

Пам'ятка для сім'ї

Використання та догляд за назогастральним (НГ) зондом для годування

UC DAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL

Містить матеріали «Використання та догляд за назогастральним (НГ) зондом для годування», Boston Children's Hospital, 9/20/2017, #169997; використано з дозволу.

Що таке назогастральний (НГ) зонд?

НГ-зонд - це м'яка, гнучка трубка, яка вводиться через ніс і проходить стравоходом у шлунок.

- Він використовується для введення ліків, рідин або годування, якщо дитина не може приймати їх через рот або це небезпечно.
- Він фіксується лейкопластиром до щоки дитини або за допомогою пристрою для фіксації зонда, наприклад Bridle®. (Див. зображення 4, сторінка 3).
- Його замінюють раз на місяць або раніше, якщо він випадає.
- Якщо у вашої дитини є пристрій для фіксації НГ-зонда, лікар або медсестра повинні будуть замінити і назогастральний зонд, і фіксуючий пристрій.

Нагадування про безпеку:

Аспірація (потрапляння їжі або вмісту шлунка в легені) може статися, якщо назогастральний зонд знаходиться в неправильному положенні. Це може статися, коли під час блювання або сильного кашлю НГ-зонд виходить зі шлунка.

- Якщо у вашої дитини блювота, **НЕ** використовуйте назогастральний зонд, поки не перевірите його розташування.
- Якщо вам потрібно видалити назогастральний зонд, зніміть лейкопластир і обережно та швидко витягніть зонд.
- Якщо у вашої дитини є фіксуючий пристрій для НГ-зонда, ви можете перерізати шнурок, щоб видалити пристрій і назогастральний зонд разом.

Негайно вийміть назогастральний зонд, якщо ваша дитина:

- Сильно кашляє, витягнула зонд з носа, або зонд виходить із рота.
- Спостерігається посиніння навколо рота.
- Не може нормально дихати.

Викличте 911, якщо дитина продовжує задихатися або їй важко дихати після вилучення зонда.

Зверніться до лікаря:

- Якщо у вас є питання або занепокоєння.
- Якщо назогастральний зонд випав і ви не можете його замінити.
- Якщо у вашої дитини температура **100,4°F (38°C)** або вище.



ЗОБРАЖЕННЯ 1

Немовля з встановленим назогастральним зондом. Чорна мітка біля ніздрі вказує на положення зонда. НГ-зонд зафіксовано лейкопластиром на щоці дитини.

Назогастральний зонд вашої дитини:

- Тип _____ Розмір (Fr) _____
Довжина _____
- Відмітка на рівні ніздрі _____ см
- Дата встановлення _____

UC DAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL

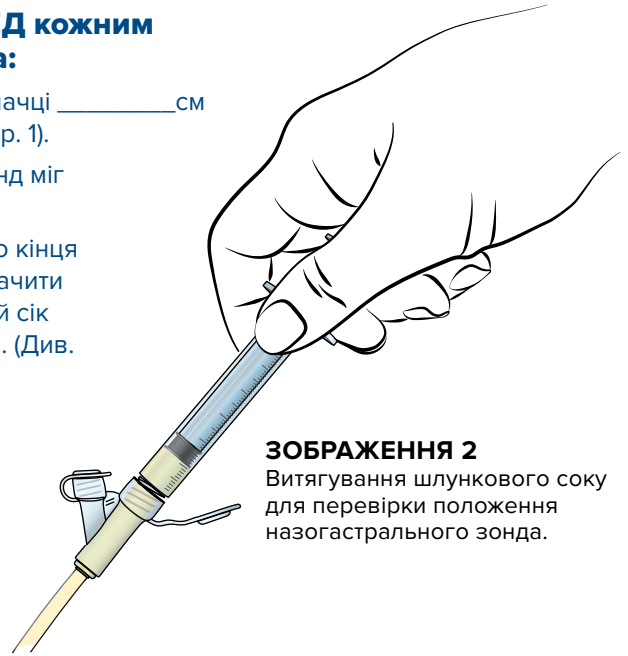


Перевірте положення назогастрального зонда ПЕРЕД кожним годуванням, введенням ліків та промиванням зонда:

- Переконайтеся, що назогастральний зонд знаходиться на позначці _____ см або чорна мітка знаходиться біля ніздрі (див. зображення 1, стор. 1).
- Якщо ви не бачите позначку в см або чорну мітку, можливо, зонд міг зміститися і знаходиться в неправильному положенні.
- Приєднайте шприц для годування (наприклад, шприц EnFit®) до кінця назогастрального зонда і трохи відтягніть його назад, щоб побачити молочну суміш та/або частково перетравлену їжу чи шлунковий сік (прозорий, світло-жовтий або схожий на нещодавнє годування). (Див. зображення 2, стор. 2)

Що робити, якщо не вдається вивести вміст шлунка через назогастральний зонд?

