

PEG – tillägg till barnsjukhusövergripande rutin

Förändringar sedan föregående version

Nytt tillägg till befintlig rutin.

Syfte

Rutinens syfte är att vara ett tillägg till den barnsjukhusövergripande rutinen där vissa praktiska moment beskrivs i detalj. Denna rutin klargör rutiner gällande PEG för patienter tillhörande Barncancercentrum.

Bakgrund

På Barncancercentrum används PEG:en under behandlingstiden för att ge mediciner och näring. Beslut om inläggning av PEG tas av behandlande läkare. Exempelvis många barn som ska genomgå en stamcellstransplantation får en PEG inlagd för att underlätta under vårdtiden. På Barncancercentrum får barnen först en Freka-PEG, när den suttit i tre månader kan den bytas till en gastrostomiknapp.

Arbetsbeskrivning

Skötsel av PEG

Skötsel

- Yttre stopplattan ska sitta orörd och vara spänd i minst tre veckor postoperativt. Under dessa tre veckor ska även PEG-slangen tejpas i en båge för en bättre läkning av kanalen.
- Föreligger behov av att justera läget av stopplattan tidigare, kontakta ansvarig kirurg eller nutritionsansvarig sjuksköterska från kirurgen/mag-,tarm-,

levermottagningen. OBS! Ändras läget innan ventrikeln adhererat fast ordentligt mot bukväggens insida, föreligger risk för läckage med peritonit som följd.

- Efter tre veckor ska plattan sitta med några millimeters mellanrum från huden.

Skötsel vid hudinfektion kring stomat:

Tänk på att immunförsvaret är hämmat vid neutropeni. Det kan föreligga infektion trots att huden kring stomat inte är svullet, rött, vätskande eller irriterat. I många fall är smärta i magen kring stomat det enda tecknet.

- Vid lokal infektion kring stomat ges antibiotika oralt eller intravenöst och eventuellt kan även lokalbehandling behövas. Ta odling innan antibiotikabehandling påbörjas.
- Tvättning med Hibiscrub® och mjuk kompress 1 ggr/dygn i max 3 dygn (undvik att använda Descutan® eftersom svampen är hård och kan ”skrubba” sönder huden).
- Om huden kring stomat vätskar sig mycket kan en kompress som ej fastnar i såret (ex. Allevyn) läggas under PEG:en och bytas vid behov.

Övrig

Smörj huden kring stomat med mjukgörande kräm (ex. hudlotion eller Essexkräm) för att förhindra uttorkning och minska risken för hudsprickor. Använd hudbarriärskydd (Cavilon, Silesse) vid behov för att skydda huden.

Dokumentation

Observera och dokumentera dagligen angående det infekterade områdets utseende. Detta kan göras genom att markera rodnadens ytterkant med en tuschpenna eller genom att ta en bild och lägga in på Picsara.

Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Ansvar för spridning och implementering har avdelningschef. Verksamhetschefen ansvarar för de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om avsteget är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Innehållsgranskare

Nutritionsgruppen, Barncancercentrum

Elizabeth Habib Schepke, specialistläkare Barncancercentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Innehållsansvar: Tilda Bornell, (tilbo1), Sjuksköterska

Granskad av: Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-957

Version: 1.0

Giltig från: 2025-02-17

Giltig till: 2027-02-05