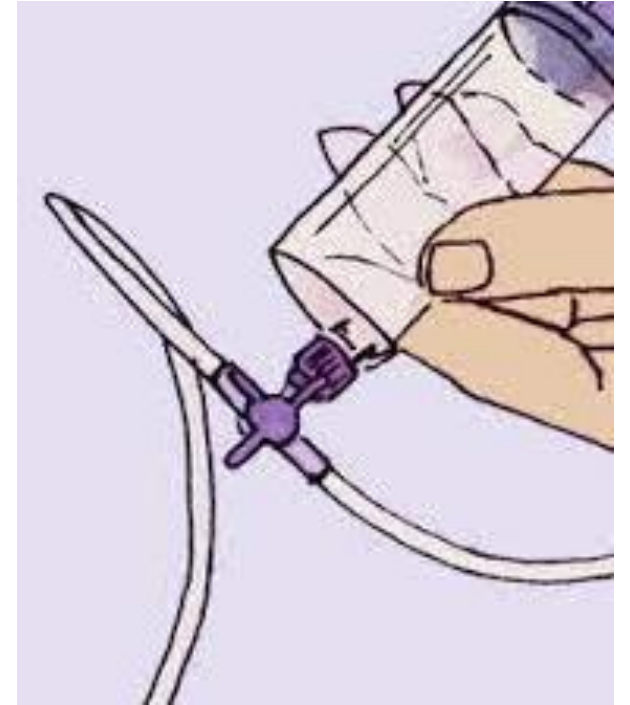
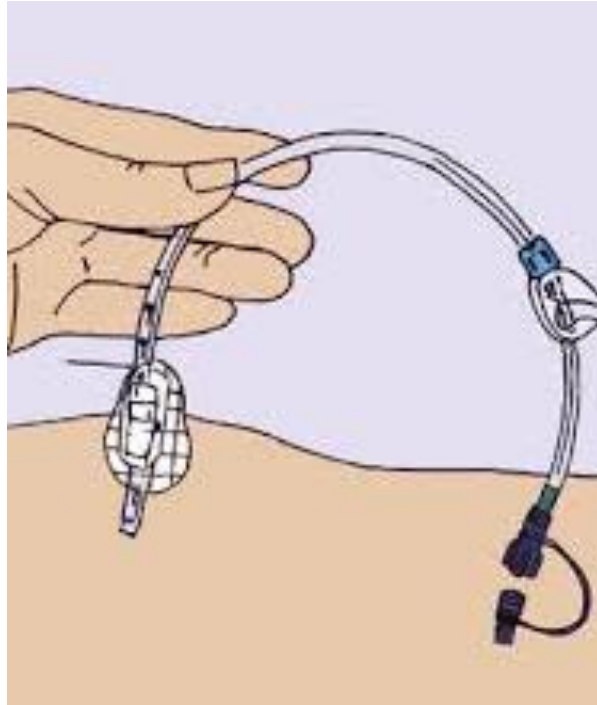
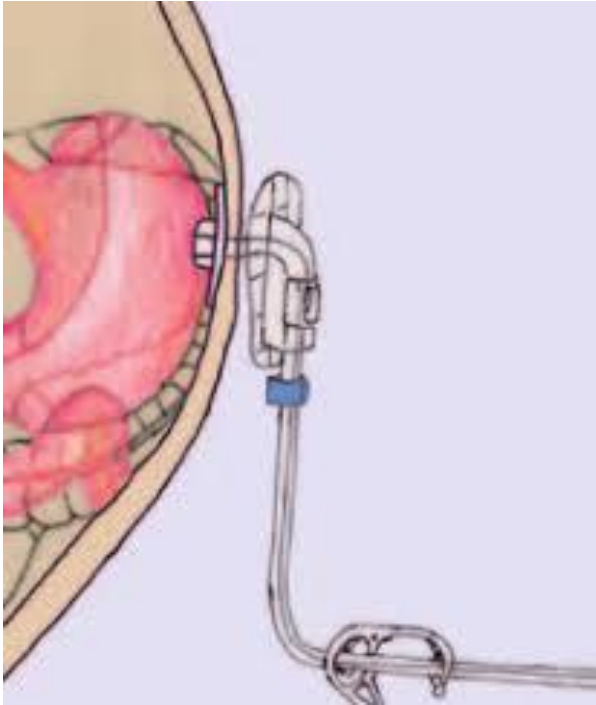
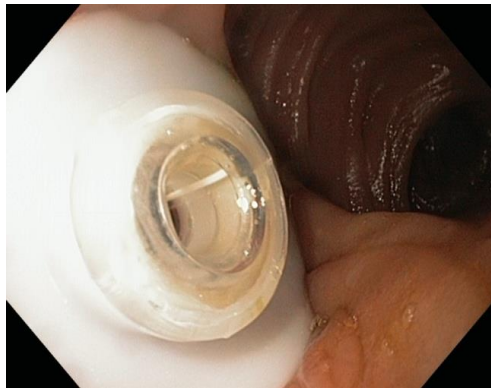




