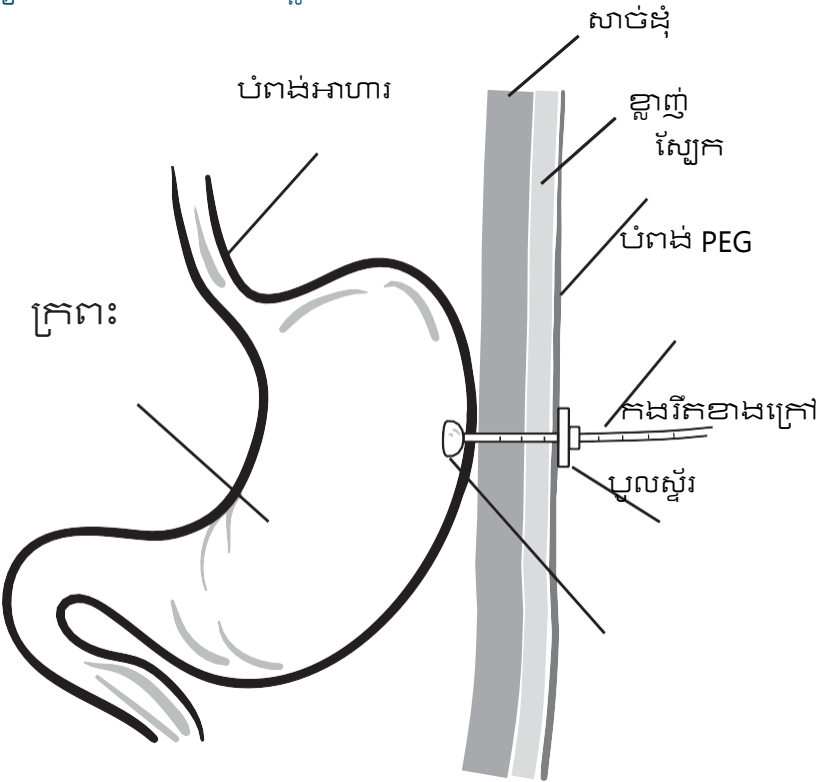
ចំណាំ: សូមប្រើដក់ដែលអាចបោះចោលបាន ឬធ្វើតាមការណែនាំរបស់ក្រុមហ៊ុនផលិត ប្រសិនបើប្រើដក់សម្អាតជាក់លាក់របស់ ENFit ។



GEDSA
ព័ត៌មាននៃនីតិវិធីសម្អាតនីតិវិធីពី Children's Mercy
Kansas City
© GEDSA 2018 ENFit គឺជាពាណិជ្ជសញ្ញាដែលបាន

បំពង់ Percutaneous endoscopic gastrostomy (បំពង់ PEG)

- បំពង់នេះជាធម្មតាត្រូវបានដាក់ដោយអ្នកឯកទេសខាងក្រពះពោះវៀន កុមារ ឬអ្នកឯកទេសផ្នែកការស្តីអន្តរាគមន៍
- បំពង់ PEG ត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរបន្ទាប់ពីប្រហែល 3 ខែដោយអ្នកឯកទេស ហើយជំនួសដោយប្រភេទបំពង់ G-tube ផ្សេងទៀត (ជាធម្មតា MIC-KEY)
- នៅខាងក្នុងក្រពះមានឧបករណ៍ទប់ដែលមានរាងដូចប៉ោងដាក់ទល់នឹងជញ្ជាំងក្រពះដើម្បីទប់បំពង់នៅនឹងកន្លែង
- នៅខាងក្រៅទល់នឹងស្បែកមានកងទប់ដែលរក្សាបំពង់ PEG នៅនឹងកន្លែង



ការថែទាំក្រោយពេលវះកាត់



- តំបន់ក្បែរកន្លែងវះកាត់ស្តង់ដារអាចមានសភាពទន់រយៈពេលជាច្រើនថ្ងៃ។ ជាធម្មតាភាពមិនស្របអាចត្រូវបានព្យាបាលដោយការប្រើថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់
- ការហូរទឹកចេញតិចតួចនៅជុំវិញបំពង់ PEG គឺជារឿងធម្មតា
- ជាធម្មតាមិនមានការរុំបង់នៅក្រោមកងទប់
- បំពង់ PEG ត្រូវបានបង្វិលពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃ
- សញ្ញាសម្គាល់សង់ទីម៉ែត្រនៅលើស្បែកត្រូវបានគូសជីកជារៀងរាល់ថ្ងៃសូមមើលរូបភាព)
- ដូចទឹកដោយប្រើអេម៉ូងសម្រាប់ពីរសប្តាហ៍ដំបូងបន្ទាប់ពីការដាក់

ការថែទាំនៅផ្ទះ

- សម្អាតស្បែកក្រោមកងទប់ 1 ទៅ 2 ដងក្នុងមួយថ្ងៃជាមួយសាប៊ូនិងទឹក
- កុំប្រើបង់រ៉ូឬស្បែកនៅក្រោមកងទប់
- ត្រូវប្រាកដថាកងទប់នៅលើស្បែកដោយគ្មានការសង្កត់ពិក្រ
- ភ្ជាប់បំពង់ PEG ដោយសុវត្ថិភាពគ្រប់ពេលទៅកាន់ពោះដោយប្រើបង់ស្តិតប្រហែល 2 ទៅ 3 អ៊ីញនៅឆ្ងាយពីកន្លែងបញ្ចូល។ អ្នកអាចប្រើបូលស្ត័រស្បែកដើម្បីទប់បំពង់ប្រសិនបើចាំបាច់។
- ជារៀងរាល់ថ្ងៃ សូមពិនិត្យមើលសញ្ញាសម្គាល់សង់ទីម៉ែត្រនៅលើបំពង់ PEG កន្លែងដែលវាចូលទៅក្នុងស្បែក។ សញ្ញាសម្គាល់គួរតែដូចគ្នាជារៀងរាល់ថ្ងៃ
- ប្រសិនបើសញ្ញាសម្គាល់សង់ទីម៉ែត្រនៅលើស្បែកមានចំនួនធំជាងសូមទាញបំពង់ PEG ត្រឡប់មកសញ្ញាសម្គាល់ត្រឹមត្រូវវិញដោយផ្ទុមរហើយលែតម្រូវកងទប់
- ប្រសិនបើសញ្ញាសម្គាល់សង់ទីម៉ែត្រនៅលើស្បែកមានចំនួនតិចជាងនេះបំពង់ PEG អាចនឹងមិនត្រូវកន្លែង។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ កុំផ្តល់អ្វីមួយតាមរយៈបំពង់។

ការបញ្ចូលអាហារតាមបំពង់

អ្នក
នឹងត្រូវថែទាំសុខភាពរបស់កូនអ្នកនឹងបង្កើតផែនការផ្តល់អាហារបន្តដែល
បំពេញតម្រូវការអាហារូបត្ថម្ភរបស់កូនអ្នក
ហើយក៏សមស្របបំផុតសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់គាត់ផងដែរ។

