

Gäller för: Endoskopimottagning NÄL

Giltig från: 2025-05-14

Innehållsansvar: Marie Ouseley, (marou), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2027-05-14

Granskad av: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

# Inläggning av perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG)

## Förändringar sedan föregående version

Från föregående version har rutinen blivit mer utförlig både vad gäller utrustning samt tillvägagångssätt vid genomförandet.

## Bakgrund och syfte

Perkutan endoskopisk gastrostomi anläggs som en förbindelse genom bukväggen till magsäcken. En PEG kan vara aktuell när en patient är i behov av enteral nutrition över längre tid eller för avlastning vid kraftig ventrikelretention pga allvarlig sjukdom.

Syftet är att skapa en rutin för all personal som assisterar vid PEG-inläggning

## Åtgärder

Patienten är nästan alltid intuberad inför ingreppet. Patienten ligger oftast kvar i ryggläge, men vid sedering ligger patienten oftast i vänster sidoläge. Operationsbord med armskenor på båda sidor, varma täcken och arm- och benrem. Alltid draglakan under patient.

# Utförande

## Utrustning

- Stapel med flaska till insufflator (CO<sub>2</sub>), sug med öronsugslang och flaska till spol
- Gastroskop
- PEG-set (engångs) finns i Endoskopimottagningens förråd
- Sterilförpackat set med sax och peang
- Skyddsrockar
- Sterila handskar
- Klorhexidinsprit 5mg/ml
- Eventuellt Uri bag
- Eventuellt Y-adapter

## Uppdukat på vagnen

- Steril operationsduk 70 x 90cm
- Bitmunstycke.
- Kompresser.
- Gel.
- 3stycken muggar med Sekusept.
- Ballbrush till gastroskop
- 2stycken koppar med vatten.
- Medicinmugg för Bactrim
- 50cc spruta till Bactrim, antingen lila Freka-spruta EnFit-koppling eller kateterspruta
- Minifom + vatten uppdraget i 50cc spruta.
- Vattenfast penna.

## Uppdukat på assistentbordet (OBS! Hanteras sterilt)

- Steril operationsduk 70 x 90cm
- PEG-set
- Sterilförpackad sax och peang
- 1 styck 10cc luerlockspruta till bedövning
- 1 styck uppdragsspets
- 1 styck grå kanyl till lokalanestesi

## Läkemedel

- Carbocain-Adrenalin 5 mg/ml till lokalanestesi, 10ml
- Susp Bactrim 40 mg/ml + 8 mg/ml förvaras kallt,
- Öppnad flaska hållbar 40 dagar i kylskåp, 20ml
- Minifom
- Eventuellt Xylocainspray (vid sedering)

## Tillvägagångssätt

- Bra med två operatörer och två assistenter, två som handhar gastrokopet med dess tillbehör och två som är sterilklädda för själva PEG:inläggningen.
- Kontrollera alla patientuppgifter och dokumentera i datorn.
- Sätt i bitmunstycke och lägg blått underlägg under patientens ansikte.
- Incheckning görs tillsammans med anestesijuksköterska, läkare och assistenter innan start av gastrokopin.
- Läkaren kontrollerar gastrokopet och gelar innan det förs ner.
- Sprutan med Minifom och vatten spolats ner genom px-kanalen när gastrokopet är på plats i ventrikeln.
- Lokalisera området i ventrikeln där PEG:en ska sättas. Området syns med hjälp av gastrokopets lampa, lyser rött genom huden.
- Markera med vattenfast penna på buken.
- Öppna PEG-setet sterilt.
- Slyngan och själva PEG:en ges till den osterila assistenten.
- Tvätta området på buken med Klorhexidinsprit
- Täck området med den sterila hålduken som ligger i PEG-setet.
- Dra upp 10ml bedövning, Carboacain-Adrenalin 5mg/ml och detta injiceras vid markeringen på buken.
- Skär ett snitt med kniven.
- Hylsa med mandräng förs in igenom buken. Ta bort mandrängen och trä in medföljande silikontråd genom hylsan. Tråden ligger nu inne i magsäcken.
- Slyngan förs ner genom px-kanalen av den osterila operatören och fångar tråden som dras upp samtidigt som gastrokopet avlägsnas från patienten.
- PEG:en binds fast i tråden, gelas och streilklädd operatör drar i tråden så PEG:en dras ner genom matstrupen, in i ventrikeln och ut genom bukväggen.
- Gastrokopet förs ner och PEG-läget kontrolleras.

- Peg-slangen klipps av till lämplig längd.
- Platta mot huden, klämma samt konnektor sätts på slangen.
- Ge 20ml Bactrim och spola igenom slangen med 100ml vatten.
- Stäng klämman. PEG:en ska vara stängd i 2 timmar för att antibiotikan ska hinna verka.
- Istället för antibiotika intravenöst ges 20ml Bactrim direkt i PEG:en.

PEG för nutrition ska ha kopplat medföljande EnFit-koppling för att det ska passa till sondvällingsaggregat.

PEG för avlastning av ventrikelinnehåll används istället en särpackad Y-adapter. Koppla på en Uri-bag när PEG:en är för avlastning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Endoskopimottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Marie Ouseley, (marou),  
Operationssjuksköterska

**Granskad av:** Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10068-1061594200-35

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-05-14

**Giltig till:** 2027-05-14