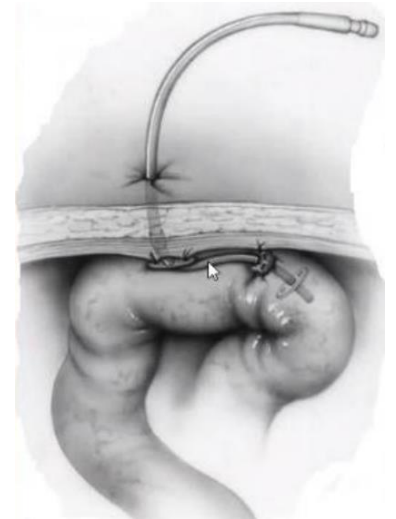
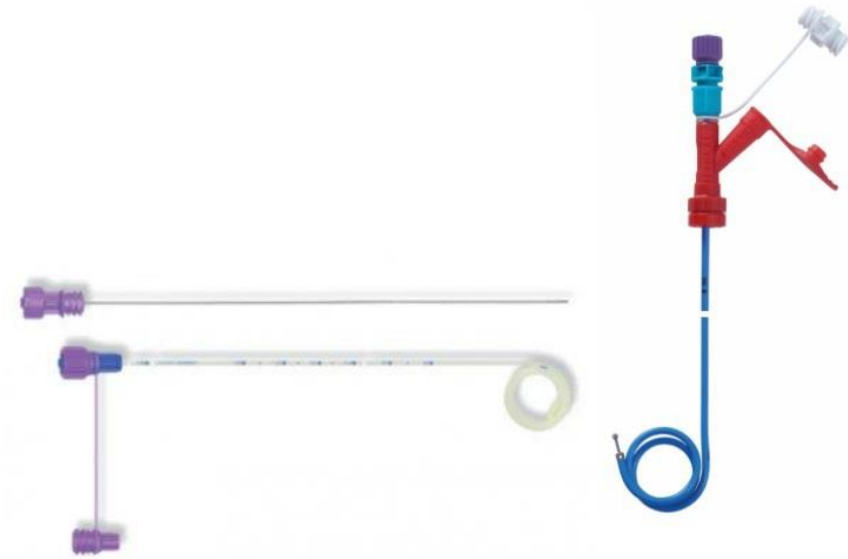
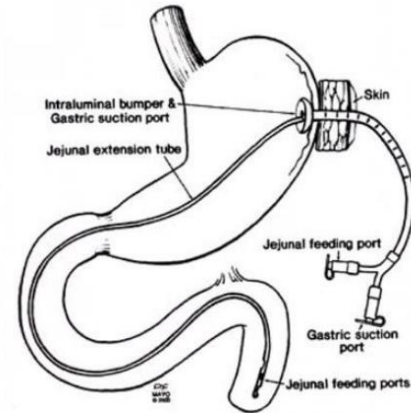
ČO ÁNO A ČO NIE PRI STAROSTLIVOSTI O PERKUTÁNNU ENDOSKOPICKU GASTRÓMIU

Mgr. Emília Olešáková PhD.