- Використовуйте шприц більшого об'єму (10-30 мл) і спробуйте втягнути вміст АБО промийте трубку 1-3 мл повітря, а потім спробуйте втягнути вміст шлунка.
- Якщо все ще не вдається отримати вміст шлунка, покладіть дитину на лівий бік, зачекайте 10-15 хвилин і повторіть спробу.
- Якщо після очікування не вдається вивести вміст шлунка, не використовуйте назогастральний зонд і викличте лікаря вашої дитини. Вашій дитині може знадобитися рентген для перевірки положення зонда.



ЗОБРАЖЕННЯ 2

Витягування шлункового соку для перевірки положення назогастрального зонда.

Годування та введення ліків

Після перевірки положення зонда та коли ви будете готові годувати дитину, дотримуйтесь інструкцій медсестри та консультанта:

- Під'єднайте мішок для годування або шприц до назогастрального зонда та введіть харчування відповідно до вказівок за допомогою насоса або самопливом.
- НЕ залишайте дитину без нагляду під час годування.

Якщо ваша дитина не може приймати ліки через рот, зверніться до медичного персоналу з питанням про використання назогастрального зонда для введення ліків:

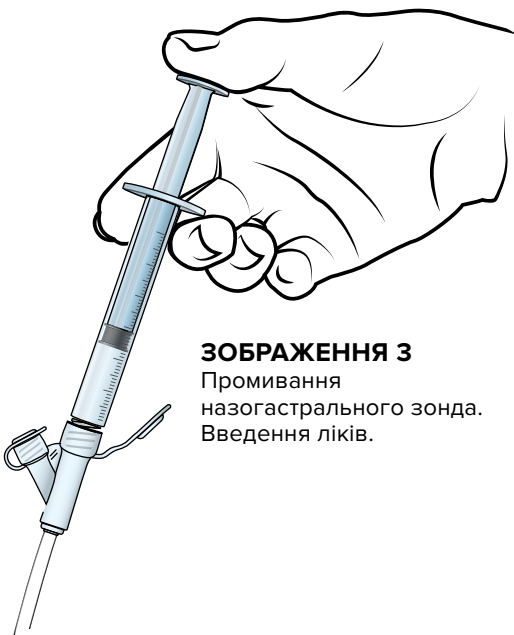
- За можливості використовуйте рідкі ліки.
- Подрібніть таблетки/пігулки та ретельно розчиніть їх у воді.

Промивайте НГ-зонд: Щоб запобігти закупорці назогастрального зонда, його необхідно регулярно промивати.

- Промивайте назогастральний зонд питною водою перед та після введення ліків, між введенням ліків, а також перед та після годування, щоб запобігти його закупорці. Вам повідомлять, скільки води потрібно залежно від потреб вашої дитини АБО промивайте зонд водою один раз на день, якщо ви його не використовуєте.

Що робити, якщо НГ-зонд засмітився? Обережно спробуйте проштовхнути теплу питну воду в НГ-зонд, використовуючи рухи "старт-стоп".

- Ніколи не вводьте в назогастральний зонд нічого, крім питної води, щоб прочистити його.
- Ніколи не використовуйте стрижень (стиллет), щоб спробувати від'єднати назогастральний зонд.
- Якщо вам не вдається від'єднати назогастральний зонд, можливо, його потрібно замінити. Замініть назогастральний зонд ТІЛЬКИ в тому випадку, якщо вас навчили, як це робити.



