

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2026-01-29

Giltig till: 2028-01-28

PEG (Percutan Endoscopisk Gastrostomi) – Postoperativ vård

Revidering i denna version

Ändring under rubriker: Hud/fixering; Nutrition

Bakgrund

PEG erbjuds till patienter med Långvarigt behov av enteral nutrition (mer än 4-6 veckor) där sond bedöms olämplig. Detta kan t.ex. vara vid malignitet, cerebrovaskulär sjukdom eller skada, neurologisk sjukdom eller skada, mfl., där långvarig sväljproblematik föreligger.

Syfte

Att alla patienter som har opererat in en PEG skall få en god och säker vård postoperativt. Samt som ett stöd för den postoperativa vården.

Vilka berörs

Läkare, Sjuksköterskor och undersköterskor på AnOpIVA-kliniken som vårdar patient postoperativt.

Innehåll och Metodbeskrivning

Kirurgiskt ingrepp

En kateter läggs in genom hud och bukvägg direkt till magsäcken. Katetern anläggs med hjälp av ett gastroskop. Katetern hålls på plats med en stopp-platta, ballong eller skumplastkudde på insidan och en stopp-platta som fixeras på utsidan mot bukväggen.

Patienten erhåller en dos antibiotika i PEG:en vid operationsslut.

Anestesi

Lokalanestesi som kan kompletteras med sedering intravenöst alternativt generell anestesi.

Speciell omvårdnad

Cirkulation

Sedvanlig cirkulatorisk- & respiratorisk övervakning av patienten enl. rutin på UVA.

Hud/Fixering

PEG:en är inte sällan täckt med kompress vid ankomst från operation.

Om så inte är fallet - säkerställ att patienten inte riskerar fastna i och dra i PEG:en.

Observera ev. förband / huden runt PEG:en.

Observera ev. blödning/sivande från såret runt PEG:en. Kontakta vid behov operatören.

Vid behov – applicera/byt rondellen mellan stopp-platta och huden.

Nutrition

Patienten erhåller antibiotika via PEG:en vid operationsavslut, varför PEG:en i regel hålls stängd de första 1–2 timmarna postoperativt.

Det förekommer att PEG:en lämnas öppen efter operation. Operatören avgör.

Man kan börja använda PEG:en när patienten är helt vaken, men sker utifrån ordination från operatör/PAL.

Vanligtvis startas PEG:en upp på vårdavdelningen enl. schema som ordineras av PAL.

Övrigt

Patienterna är i regel ineliggande på vårdavdelning.

Sedvanliga utskrivningskriterier från UVA enl. [Utskrivningskriterier från uppvakningsavdelning - vuxna \(vgregion.se\)](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 1 Uddevalla sjukhus,
Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Helena Liwenborg, (helli40), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-276

Version: 13.0

Giltig från: 2026-01-29

Giltig till: 2028-01-28