PEG

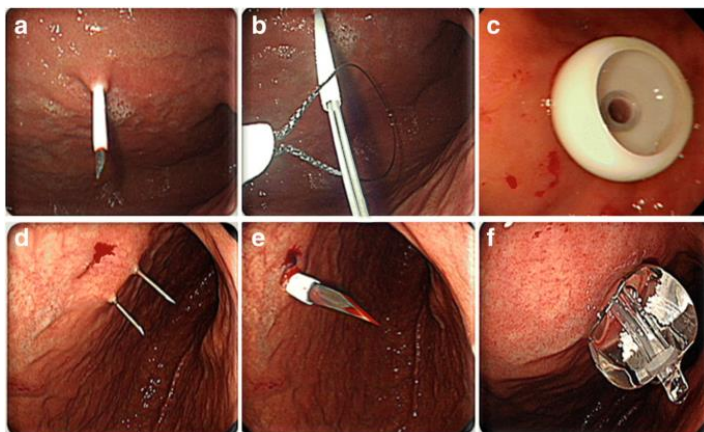
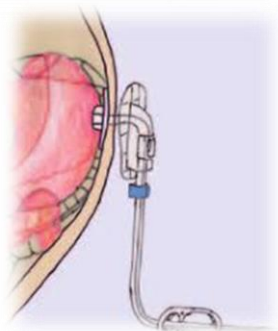
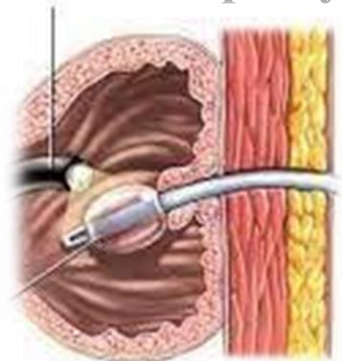


PEJ



TECHNIKA ZAVÁDZANIA

Endoskopický (pull)



Chirurgický (push)



INDIKÁCIE

- Absencia dlhodobej potravy /4-6 týž./
- Dĺžka života viac ako 3 mesiace
- Zdravotné
 - POKO
 - NEURO
 - CHIR/ TRA



KONTRAINDIKÁCIE

- **Absolútne –**

- sepsa, peritonitída, ileus, akútna pankreatitída, karcinóm žalúdka
- poruchy koagulácie,
- nemožnosť diafanoskopie brušnej steny,
- nesúhlas pacienta
- nespolupráca

- **Relatívne –**

- floridná Crohnova choroba, ascites, karcinóza peritonea, aktívny p. vred,
- nespolupráca a nepokoj pacienta.



PRÍPRAVA PACIENTA

- gastroskopiu kvôli zisteniu priechodnosti pažeráka a žalúdka a kvôli diafonoskopii
- interné predoperačné vyšetrenie (INR,KO)
- nalačno 12 hodín pred vyšetrením
- venózný vstup
- pol hodiny pred antibiotika i.v. podľa predpisu lekára
- lokálna/ CA anestézia orofaryngu
- LA - mezokaín