ជាធម្មតាផ្តល់អាហារចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីការរក្សាភ័យ។
ការផ្តល់អាហារដំបូងនឹងមានចំនួនតិចតួច
ដើម្បីប្រាកដថា ក្រពះរបស់កូនអ្នកត្រៀមខ្លួនសម្រាប់ចំណី។
បន្ទាប់
មកបរិមាណនៃអាហារត្រូវបានកើនឡើងជាលំដាប់ទៅនឹងអ្វីដែលនឹងត្រូវបាន
ផ្តល់ឱ្យនៅផ្ទះ។

ទោះបីជាអាហារមានទឹកកកដោយ
ជាធម្មតាវាមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់តម្រូវការរបស់កូនអ្នកទេ។
ផែនការផ្តល់ចំណីអាហារនឹងរួមបញ្ចូលទឹកបន្ថែមដែលត្រូវផ្តល់ឱ្យទាំងមុន
បន្ទាប់ពី ឬរវាងការផ្តល់ចំណីអាហារ។

យើងក៏សូមណែនាំឱ្យសម្អាតសំណុំបំពង់ G-tube/បន្ថែមជាមួយនឹងទឹកពី 5 ទៅ
10 mLs មុនពេល និងបន្ទាប់ពីផ្តល់អាហារ ដើម្បីរក្សាបំពង់កុំឱ្យស្ងួត។

មានវិធីបីយ៉ាងដែលអាចផ្តល់អាហារតាមបំពង់៖

- 1 ដុំអាហារដោយទំនាញដោយប្រើស៊ីរ៉ាំង
- 2 ដុំអាហារដោយទំនាញដោយប្រើថង់អាហារ
- 3 ដុំអាហារបន្ត ឬជារដ្ឋដោយម៉ាស៊ីនបូមដោយប្រើថង់អាហារ



ដាក់កូនរបស់អ្នកនៅក្នុងទីតាំងដែលមានសុវត្ថិភាពអំឡុងពេលផ្តល់អាហារ ។

អ្នកអាច៖

- ទប់កូនរបស់អ្នក
- ដាក់កូនរបស់អ្នកនៅក្នុងកៅអីរថយន្ត រទេះរុញ កៅអីរុញ កៅអី ឬកៅអីខ្ពស់
- ឱ្យមនុស្សទីពីរជួយអ្នកក្នុងការផ្តល់អាហារ
- ដាក់កូនរបស់អ្នកឱ្យក្បាលរបស់គាត់ខ្ពស់ជាងរាងកាយ

ការបញ្ជាក់ដុំអាហារដោយប្រើស៊ីរ៉ាំងដោយទំនាញ

- ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រនេះ អាហារហូរចេញពីស៊ីរ៉ាំងចូលទៅក្នុងបំពង់អាហារ និងក្រពះ
- វិធីសាស្ត្រនេះអាចត្រូវបានគេហៅថាការបញ្ចូលអាហារតាមបំពង់ទៅក្នុងក្រពះផងដែរ
- ដុំអាហារត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដូចជាអាហារ ជាធម្មតាលើសពី 20 ទៅ 30 នាទី
- បរិមាណច្រើនជាងនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេលខ្លី



- អ្នកកាន់ស៊ីរ៉ាំងកាន់តែខ្ពស់ លំហូរក៏កាន់តែលឿន
- ប្រសិនបើអាហារមិនហូរទេ សូមរុញថ្នមៗជាមួយប្រដាប់រុញ។ ហាមបង្ខំ
- បន្ថែមអាហារបន្ថែមទៅក្នុងស៊ីរ៉ាំងមុនពេលវាអស់ដើម្បីការពារឱ្យលំហូរចូលទៅក្នុងក្រពះ
- លៃតម្រូវអត្រាលំហូរដោយការបង្កើនឬបន្ថយស៊ីរ៉ាំងធៀបនឹងក្រពះរបស់កុមារ



បរិក្ខារ:

- អាហារ (ចងចាំថាត្រូវលាងជម្រះផ្នែកខាងលើនៃកំប៉ុងដែលមិនបានបើក)
- ទឹក
- ស៊ីរ៉ាំង 60 mL ដោយដោះប្រដាប់រុញ
- ស៊ីរ៉ាំង 5 ឬ 10mL សម្រាប់លាងទឹក
- សំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច)

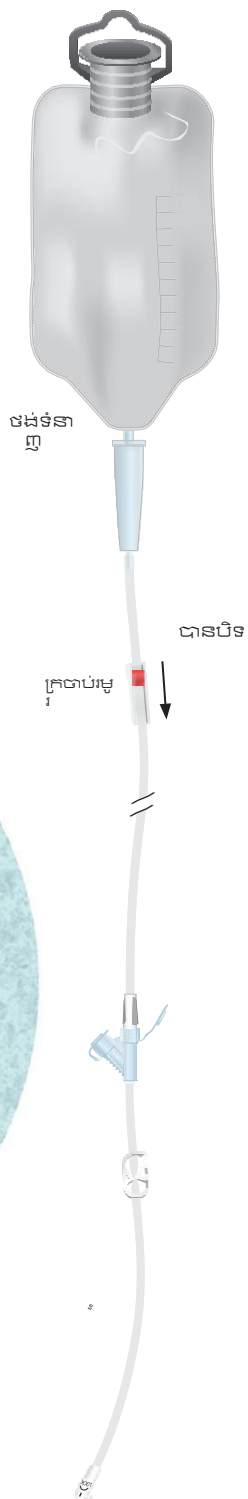
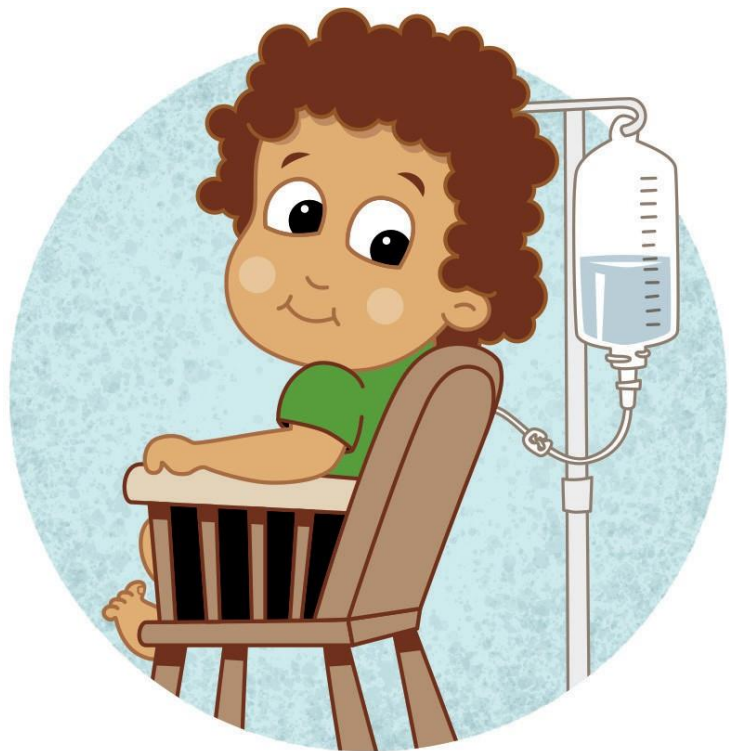
ជំហានសម្រាប់ការផ្តល់អាហារ:

