



Perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG)

En PEG läggs vanligtvis då man har svårigheter att svälja eller att få i sig tillräckligt med näring på vanligt sätt. Gastrostomin är en skapad kanal mellan magsäcken (ventrikeln) och utsidan av bukväggen. För att hålla kanalen öppen krävs en genomgående slang. Om slangen tas bort sluter sig kanalen i allmänhet inom något dygn.

PEG

Gastrostomin är anlagd med hjälp av gastroskop utan öppnande av bukhålan. Med denna metod är det endast gastrostomikatetern som fixerar magsäcken mot bukväggen. Om katetern tas bort innan magsäcken har fäst mot bukväggen kan magsäcken släppa, och man får ett tillstånd som vid perforerat magsår (brustet magsår med sår som går tvärs igenom väggen på magsäcken eller tolvfingertarmen) med läckage i bukhålan.

En PEG anläggs vanligtvis i lokalbedövning på endoskopimottagningen. Du kommer att få stanna kvar på sjukhuset till åtminstone dagen efter ingreppet.

Förberedelser

- Magsäcken måste vara tom vid ingreppet. Du får inte äta fast föda efter klockan 24:00.
- Tunnflytande vätska som vatten, kaffe eller te får drickas fram till 4 timmar före planerad åtgärd.
- Duscha och tvätta dig med vanlig tvål på kvällen före operationen eller på operationsdagens morgon.
- Ta på dig rena kläder efter att du duschat och tvättat dig.
- Lämna värdesaker och smycken hemma/på avdelningen.

Blodförtunnande medicin

Inför PEG-inläggningen ska du göra ett uppehåll i din behandling med blodförtunnande läkemedel om du tar annat än Trombyl.

Har du behandling med något blodförtunnande läkemedel förutom Trombyl, ska du kontakta endoskopienheten på telefon **033-616 19 73** minst en vecka innan ingreppet. De vanligaste blodförtunnande läkemedlen är Waran, Eliquis, Lixiana, Xarelto, Pradaxa, Brilique, Clopidogrel, Plavix, Efient eller Fragmin.

Om du behandlas med Waran ska du även kontakta din AK-mottagning senast en vecka före undersökningen.

Provtagning

Senast en vecka innan ingreppet behöver du kontrollera Hb samt PK om du tar blodförtunnande medicin (<1,5 vid PEG-inläggning). Du kan ta proverna på din vårdcentral eller i provtagningen i huvudentrén, SÄS Borås.

Profylax

I samband med ingreppet kommer du att få antibiotikapfylax som engångsdos. Tala om för personalen om du är sulfa-överkänslig.

Efter ingreppet

Börja försiktigt med ljummet kranvatten med en matningsspruta i PEG:n. Om detta fungerar utan motstånd och/eller smärta, kan du få börja med planerad näringstillförsel.

Vid minsta osäkerhet om PEG:ens läge i buken, kommer en kontrollgastroskopi eller kontraströntgen att utföras.

Det första dygnet efter ingreppet rekommenderas du ta brustablett paracetamol (t.ex. Alvedon) 1 gram i dosen 1+1+1+1 mot smärta.

Byte av PEG:en

En PEG-kateter kan användas i 5–8 månader och kan därefter bytas till en knapp. Byte till knapp kan göras tidigast efter 3 månader då magsäcken har fäst mot bukväggen. Bytet till knapp utförs i lokalanestesi på endoskopi-mottagningen. **Du får själv beställa tid för bytet.**

Kontaktuppgifter

Om du har frågor eller får komplikationer den närmaste tiden **efter** ingreppet, kontaktar du endoskopienheten vardagar 08:00-16:00 på telefonnummer **033-616 10 44**.

Kvällar/helger kontaktar du sjukvårdsrådgivningen på telefonnummer 1177 eller din närmaste akutmottagning.

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se kan du få mer information om sjukdomar, undersökningar, behandlingar och läkemedel samt få råd om hälsa. Du kan även läsa din journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. www.1177.se