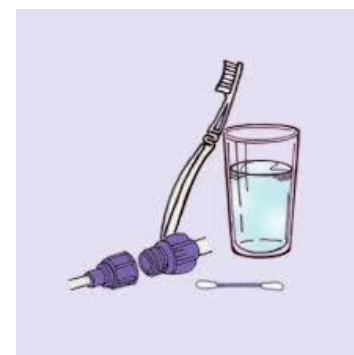
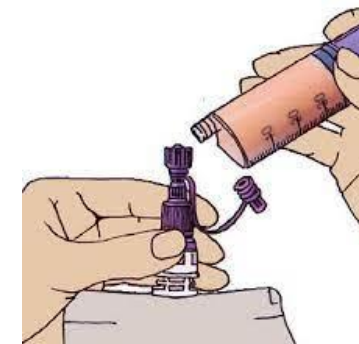
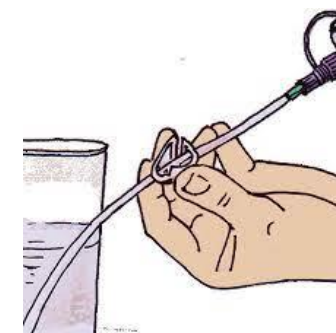
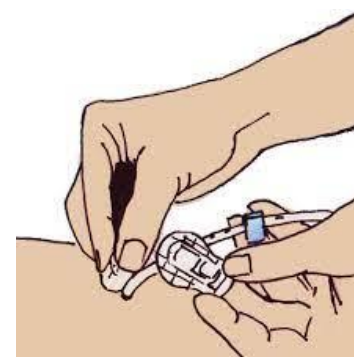
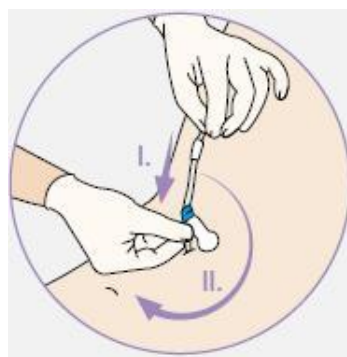
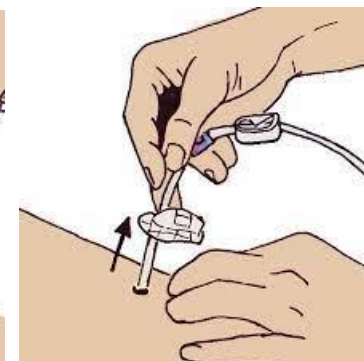
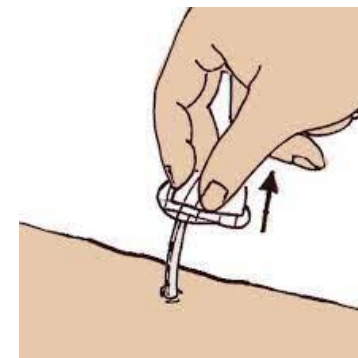
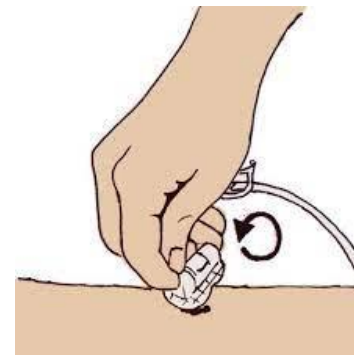


STAROSTLIVOSŤ O PACIENTA PO VÝKONE

- monitorovanie vitálnych funkcií
- intravenózna výživa prvých 12 - 24 hodín po výkone
- kontroly hematologických a biochemických parametrov podľa predpisu lekára
- podanie 100 - 200 ml vody cez sondu o 12 - 24 hodín
- sondová strava po 48 hodinách
- každé 4 hodiny bolusy 100 ml tekutiny
- maximálna dávka jednej porcie 300 ml
- po každej porcii 50 ml teplej vody, ako prevencia upchatia sondy
- kontrola miesta zavedenia gastrostómie, preväzy gastrostómie

TOALETA

- 2x týž.
- uvoľnenie doštičky,
- posúdenie okolia,
- rotácia 360°C,
- up a down,
- toaleta,
- vypodloženie gázou,
- ťahom pripevníme doštičku,
- fixácia.



VÝŽIVA

- Enterálna výživa

- Nutričná potrava (POKO, GER, GEA, INT, PED, DIA)
 - Bolusovo 300ml/ a 2-3 hod.
Janettová striekačka
 - Enterálna pumpa 100-150 ml za 1 hod.