1. លាងសម្អាតដៃរបស់អ្នក
2. ភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច)
3. ត្រូវប្រាកដថាបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែមត្រូវបានភ្ជាប់
4. ភ្ជាប់បំពង់ស៊ីរ៉ាំងទៅនឹងបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
5. ចាក់បរិមាណអាហារដែលចង់បានចូលទៅក្នុងស៊ីរ៉ាំង
6. ដោះក្រចាប់ម្សៅពីសំណុំបំពង់បន្ថែម ឬបំពង់
7. អនុញ្ញាតឱ្យអាហារហូរចូលដោយទំនាញ
8. បន្ថែមទឹកទៅស៊ីរ៉ាំងសម្រាប់លាងសម្អាតនៅចុងបញ្ចប់នៃការផ្តល់អាហារ
9. នៅពេលដែលការផ្តល់អាហារត្រូវបានបញ្ចប់ សូមភ្ជាប់បំពង់
10. ផ្តាច់ និងលាងសម្អាតសំណុំបំពង់បន្ថែម និងស៊ីរ៉ាំង ទុកឱ្យខ្យល់ជ្រួយសម្អាត
11. ដាក់ក្នុងទូទឹកកកនូវអាហារដែលមិនបានប្រើ និងប្រើប្រាស់ក្នុងចន្លោះពេល 24 ម៉ោង



ការបញ្ចូលដុំអាហារដោយថង់ទំនាញ

- ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រនេះ អាហារហូរចេញពីថង់ចូលទៅក្នុងបំពង់អាហារ និងក្រពះ
- ដុំអាហារត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដូចជាអាហារជាធម្មតារយៈពេល 20 ទៅ 30 នាទី
- ថង់ព្យួរនៅខាងលើកូន
- ក្រចាប់ម្យ៉ាងនៅលើថង់ត្រូវបានលៃតម្រូវដើម្បីគ្រប់គ្រងលំហូរនៃអាហារ
- ថង់អាហារត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរជារៀងរាល់ថ្ងៃ



បរិក្ខារ៖

- អាហារ (ចងចាំថាត្រូវលាងជម្រះផ្នែកខាងលើនៃកំប៉ុងដែលមិនបានបើក)
- ទឹក
- ថង់ទំនាញ
- ស៊ីរ៉ាំង 5 ឬ 10mL សម្រាប់លាងទឹក
- សំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច)

ជំហានសម្រាប់ការផ្តល់អាហារ៖

1. លាងសម្អាតដៃរបស់អ្នក
2. ព្យួរថង់ 18" ឬខ្ពស់ជាងក្រពះរបស់កូនអ្នក
3. ត្រូវប្រាកដថាក្រចាប់ម្យ៉ាងនៅលើថង់ត្រូវបានបិទ (កុំភ្ជាប់ថង់ទៅកូនរបស់អ្នករហូតទាល់តែដាក់បញ្ចូលដោយអាហារ)
4. បើកថង់ ហើយចាក់បញ្ចូលអាហារ បិទផ្នែកខាងលើនៃថង់
5. ដាក់បញ្ចូលបំពង់ដោយការបើកក្រចាប់ម្យ៉ាងយឺតៗ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យអាហារហូររហូតដល់អាហារទៅដល់ចុងចុងនៃបំពង់
6. បិទក្រចាប់ម្យ៉ាង
7. ភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែមទៅនឹងបំពង់ G-tube (ប្រសិនបើប្រើរួច)
8. ត្រូវប្រាកដថាបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែមត្រូវបានភ្ជាប់
9. ភ្ជាប់បំពង់ថង់ទំនាញទៅនឹងបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
10. ដោះក្រចាប់រឹតនៃសំណុំបំពង់បន្ថែម ឬបំពង់ G-tube
11. បើកក្រចាប់ម្យ៉ាង ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យអាហារហូរចូលដោយទំនាញ
12. គ្រប់គ្រងល្បឿនលំហូររបស់អាហារដោយបិទឬបើកក្រចាប់ម្យ៉ាង
13. នៅពេលដែលការផ្តល់អាហារត្រូវបានបញ្ចប់ សូមភ្ជាប់បំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
14. លាងជម្រះជាមួយបរិមាណទឹកដែលបានណែនាំ
15. ផ្តាច់ និងលាងសម្អាតសំណុំបំពង់បន្ថែម រួចទុកឱ្យខ្យល់ជ្រួលសម្អាត
16. ដាក់ក្នុងទូទឹកកកនូវអាហារដែលមិនបានប្រើ និងប្រើប្រាស់ក្នុងចន្លោះពេល 24 ម៉ោង



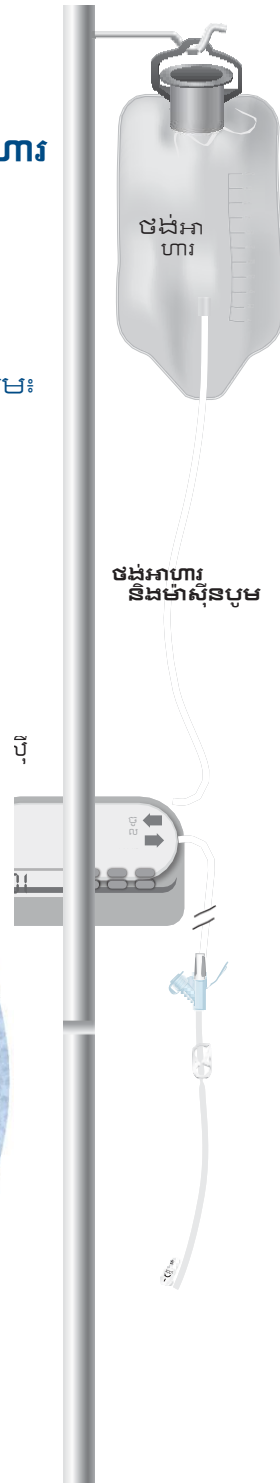
ការផ្តល់អាហារតាមម៉ាស៊ីនបូមតាមផ្លូវអាហារ

ដោយប្រើវិធីសាស្ត្រនេះ

ម៉ាស៊ីនបូមអាហារពឹងផ្អែកលើបំពង់ G-tube ចូលទៅក្នុងក្រពះ។ ការបង្រៀនអំពីម៉ាស៊ីនបូមនឹងត្រូវបានរៀបចំជាមួយក្រុមហ៊ុនបរិក្ខារវេជ្ជអាហារ មុនពេលកូនរបស់អ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

មានវិធីជាច្រើនក្នុងការផ្តល់អាហារដោយប្រើម៉ាស៊ីនបូម៖

- **ដំណាក់កាល៖** ផ្តល់អាហាររយៈពេលលើសពី 30 នាទីរហូតដល់ច្រើនម៉ោង
- **បន្ត៖** ចំណីអាហារដែលផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេលយូរជាងនេះ ឧទាហរណ៍ នៅពេលយប់ ឬ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
- **រដ្ឋ៖** ចំណីអាហារដែលបានផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេលយូរជាងនេះដោយសម្រាកនៅចន្លោះពេលនីមួយៗ



