

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Olof Henrikson, (olohe1), Överläkare
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23
Giltig till: 2026-09-23

Percutan gastrostomi (PEG)

Syfte

Läggs vid långtidsbehov av enteralt nutritionsstöd på patienter som har sväljproblematik.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine). Innan steriltvätt görs en ultraljudsundersökning eller Dyna-CT för att se möjligheten att lägga in PEG i magsäcken.

Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

Huddesinfektion med Descutan/Hibiscrub av hudområde för punktion (från bröstvårtorna ner till ljumskarna, framsida och baksida, 2 gång).

Tunn sond

Omnipaque 300mgI/ml 200ml ges peroralt eller via sond kvällen innan undersökningen (alt. 5 timmar innan undersökningen samma dag)

PVK (perifer ven kateter)

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K, S-CRP, S-Albumin)

Blodgruppering och Bastest

Om patienten står på blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall vara klädd i rena patientkläder
Fastande från 6 timmar innan undersökningen
Antibiotika Bactrim lösning 20ml skall skickas med patienten till undersökningen

Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Håravkortning

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, hänvisning till Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, vårdhygien.

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten med bltr, puls, pox, EKG

Koppla handpump till sond

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1.

Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

Metod

Tarmmuskelrelaxerande läkemedel ges. Luft pumpas in i magsäcken via sonden, magsäcken punkteras på tre-fem ställen efter lokalbedövning i huden. Var efter gastrostomin läggs på plats och kuffas.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället samt fixera gastrotuben innan patienten åker tillbaka till avdelningen

På avdelning

Se patientens kärldata alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig. Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Metodkort för percutan gastrostomi (PEG)
Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med samt skötselanvisningar tillbaka med patienten till avdelningen.

Granskare/arbetsgrupp

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Olof Henrikson, Överläkare buk- och kärlintervention Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Olof Henrikson, (olohe1), Överläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-90

Version: 6.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23