- Lieky
- Tekutiny



- Aspirácia obsahu žalúdka
- Prepláchnutie hadičky 30-60 ml
- Poloha pacienta/klienta
- Podávanie/kŕmenie

NEPODÁVAME

- Bežná strava
- Mixované jedlo
- Šťavy, džúsy
- Mliečnokyslé výrobky



Zaujímavosť

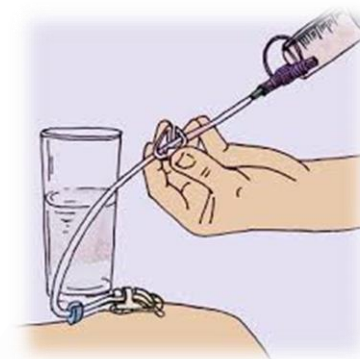
Na obrázku môžete vidieť bežný obed vo forme mixovanej stravy (valec vľavo), ktorý pokrýva rovnaký kalorický príjem ako enterálna výživa v pravom valci. Ako je z obrázku zrejmé, pre rovnaký kalorický príjem je potrebné mnohonásobne väčšie množstvo mixovanej stravy než enterálnej výživy.



BOLUSOVÉ PODÁVANIE

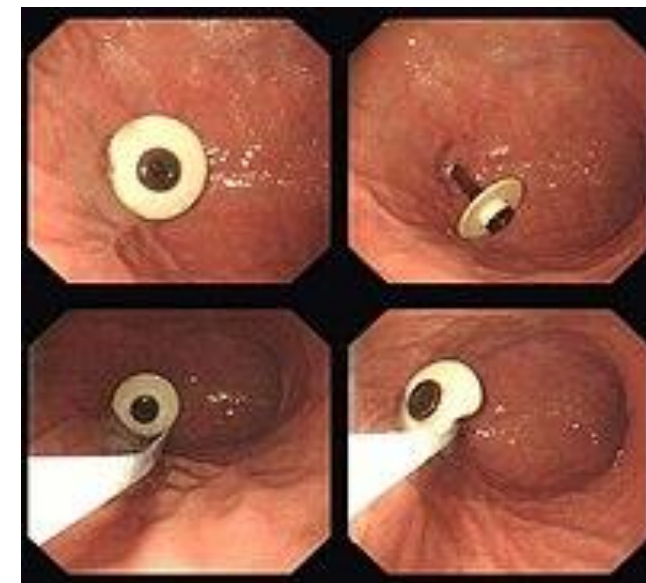
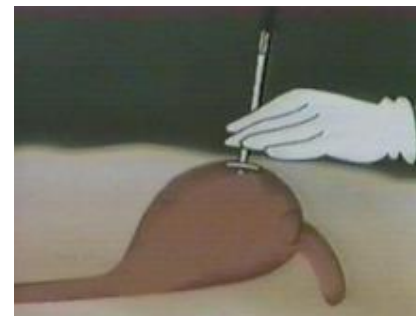
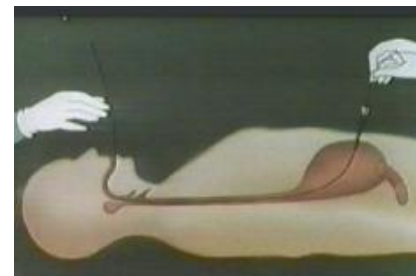
- OL
- Špecialistá POKO, GER, GEA,INT, PED, DIA