បរិក្ខារ៖

- អាហារ (ចងចាំថាត្រូវលាងជម្រះផ្នែកខាងលើនៃកំប៉ុងដែលមិនបានបើក)
- ទឹក
- ម៉ាស៊ីនបូម និងថង់អាហារ
- ស៊ីរាំង 5 ឬ 10mL សម្រាប់លាងទឹក
- សំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច)

ជំហានសម្រាប់ការផ្តល់អាហារដោយប្រើម៉ាស៊ីនបូម៖

1. លាងសម្អាតដៃ
2. បំពេញថង់អាហារដោយអាហារ
3. ភ្ជាប់ថង់អាហារទៅនឹងម៉ាស៊ីនបូម និងដាក់កំប៉ុងអាហារតាមការណែនាំរបស់ម៉ាស៊ីនបូម
4. កំណត់កម្រិតម៉ាស៊ីនបូមទៅតាមការណែនាំ
5. ភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច) ទៅនឹងបំពង់ G-tube ហើយលាងជាមួយទឹក
6. ភ្ជាប់បំពង់ម៉ាស៊ីនបូមទៅបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
7. ដោះក្រចាប់រឹតបំពង់ G-tube ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
8. ចាប់ផ្តើមបូម និងតាមដានមើលដើម្បីប្រាកដថាការផ្តល់អាហារបានចាប់ផ្តើមត្រឹមត្រូវ
9. សម្រាប់ដុំអាហារ ឬការផ្តល់អាហារពេញមួយយប់៖
 - នៅចុងបញ្ចប់នៃការផ្តល់អាហារ លាងសម្អាតបំពង់ G-tube/សំណុំបំពង់បន្ថែមជាមួយទឹក
 - ផ្តាច់ និងលាងសម្អាតសំណុំបំពង់បន្ថែម រួចទុកឱ្យខ្យល់ជួយសម្អាត
 - ក្រុមហ៊ុនបរិក្ខារវេជ្ជអាហារនឹងណែនាំអ្នកពីរបៀបថែទាំថង់អាហារ
 - ប្រើថង់អាហារថ្មីរៀងរាល់ 24 ម៉ោង
10. សម្រាប់ការផ្តល់អាហារជាបន្តបន្ទាប់ ឬជារដ្ឋ៖
 - ក្រុមហ៊ុនបរិក្ខារវេជ្ជអាហារនឹងណែនាំអ្នកពីរបៀបថែទាំថង់អាហារ
 - ប្រើថង់អាហារថ្មីរៀងរាល់ 24 ម៉ោង
 - ផ្តាច់និងលាងសំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើ) រៀងរាល់ថ្ងៃ មុនពេលដំឡើងថង់អាហារថ្មី
 - ផ្លាស់ប្តូរសំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច) ប្រចាំសប្តាហ៍
11. ដាក់ក្នុងទូទឹកកកកន្លែងអាហារដែលមិនបានប្រើ និងប្រើប្រាស់ក្នុងចន្លោះពេល 24 ម៉ោង

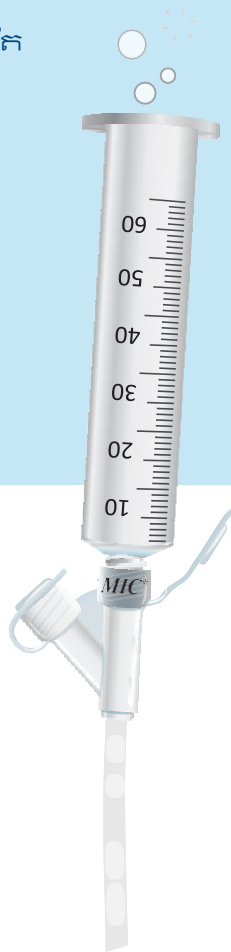


“ការដកខ្យល់ចេញ”

កូនរបស់អ្នកអាចមានអារម្មណ៍មិនស្រួលដោយសារតែខ្យល់ ឬឧស្ម័នច្រើនពេកនៅក្នុងក្រពះរបស់គាត់។ ការដកខ្យល់ចេញអនុញ្ញាតឱ្យខ្យល់ចេញពីក្រពះ។ កុមារមួយចំនួនអាចត្រូវការការដកខ្យល់ចេញ ឱ្យបានញឹកញាប់ និង/ឬអំឡុងពេលផ្តល់អាហារ។ ក្រុមថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏អាចណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់វ៉ែនដង Farrell ផងដែរ។

អ្នកអាចបញ្ចេញខ្យល់ពីបំពង់៖

- មុន និងក្រោយពេលផ្តល់អាហារ
- ជាមួយនឹងការផ្លាស់ប្តូរកន្ទុប
- តាមចាំបាច់

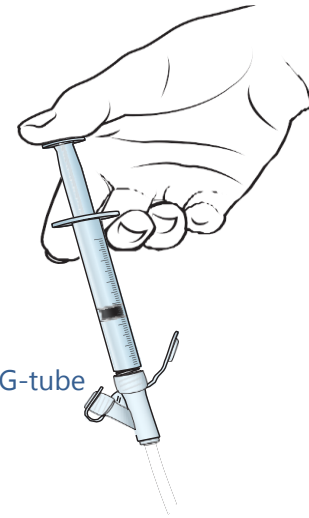


ជំហានដើម្បីបញ្ចេញខ្យល់ពីបំពង់៖

1. លាងសម្អាតដៃ
2. ដោះប្រដាប់រុញចេញពីស៊ីរ៉ាំង 60 mL
3. ភ្ជាប់ស៊ីរ៉ាំង (ដោយគ្មានប្រដាប់រុញ) ទៅនឹងបំពង់អាហារដែលភ្ជាប់ ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
4. កាន់ស៊ីរ៉ាំងខ្ពស់ជាងកម្ពស់ក្រពះរបស់កូនអ្នក
5. ដោះក្រចាប់រឹតបំពង់ ឬសំណុំបំពង់បន្ថែម
6. សង្កត់ស្រាលៗលើពោះ ឬលើកដើម
7. ឧស្ម័នដែលលើសនឹងផុសជាពពុះឡើងទៅក្នុងស៊ីរ៉ាំង។ វាជាញឹកញយជាមួយការស្រាប់ល្បាយអាហារ/ក្នុងក្រពះផុលឡើងទៅក្នុងស៊ីរ៉ាំង
8. ប្រសិនបើឃើញមានសារធាតុរាវនៅក្នុងស៊ីរ៉ាំង សូមអនុញ្ញាតឱ្យវាហូរត្រឡប់មកវិញដោយទំនាញ មុនពេលរឹតបំពង់/សំណុំបំពង់បន្ថែម ហើយដោះស៊ីរ៉ាំងចេញ

ជំហានសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងឱសថ

1. លាងសម្អាតដៃ
2. ទាញឱសថនៅក្នុងស៊ីរ៉ាំងដាច់ដោយឡែក
3. ប្រសិនបើបំពង់ឬសំណុំបំពង់បន្ថែមមានរន្ធ 2 ត្រូវប្រាកដជានិច្ចថាវាត្រូវបានបិទតម្របដើម្បីការពារកុំឱ្យឱសថកំពប់ចេញ
4. ដាក់បញ្ចូលក្នុងសំណុំបំពង់បន្ថែមជាមួយទឹក
5. បន្ថែមសំណុំបំពង់បន្ថែម (ប្រសិនបើប្រើរួច) ទៅបំពង់ G-tube
6. ភ្ជាប់ស៊ីរ៉ាំងដែលមានឱសថទៅនឹងបំពង់ G-tube/សំណុំបំពង់បន្ថែម
7. ដោះក្រចាប់រឹតបំពង់ G-tube/សំណុំបំពង់បន្ថែម
8. ផ្តល់ឱសថតាមរយៈការប្រើរន្ធឱសថ។ ឱសថគួរតែចូលយ៉ាងងាយស្រួល។ សូមកុំបង្ខំ
9. តាមរយៈឱសថ និងទឹកលាង
10. លាងជម្រះដោយប្រើបរិមាណទឹកតិចតួច (1 ទៅ 2mL) នៅចន្លោះការប្រើឱសថមួយលើកៗ
11. លាងជម្រះក្រោយមកទៀតដោយប្រើបរិមាណទឹកដែលបានណែនាំ
12. ដោះ និងលាងសម្អាតសំណុំបំពង់បន្ថែមចេញ (ប្រសិនបើប្រើរួច)
13. លាងសម្អាតស៊ីរ៉ាំងដោយប្រើសាប៊ូ និងទឹក ហើយទុកឱ្យខ្យល់ជួយសម្អាត



ឱសថគឺជាមូលហេតុទូទៅបំផុតនៃការស្ទះបំពង់

ដើម្បីជៀសវាងការស្ទះបំពង់៖

- សូមផ្តល់ឱសថតែមួយដងក្នុងមួយលើកប៉ុណ្ណោះ
- លាងសម្អាតដោយប្រើទឹករាវ និងក្រោយប្រើឱសថ
- ប្រើឱសថរាវនៅពេលណាដែលអាចធ្វើទៅបាន
- ពិនិត្យជាមួយ MD ឬឱសថការីមុនពេលកិនគ្រាប់ថ្នាំ
- ប្រសិនបើកិនគ្រាប់ថ្នាំត្រូវធ្វើវាទៅជាម្សៅល្អិតតូចៗ ហើយលាយជាមួយទឹកក្តៅដើម្បីរំលាយ
- ប្រសិនបើឱសថមានកំហាប់ក្រាស់ សូមលាយក្នុងទឹក
- ទាញឱសថនៅក្នុងស៊ីរ៉ាំងដាច់ដោយឡែក
- លាងសំណុំបំពង់បន្ថែម បន្ទាប់ពីការប្រើប្រាស់មួយលើកៗ
- បោះចោលសំណុំបំពង់បន្ថែម ប្រសិនបើវាងឬមិនអាចសម្អាតបានល្អ
- សូមផ្លាស់ប្តូរសំណុំបំពង់បន្ថែមយ៉ាងហោចណាស់ប្រចាំសប្តាហ៍



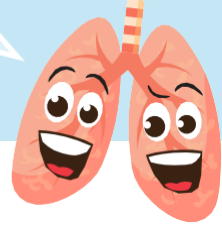
គន្លឹះសម្រាប់ការសម្របខ្លួនទៅនឹងបំពង់សង្កាស

- ផែនការផ្តល់អាហារដែលអ្នកចាប់ផ្តើមនឹងផ្លាស់ប្តូរក្រោយមកទៀត
- ក្រុមថែទាំសុខភាពនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីបង្កើតផែនការដែលសមនឹងតម្រូវការគ្រួសាររបស់អ្នក និងសមនឹងការសិក្សា ការណាត់ជួប និងកាលវិភាគគេងរបស់ កូនអ្នក
- សកម្មភាព- សកម្មភាពភាគច្រើនរួមទាំងការដេកផ្តាច់ក៏ត្រូវបានអនុញ្ញាតផងដែរ
- សួរក្រុមរបស់អ្នកថា តើត្រូវធ្វើអ្វី ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកខកខានមិនបានញ្ចាំអាហារ។ ពួកគេអាចជួយកំណត់ថា កន្លែងណាជាកន្លែង ល្អបំផុតដើម្បីដាក់វាចូល
- ត្រូវត្រៀមខ្លួន៖ ត្រូវប្រាកដជានិច្ចថាអ្នកមានអាហារ នឹងបរិភោគគ្រប់គ្រាន់
- ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួល ទានអាហារតាមមាត់ទេ វានៅតែសំខាន់ក្នុងថ្ងៃទី មាត់ឱ្យបានស្អាត
 - ផុសធ្មេញ 2 ដងក្នុងមួយថ្ងៃ
 - សម្អាតដោយអំបោះឆ្អឹងធ្មេញ 1 ដងក្នុងមួយថ្ងៃ
 - សម្រាប់ទារក សូមជូតមាត់ និងធ្មេញដោយ ក្រណាត់ដែលមានសំណើមទន់ យ៉ាងហោចណាស់មួយដងក្នុងមួយថ្ងៃ
- កូនរបស់អ្នកត្រូវការរក្សាទំនាក់ទំនងរវាង មាត់ដែលកំពុងប្រើ និងក្រពះដែលឆ្អែត។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នក ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទទួលទានអាហារ ឬសារធាតុរាវតាមមាត់បាន វាមានសារៈ សំខាន់ណាស់ក្នុងការផ្តល់ចំណីអាហារតាមមាត់ រាល់ពេលដែលកូនរបស់អ្នកទទួលអាហារតាមបំពង់។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនអាចញ្ចាំតាមមាត់បាន ការរំញ័រចតាមមាត់ (ឬក្បាលដោះដំរីសម្រាប់ទារក) អាចត្រូវបានប្រើក្នុងអំឡុងពេលផ្តល់អាហារតាមបំពង់
- សូមពិភាក្សាជាមួយក្រុមថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីផ្តល់សម្រាប់ការលូតលាស់មាត់របស់កូនអ្នក



