

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2024-10-24

Innehållsansvar: Angelica Malmgren, (angsv), Vårdenhetschef

Giltig till: 2026-10-24

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

PEG utan kuff, skötsel

Syfte

Denna rutin ska klargöra rutinerna kring hantering av gastrostomi (PEG) för Head-Neck patienter.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Om patienten behöver enteral nutrition under en längre tid (>4 – 6 veckor) bör gastrostomi övervägas. Detta gäller många av patienterna som genomgår Head-Neck rekonstruktioner. Flertalet patienter föredrar och tolererar en gastrostomi bättre än en nasal sond.

Preoperativ förberedelse

Dusch med descutan x 3.

Fasta enligt rutin inför operation.

Undersökningsdagen

På operationsdagens morgon körs patienten ned till operation fastande.

Operation

Efter sövning läggs PEG ner med hjälp av ett gastroskop. Vid proceduren sätts en sond, som via bukväggen går direkt in i patientens magsäck. I samband med gastroskopi görs ett litet snitt på buken för att underlätta införandet av PEG genom bukväggen till magsäcken. Sondens ände är försedd med en stopplatta som håller den på plats inne i magsäcken och en stopplatta på utsidan av buken. Kontraktionen mellan dessa plattor förhindrar att sonden ändrar läge.

Postoperativ vård

Skötsel:

- Inspektera och tvätta rent stomat med tvål och vatten och torka torrt varje dag.
- Byt kompressen som är runt stomat vb.samt börja snurra PEG motsols ½ varv dagligen för att förhindra att PEG växer fast i ventrikelväggen.

Användning:

- Tvätta och desinfektera alltid händerna innan handhavande.
- Läkemedel ges alltid i flytande form. Tabletter krossas och löses i vatten.
- För att förhindra illamående/kräkning är det rekommenderat att halvsitta/sitta, gärna en stund efter näringstillförel.
- Se till att den enterala näringen är ljummen/rumstempererad.

Näringstillförel

Dietist skall kontaktas för uträkning av patientens näringsbehov samt plan för nutritionsbehandling.

Tänk på innan näringstillförel påbörjas:

- Tvätta och desinfektera alltid händerna innan handhavande.
- För att förhindra kräkningar och att sondnäring aspireras till luftvägarna, är det bra för patienten att sitta eller halvsitta (minst 30° vinkel) såväl under näringstillförel som ½ – 1 timma efter matning.
- Kontrollera stomakanalens längd.
- Kontrollera att det inte är stopp i sonden, spola alltid med 50 ml ljummet vatten före och efter tillförel av mat.
- Bered sondnäringen enligt tillverkarens anvisning. Sondnäringen skall vara rumsvarm.
- Ge sondnäring enligt schema från dietist.

Sondnäringen kan ges med en spruta eller i infusion. Ibland används vällingpump för att få kontroll över sondnäringstakt. Efter avslutad näringstillförel, se till att patienten får tillräckligt med vätska. Vätska är lika viktigt för en patient som intar föda på detta sätt. Vätskorna som ges i sonden bör vara rumsvarma för att undvika fettbeläggning i sonden. Undvik att få luft i magen för att minska gasbildning. Om sonden inte används skall den spolats igenom med 50 ml vatten dagligen.

Övrigt

Dokumentera eventuella förändringar och rapportera dem till den ansvariga läkaren.

Hemgång

Patient skrivs ut med:

- Dietistkontakt för uppföljning i hemmet.
- Råd vid hemgång angående PEG.
- Kontaktinformation till GEA.

Relaterad information

- Rutin för enteral nutrition; plastikkirurgi
- Vårdhandboken
- Skötselanvisning på produktens hemsida

Ansvar

Rutinen godkändes i verksamhetens ledningsgrupp 2020-11-26. All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi, är ansvarig för utförandet av rutinens aktiviteter. Sektionschef plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionsledare på vårdavdelningen ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Angelica Malmgren, leg. sjuksköterska, vårdenhetschef avdelning 14
Peter Apelgren, verksamhetschef Plastikkirurgi

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Angelica Malmgren, (angsv), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-96

Version: 4.0

Giltig från: 2024-10-24

Giltig till: 2026-10-24