	D kód	Príchute	Balenie	Limity na Rp	Preskripčné obmedzenia	Nutričné údaje na 100 ml
ISOSOURCE	D0645	neutrál	9x 1000 ml	L8-4b.	bez obmedzenia	160 kcal, 6,1g sacharidov, 19,3g bielkovín, 6,2g tukov, 1,5g vlákniny
Nutrične kompletná polymérna hyperkalorická výživa s vlákninou IS50 (zmes rozpustnej a nerozpustnej vlákniny). Obsahuje rybi olej. Odporúčané denné dávkovanie: 1000-1250 ml ako jediný zdroj výživy alebo podľa odporúčania lekára.						
NOVOSOURCE	D1289	neutrál	12x 500 ml	L8-5b.	bez obmedzenia	203 kcal, 10g sacharidov, 20,5g bielkovín, 2g tukov, 2g vlákniny
Nutrične kompletná polymérna hyperkalorická výživa s vysokým obsahom bielkovín a MCT tukov. Obsahuje vlákninu IS50 (zmes rozpustnej a nerozpustnej vlákniny) a rybi olej. Odporúčané denné dávkovanie: 1000 ml ako jediný zdroj výživy alebo podľa odporúčania lekára.						
NOVOSOURCE	D1067	neutrál	9x 1000 ml	L8-6b.	INT,PED,DIA,GIT	100 kcal, 4,8g sacharidov, 10,5g bielkovín, 4,6g tukov, 2g vlákniny
Nutrične kompletná polymérna izokalorická výživa obsahujúca izomaltulózu (pre postupné uvoľňovanie glukózy) a modifikovanú lipidovú zmes. Obsahuje plne rozpustnú vlákninu PHGG (na prevenciu hnačky) a rybi olej. Odporúčané denné dávkovanie: 1500-1800 ml ako jediný zdroj výživy alebo podľa odporúčania lekára.						
PEPTAMEN	D1047	neutrál	12x 500 ml	L8-10b.	INT,PED,GIT, ONK,RAT,PLM	100 kcal, 4g sacharidov, 12,7g bielkovín, 3,7g tukov
Nutrične kompletná oligomérna izokalorická výživa pre pacientov s malabsorpciou alebo maldigesciou. Odporúčané denné dávkovanie: 1500-2000 ml ako jediný zdroj výživy alebo podľa odporúčania lekára. Hraďená liečba-predpis na recept - po dovŕšení štvrtého roku veku.						
PEPTAMEN INTENSE	-	neutrál	12x 500 ml	-	nemocnice	100 kcal, 9,3g sacharidov, 7,3g bielkovín, 3,7g tukov
Nutrične kompletná oligomérna izokalorická výživa s vysokým obsahom bielkovín (hydrolyzovaný 100% srvátkový proteín) a MCT tukov. Neobsahuje vlákninu. U pacientov v kritickom stave so zvýšenou potrebou bielkovín a/alebo s narušenou tráviacou a absorpčnou funkciou GIT.						
PEPTAMEN AF	D1048	neutrál	12x 500 ml	L8-7b.	INT,PED,GIT, ONK,RAT,PLM	152 kcal, 9,4g sacharidov, 14g bielkovín, 4,2g tukov, 6,5g vlákniny
Nutrične kompletná oligomérna hyperkalorická výživa s vysokým obsahom bielkovín (hydrolyzovaný 100% srvátkový proteín) a MCT tukov. Neobsahuje vlákninu. Pre pacientov so zvýšenou potrebou bielkovín, energie a/alebo s narušenou tráviacou a absorpčnou funkciou GIT. Odporúčané denné dávkovanie: 1000-1400 ml ako jediný zdroj výživy alebo podľa odporúčania lekára.						

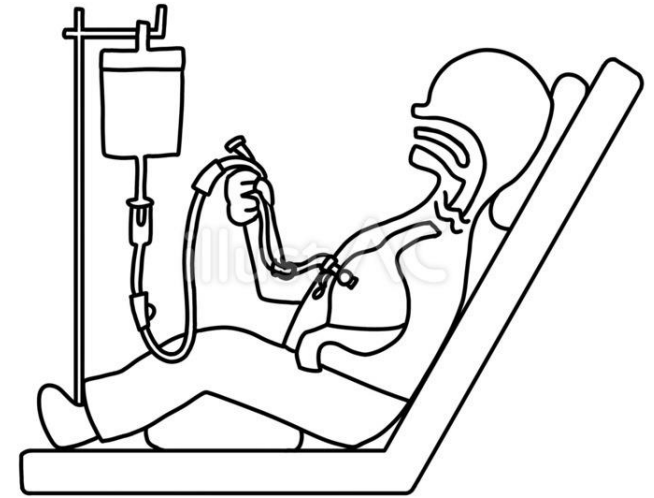


EXTRAKCIA PEG-u

- pri plnom príjme potravy min. 4-6 týždňov
- pri výmene za väčší (6-12/20CH - 6 mm)
- prostredníctvom gastroskopu
- potrebné lekárske odporúčanie