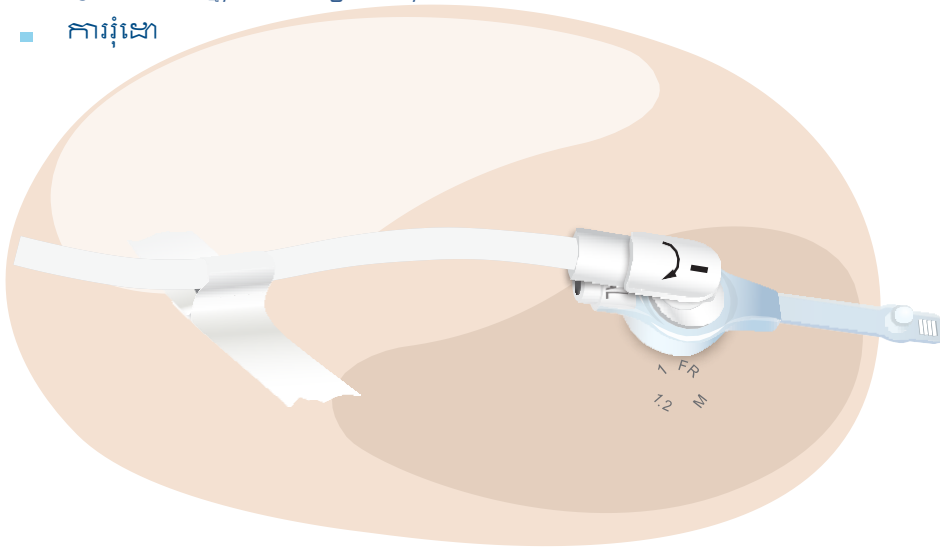
ការបង្ការការឆ្លងមេរោគ៖

- សូមលាងដៃរបស់អ្នករាល់ពេលដែលអ្នក កាន់បំពង់ អាហារ ឬបរិក្ខារនានា
- លាងសម្អាតថង់ ឬដាក់វានៅក្នុងទូទឹកកករវាងការផ្តល់អាហារនីមួយៗ ដូចដែលបានណែនាំដោយក្រុមហ៊ុនបរិក្ខារផ្លូវ អាហាររបស់អ្នក
- ប្រើថង់ថ្មីជារៀងរាល់ថ្ងៃ
- អនាម័យមាត់ល្អការពារបាក់តេរីមិនឱ្យហូរតាមផ្លូវដង្ហើម និងបង្កឱ្យមានជំងឺរលាកសួត
- លើកក្បាលគ្រែរបស់កុមារ ដើម្បីការពារការប្រាលចេញ



ការភ្ជាប់បំពង់ដោយសុវត្ថិភាព

- បង់ស្តិត
- ខ្នាស់ទៅសម្លៀកបំពាក់ដោយប្រើបង់ស្តិត និងសន្ទះរឹត
- ការស្លៀកពាក់ឱ្យទារកក្នុងឈុតឯកសណ្ឋានជាប់តែមួយ
- ញាត់អាវទៅក្នុងខោសម្រាប់កុមារដែលមានវ័យធំជាង
- ការរុំដោ



ការដោះស្រាយបញ្ហាទាក់ទងនឹង G-tube របស់អ្នក

សញ្ញា និងរោគសញ្ញា	បញ្ហាដែលអាចកើតមាន	អ្វីដែលត្រូវធ្វើ	របៀបដោះស្រាយ
បំពង់ G-tube ដែលទើបដាក់ថ្មីបានបូកចេញ	- ការខូចទ្រង់ទ្រាយដោយអចេកនា - ប៉េងប៉ោងដំណើរការខុសប្រក្រតី	- កុំភ័យស្មាន - សូមមើលឈុកឧបករណ៍ត្រាអាសន្ន (ទំព័រទី 29) - ជូនដំណឹងដល់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកជាបន្ទាន់ - ហាមផ្តល់អាហារតាមរយៈបំពង់ត្រាអាសន្ន	- ភ្ជាប់សំណុំបំពង់បន្ថែមដោយសុវត្ថិភាពនៅពេលប្រើប្រាស់ - យកសំណុំបំពង់បន្ថែមចេញនៅពេលមិនប្រើ - គ្របបំពង់ដើម្បីកុំឱ្យវាត្រូវបានទាក់
ការឡើងកន្ទួលក្រហម ការរលាក ការឈឺចាប់ ការហូរឈាម (ការហូរទឹកកកក្នុងបំពង់ជាញឹកញយ) 	- ការលេចចេញអាហារនៅជុំវិញបំពង់ - ការកកិត ឬការទាញនៅលើបំពង់ - ការឆ្លងមេរោគ	- ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក - ប្រើក្រមការពារនៅលើស្បែកជុំវិញបំពង់	- សូមលាងដៃរាល់ពេលដែលអ្នកប៉ះបំពង់ - ពិនិត្យស្បែកជារៀងរាល់ថ្ងៃ - សម្អាតស្បែក 1 ទៅ 2 ដងជារៀងរាល់ថ្ងៃ - រក្សាបង់រុំឱ្យស្អាត និងស្លូតជាទីបំផុត - ជូនដំណឹងដល់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកប្រសិនបើមានការហូរទឹកចេញមានសភាពខាប់ ល្អិត/បែក ឬក្លិនស្អុយ ឬប្រសិនបើមានការឡើងក្រហម/រលាករីករាលដាល
ការលេចចេញនៅកន្លែង	- ក្រពះពេញពេក - បំពង់ដាក់ចូលល្មមពេក - ប៉េងប៉ោងបានបាក់បង់ទឹក - ប៉េងប៉ោងមិនទទួលបានផលចំណី	- បន្ថយអាហារ - ពិនិត្យបរិមាណទឹកនៅក្នុងប៉េងប៉ោង - ប្រើក្រមការពារដើម្បីការពារស្បែក - ប្រើបង់រុំដើម្បីជួយការលេចចេញ (ដំណោះស្រាយរយៈពេលខ្លីប៉ុណ្ណោះ)	- ការបញ្ចេញខ្យល់ពីបំពង់ G-Tube - ត្រូវប្រាកដថាប៉េងប៉ោងមានបរិមាណទឹកត្រឹមត្រូវ
ការក្អក/ចង្ហោរ និង/ឬការហើមពោះ	- អាការៈពិបាកទទួលបានអាហារ - ខ្យល់ ឬឧស្ម័នច្រើនពេក - ក្រពះពេញពេក	- ការបញ្ចេញខ្យល់ពីបំពង់ G-tube មុននឹងក្រោយពេលផ្តល់អាហារ ឬឧស្ម័ន - ការផ្តល់អាហារយឺត - កាត់បន្ថយបរិមាណដែលបានផ្តល់ក្នុងអំឡុងការផ្តល់អាហារនីមួយៗ (អាចនឹងត្រូវផ្តល់ចំណីបន្ថែមដើម្បីផ្តល់បរិមាណប្រចាំថ្ងៃដូចគ្នា)	- ការបញ្ចេញខ្យល់ពីបំពង់ G-tube (សូមមើលទំព័រទី 20) - ប្រយ័ត្នចំពោះសញ្ញាដំបូងដែលថាកូនរបស់អ្នកមិនមានភាពស្រឡាត់ស្រួល - ប្រើថង់ Farrell ប្រសិនបើត្រូវបានណែនាំ
ការកកស្ទះនៃបំពង់ G-tube	ឱសថ/អាហារដែលជាប់កាន់នៅក្នុងបំពង់ G-tube	- ភ្ជាប់ស៊ីរ៉ាំងដោយប្រើទឹកក្ដៅ - ប្រើវិធីរុញនិងទាញយឺតៗដើម្បីព្យាយាមបំបាត់ភាពស្ទះនៃបំពង់ G-tube - អនុវត្តក្នុងរយៈពេលរៀងរាល់ 10-15 នាទីម្តង - សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមិនអាចសម្អាតការស្ទះបាន	- ផ្តល់ឱសថឱ្យបានត្រឹមត្រូវ - លាងសម្អាតឱ្យបានល្អមុននឹងក្រោយពេលលេបឱសថ - សូមមើលទំព័រទី 21 សម្រាប់គន្លឹះដើម្បីជៀសវាងការស្ទះបំពង់ G-tube
ជាលិកាពណ៌ផ្កាឈូក ឬក្រហមហួសប្រមាណនៅជុំវិញស្បែកជុំវិញបំពង់ 	ជាលិកាផ្សះបួសហួសប្រមាណ	- មិនគ្រោះថ្នាក់ - វាជារឿងធម្មតាណាស់ - វេជ្ជបណ្ឌិតអាចសម្រេចចិត្តព្យាបាល	- រក្សាស្ថិរភាពបំពង់ G-tube/សំណុំបំពង់បន្ថែមគ្រប់ពេលដើម្បីកាត់បន្ថយការកកិត - ការពារការទាញនៅលើបំពង់ G-tube - រក្សាស្បែកនៅជុំវិញបំពង់ឱ្យស្អាត និងស្លូត - សម្អាតដោយប្រើសាប៊ូ និងទឹកជារៀងរាល់ថ្ងៃ

