NOTE INFORMATIVE PER LA GESTIONE DELLA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)

- Utilizzo del presidio dopo 24 ore dal posizionamento e copertura antibiotica a largo spettro per 24 ore . In caso di stretta necessità il presidio può essere utilizzato anche dopo 12 ore.
- Iniziare con piccole quantità (50 ml/0ra) ed arrivare gradualmente ad un massimo di 150-200 ml a regime
- Il tipo di alimentazione e di miscela verrà indicato dalla nutrizionista che imposterà lo schema adeguato secondo le esigenze del paziente.
- Controllo quotidiano della cute e medicazione della stomia: nei primi tempi disinfettare con Prontosan ; successivamente ,dopo la formazione della fistola , lavare con acqua e sapone, asciugare bene la zona e NON interporre garze tra la cute ed il dispositivo di ancoraggio alla cute.
- E' possibile eventualmente posizionare sopra il dispositivo una garza e/o medicazione tagliata a Y , senza piegare la sonda, e fissarla con cerotti anallergici se il paziente non è collaborante e se c'è rischio di rimozione
- Non usare acqua ossigenata, etere o alcool etilico perché usura e rovina il tubo in silicone
- Controllare sempre che la cute sia integra, non sia arrossata, e non ci sia fuoriuscita di contenuto gastrico
- Mobilizzare la sonda con movimenti rotatori di 360° in senso orario e antiorario, facendo attenzione a non esercitare trazioni, se la sonda risulta ferma non va utilizzata e va contattato lo specialista (sospetto buried bumper syndrome)
- Controllare sempre che la posizione della sonda (tacche-centimetri) non si modifichi e che ci sia uno spazio di circa 3 mm tra il fermo esterno e la cute
- Prima di somministrare la miscela nutrizionale controllare sempre il ristagno gastrico: se maggiore di 150 ml rallentare la somministrazione con nutripompa o attendere 1-3 ore se a bolo
- Quando possibile, mantenere il busto del paziente sollevato a 30° durante l'infusione
- Lavare la sonda con acqua (30 cc) ogni 8 ore, se la somministrazione nutrizionale è continua, o al termine di ogni somministrazione se a bolo
- Lavare la sonda con acqua dopo la somministrazione di farmaci (da preferire quelli in formulazione liquida) non miscelare i farmaci con gli alimenti
- Effettuare una pulizia giornaliera del cavo orale e ammorbidire le labbra con sostanze specifiche
- Se si ostruisce la sonda provare a premere delicatamente il tubo tra indice e pollice e poi effettuare un lavaggio con acqua tiepida e bicarbonato di sodio .

- E' possibile fare la doccia 7-8 giorni dopo l'impianto della PEG
- La sonda va sostituita se danneggiata (alterazione del colore o della consistenza) o mal funzionante

- Qualora nelle ore successive all' esame dovesse avvertire dolore addominale, febbre o notare l'emissione di feci nere o perdite ematiche , si metta immediatamente in contatto con il Servizio di Endoscopia Digestiva (tel. 0332/278382 dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 20,00). o con il Pronto Soccorso nelle altre fasce orarie .

- In caso di rimozione accidentale della PEG, coprire la stomia con garze e recarsi presso il Pronto Soccorso; la stomia, infatti, può iniziare a chiudersi già dopo poche ore. Se non immediatamente disponibile il gastroenterologo, verrà transitoriamente posizionato catetere vescicale tipo Foley. (il catetere di Foley può eventualmente essere utilizzato anche per la nutrizione in attesa della sostituzione.

PER PROBLEMI LEGATI ALL'USO DELLA PEG POTETE TELEFONARE :

DAL LUNEDI AL VENERDI DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 20,00 AL NUMERO 0332-278382 (Endoscopia Digestiva)