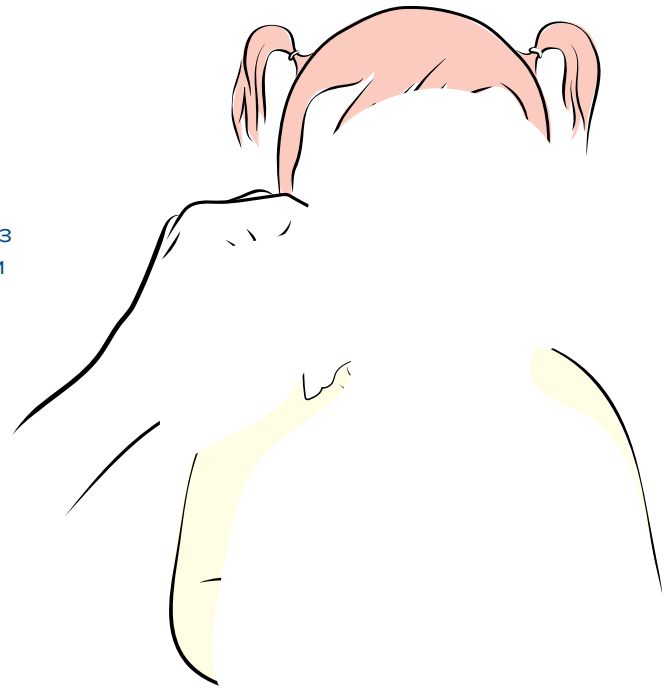
ЗОБРАЖЕННЯ 3

Промивання назогастрального зонда. Введення ліків.

Як очистити обличчя дитини та область навколо НГ-зонда:

- Підтримуйте чистоту обличчя та ніздів дитини, обережно очищаючи їх з обох боків теплою мильною водою хоча б раз на день. Не мочіть обличчя дитини занадто сильно, оскільки лейкопластир може відклеїтися, і назогастральний зонд може випасти. Замініть лейкопластир, якщо він намокне.
- Під час очищення перевіряйте шкіру навколо назогастрального зонда та пристрою для фіксації зонда на наявність ознак подразнення або інфекції. Якщо у вас є якісь побоювання з приводу стану шкіри дитини, зверніться до медсестри або лікаря вашої дитини.

У деяких дітей встановлено пристрій для фіксації НГ-зонда. Тим, у кого його немає, потрібно знати, як утримувати назогастральний зонд у правильному положенні.



ЗОБРАЖЕННЯ 4

Очищення ніздів дитини з назогастральним зондом і пристроєм для фіксації зонда.

ЗОБРАЖЕННЯ 5

Зафіксуйте назогастральний зонд гідроколоїдною пов'язкою, що захищає шкіру, і прикріпіть її до щоки дитини.

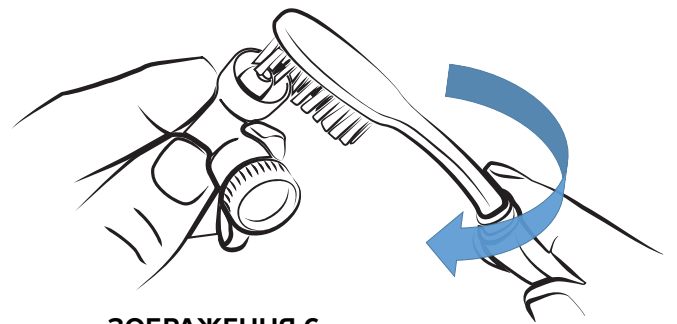


Фіксація НГ-зонда лейкопластиром на щоці дитини (див. зображення 5, стор. 3):

- Нанесіть шар захисної плівки (наприклад, Cavilon® No Sting Barrier) на щоку в тому місці, де буде розміщений назогастральний зонд. Дайте висохнути.
- Накладіть на шкіру з захисною плівкою невеликий шматочок гідроколоїдної пов'язки для захисту шкіри від подразнення (наприклад, Duoderm®).
- Розмістіть НГ-зонд уздовж захисної пов'язки і закрийте його невеликим шматком лейкопластиру або прозорої пов'язки (наприклад, Tagaderm®).
- Зафіксуйте назогастральний зонд за вухом і прикріпіть його лейкопластиром до шиї або плеча.

Важливі поради:

- Очищайте кінець назогастрального зонда принаймні один раз на день чистою зубною щіткою і теплою водою, щоб запобігти його злипанню.
- Слідкуйте за маленькими дітьми, щоб вони не тягнули за трубку назогастрального зонда.
- Тримайте домашніх тварин подалі від назогастрального зонда вашої дитини, щоб запобігти витягуванню зонда.



ЗОБРАЖЕННЯ 6

Очищення кінця EnFit® НГ-зонда зубною щіткою.