និយមន័យសំខាន់ៗ



ពោះ: តំបន់នៃរាងកាយខាងក្រោមសួតដែលមានក្រពះ ពោះវៀន ថ្លើម និងសរីរាង្គផ្សេងទៀត

បំណងប្រាថ្នា: បសារធាតុរាវដោយអចេកនា (ដូចជាល្បាយក្នុងក្រពះ ឬល្បាយអាហារ) ចូលទៅក្នុងបំពង់ខ្យល់ និង/ឬសួត

ដុំអាហារ: បរិមាណដ៏ច្រើននៃអាហារបញ្ជូនតាមបំពង់ G-tube

អាហារបំប៉នផ្លូវអាហារ: ការផ្តល់អាហារដោយផ្ទាល់ទៅក្នុងក្រពះ ឬពោះវៀនតាមរយៈបំពង់អាហារ

បំពង់អាហារ: ជាបំពង់សាច់ដុំដែលភ្ជាប់មាត់ទៅក្រពះ

តំបន់ Fontanel ឬតំបន់ទន់:

តំបន់នៅលើក្បាលទារកដែលលាងក្បាលមិនទាន់លូតលាស់ជាមួយគ្នានៅឡើយ

លាងសម្អាត: បរិមាណសារធាតុរាវដែលប្រើដើម្បីសម្អាតអាហារ ឬឱសថពីបំពង់ G-tube ចូលទៅក្នុងក្រពះ

កម្លាំងទំនាញ: កម្លាំងដែលអនុញ្ញាតឱ្យសារធាតុរាវហូរពីចំណុចខ្ពស់ទៅចំណុចទាប

ការដាក់បញ្ចូល: បំពេញបំពង់ដោយសារធាតុរាវ

អត្រា: តើត្រូវផ្តល់អាហារលឿនប៉ុណ្ណា? ឧទាហរណ៍ បរិមាណមីលីលីត្រក្នុងមួយម៉ោង

ការច្រាលចេញ: ចលនានៃល្បាយអាហារក្នុងក្រពះឡើងលើបំពង់អាហារ

ស្បែកនៅជុំវិញបំពង់: រន្ធនៃកាត់ដែលស្ថិតនៅបំពង់អាហារបញ្ចូល

ប្រហោង: ផ្លូវពីក្រពះទៅជញ្ជាំងពោះដែលបង្កើតនៅជុំវិញបំពង់សុដនអាហារ

ដកខ្យល់ចេញ/ការបញ្ចេញខ្យល់: ការបញ្ចេញខ្យល់ ឬឧស្ម័នចេញពីក្រពះ

សំណួរដែលគេសួរជាញឹកញាប់

តើកូនរបស់ខ្ញុំអាចហែលទឹក ឬដូតទឹកបានទេ?

- បន្ទាប់ពី 2 សប្តាហ៍ ផ្លូវនៃកន្លែងវះកាត់សុដនអាហារគួរតែជាសះស្បើយឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីឱ្យកូនរបស់អ្នកដូតទឹក ឬហែលទឹកក្នុងទឹកក្អិន (អាងហែលទឹក)
- បន្ទាប់ពី 4 សប្តាហ៍ កូនរបស់អ្នកអាចហែលទឹកក្នុងបឹង ទន្លេ ឬសមុទ្របាន
- សម្អាតកន្លែងវះកាត់សុដនអាហារភ្លាមៗបន្ទាប់ពីហែលទឹក
- ទឹកអាចជ្រាបចូលទៅក្នុងក្រពះរបស់កូនអ្នក។ វាមិនមែនជាបញ្ហាអ្វីឡើយសម្រាប់កុមារភាគច្រើន
- អ្នកអាចគ្របបំពង់ G-tube ដោយប្រើបង្កំជំព្រសិសបើចង់។

តើកូនរបស់ខ្ញុំអាចដេកនៅលើកន្លែងវះកាត់សុដនអាហារបានទេ?

- បាន បន្ទាប់ពីតំបន់នោះជាសះស្បើយទាំងស្រុង ហើយលែងមានភាពទន់ខ្សោយទៀត
- ទារកអាចដេកផ្លាស់នៅលើពោះរបស់ពួកគេសម្រាប់ពេលវេលាបាន
- ក្មេងដែលមានអាយុច្រើនជាងអាចដេកផ្លាស់លើពោះរបស់ពួកគេបាន



ឈុតឧបករណ៍សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅផ្ទះនៃបំពង់ G-Tube

រន្ធនឹងចាប់ផ្តើមបិទក្នុងរយៈពេល 2 ម៉ោង ហើយអាចបិទជិតទាំងស្រុងក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ដូច្នេះវាជារឿងសំខាន់ណាស់ ដែលត្រូវមានឈុតឧបករណ៍អាសន្នគ្រៀម ជាស្រេចដើម្បីប្រើ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើបំពង់ G-tube រហូតចេញ៖ កុំភ័យស្លន់ស្លៅ។ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតជាបន្ទាន់។

ប្រសិនបើបំពង់ G-tube ត្រូវបានដាក់ថ្មី ហើយអ្នកមិនទាន់បានដូរបន្ទាន់នៅក្នុងគ្លីនិកផ្នែកក្រពះពោះវៀនកុមារ (GI) ទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកការពារកាត់កុមារ **916-734-7844**។ បន្ទាប់ពីម៉ោង 5 ល្ងាច ឬនៅចុងសប្តាហ៍ ឬថ្ងៃឈប់សម្រាក សូមទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិការមន្ទីរពេទ្យតាមរយៈលេខ **916-734-2011** ហើយស្នើសុំគ្រូពេទ្យផ្នែកការពារកាត់កុមារប្រចាំការ។

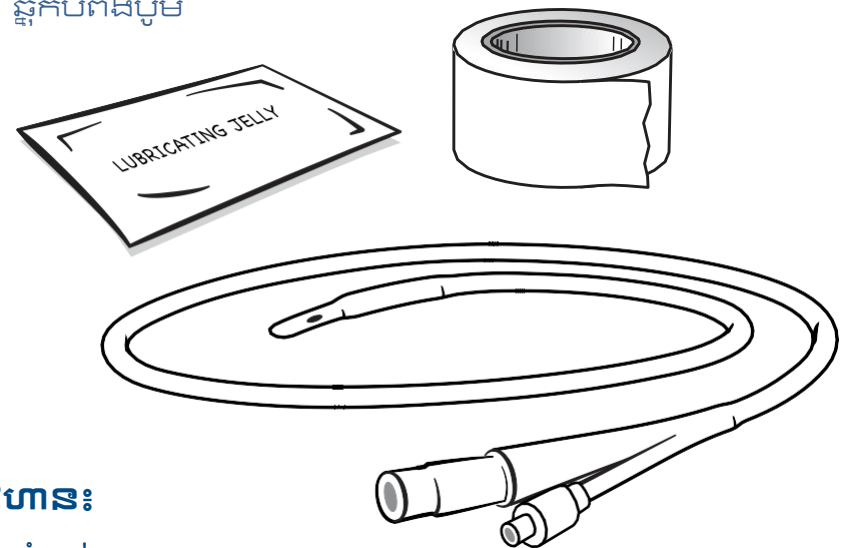
ប្រសិនបើអ្នកបានដូរអ្នកឯកទេសខាងក្រពះពោះវៀនកុមារ ឬនៃមិនទាន់បានដឹងពីរបៀបប្តូរបំពង់ G-tube ទេ សូមទូរសព្ទទៅគ្លីនិកកុមារ GI តាមរយៈលេខ **916-734-5912**។ បន្ទាប់ពីម៉ោង 5 ល្ងាច ឬនៅចុងសប្តាហ៍ ឬថ្ងៃឈប់សម្រាក សូមទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិការមន្ទីរពេទ្យតាមរយៈលេខ **916-734-2011** និងសុំគ្រូពេទ្យផ្នែកក្រពះពោះវៀនកុមារប្រចាំការ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងវេជ្ជបណ្ឌិតតាមទូរសព្ទបាន សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ហាមផ្តល់ចំណី ឬឱសថតាមបំពង់ត្រាអាសន្ន

- បំពង់ត្រាអាសន្នជំនួសចំនួន 2 និងមាននៅក្នុងឈុតឧបករណ៍សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក។
- បំពង់មួយមានទំហំដូចគ្នាទៅនឹងបំពង់ស្តង់ដារអាហាររបស់កូនអ្នក ហើយបំពង់មួយទៀតមានទំហំតូចជាង។
- បំពង់ត្រាអាសន្នត្រូវដាក់បញ្ចូលដើម្បីរក្សាផ្លូវនៃស្បែកក្បែរបំពង់ និងកន្លែងកាត់ស្តង់ដារអាហារឱ្យនៅច្របាច់។
- ត្រូវដាក់ឈុតឧបករណ៍តាមខ្លួនកូនរបស់អ្នកជានិច្ច។
- កុំបង្ខំបំពង់ឱ្យចូលទៅក្នុងស្បែកជុំវិញបំពង់។ សាកល្បងបំពង់ទំហំតូចជាងនេះសិន ប្រសិនបើបំពង់ចាស់។
- កុំចំណាយពេលលើសពី 10-15 នាទីដើម្បីព្យាយាមបញ្ចូលបំពង់ត្រាអាសន្ន។
- ហាមបំបោងប៉េងប៉ោងនៅលើបំពង់ត្រាអាសន្ន។

បរិក្ខារ៖

- បំពង់ចំនួន 2 ដែល 1 មានទំហំស្មើបំពង់ G-Tube បច្ចុប្បន្ន និង 1 ទៀតទំហំតូចជាង (បំពង់នេះត្រូវបានគេហៅថា Foley)
- ដែលរំអិលដែលរលាយក្នុងទឹក
- បង់ស្តិក
- ឆ្នុកបំពង់បូម



ជំហាន៖

1. កុំស្លន់ស្លៅ!
2. លាងសម្អាតដៃរបស់អ្នក
3. ដាក់ដែលរំអិលដែលរលាយក្នុងទឹកក្នុងបរិមាណតិចតួចនៅខាងចុងបំពង់ត្រាអាសន្ន
4. បញ្ចូលបំពង់ត្រាអាសន្ន 2-3 អ៊ីញចូលទៅក្នុងស្បែកជុំវិញបំពង់ផ្ទុមៗ
5. បិទបង់ស្តិកបំពង់ទៅលើស្បែក ដើម្បីកុំឱ្យវារហូតចេញ
6. កុំផ្តល់អ្វីមួយ (អាហារ ទឹក ឬថ្នាំ) តាមរយៈបំពង់ត្រាអាសន្ន
7. សូមទូរសព្ទទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត

ព័ត៌មានសំខាន់

ចំណុចសំខាន់

- ត្រូវប្រាកដថា ត្រូវបស់កូនអ្នក គឺលានុបដ្ឋាយិកាសាលា និងគ្រូបង្រៀនផ្នែកអប់រំកាយបានដឹងអំពីបំពង់ សុដងអាហារនេះ
- ត្រូវដាក់ឈុតឧបករណ៍សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកតាម ខ្លួនជានិច្ច
- ហាមប្រើឱសថដែលផុតកំណត់ប្រើប្រាស់



អ្នកដែលអ្នកត្រូវហៅទូរសព្ទទៅដើម្បីសុំជំនួយ

វេជ្ជបណ្ឌិត/គ្លីនិកៈ _____

អ្នកផ្តល់សេវាដែលបញ្ជាទិញបរិក្ខារផ្លូវអាហារៈ _____

ក្រុមហ៊ុនបរិក្ខារផ្លូវអាហារៈ _____

ព័ត៌មានអំពីការរក្សាសុដងអាហារៈ

ប្រភេទ _____

ក្រុមហ៊ុនផលិត _____

ទំហំ _____

ប្រវែង (សម្រាប់តែបំពង់ MIC-KEY ប៉ុណ្ណោះ) _____

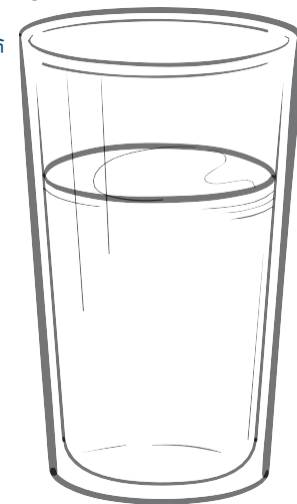
ការសម្គាល់សង់ទីម៉ែត្រ (តែបំពង់ PEG ប៉ុណ្ណោះ) _____



ព័ត៌មានសំខាន់

សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានសញ្ញា និងរោគសញ្ញានៃការខ្វះជាតិទឹក៖

- មិននោមក្នុងរយៈពេល 12 ម៉ោងសម្រាប់កុមារតូចៗ
- មិននោមក្នុងរយៈពេល 8 ម៉ោងសម្រាប់ទារក
- យំដោយគ្មានទឹកភ្នែក
- បបូរមាត់ស្លឹកខ្លាំង ឬបបូរមាត់ប្រេះ
- ចំណុចទន់នៃលំដាប់ក្បាលលិប ចូល (ទារកអាយុតិចជាង 1 ឆ្នាំ)
- កូនរបស់អ្នកងងុយគេងជាងធម្មតា
- កូនរបស់អ្នកមានអារម្មណ៍វិលមុខ



ចំណាំ

ចំណាំ

**UCDAVIS
HEALTH**

**CHILDREN'S
HOSPITAL**

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

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

 រកឃើងនៅលើ Facebook



**Children's
Miracle Network
Hospitals™**
Partner

សម្រាប់ច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃសៀវភៅនេះ៖
សូមចូលទៅកាន់ **Patient and Family Education A-Z** នៅ
children.ucdavis.edu

MPEC Rev: 12/19