MORÁLNA OTÁZKA ZAVEDENIA



- ? otázka veku, progresií, zdravotného stavu ?
- ! invazívny výkon, pre pacienta nepríjemný !
- ? či je nevyhnutné vystavovať pacientov daným zákrokom v jeho poslednom období života ?
- Bátovský - morálny zákon by mal byť pravidlom. I v biblii stojí: „nerob bližnému svojmu tak, ako by si nechcel, aby robili tebe“

Až pätina pacientov sa nedožije ani 30 dní svojho života po zavedení. Ide o zväčša pacientov, za ktorých informovaný súhlas podpisujú príbuzní z rôznych dôvodov, s hlavným cieľom ponechať si príbuzného čo najdlhšie pri sebe, aj za cenu často zbytočného utrpenia.

Bátovský (2012)

KOMPLIKÁCIE

- zafarbenie
- prasknutie
- aspirácia potravy
- presakovanie
- hnačky
- upchatie
- poškodenie PEG-u

- syndróm zanoreného disku
- infekcie
- granulácia tkaniva
- poškodenie PEG-u
- vytiahnutie



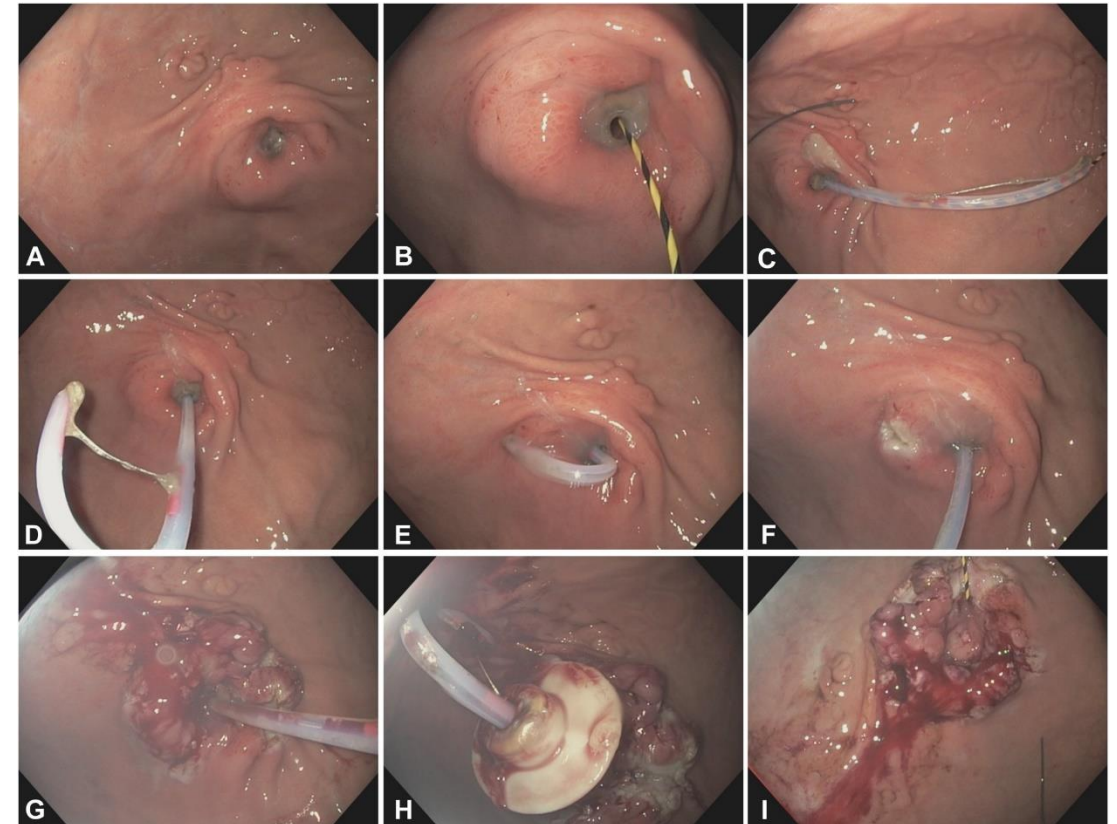
Najčastejšie pochybenie je zo strany nesprávnej indikácie, nesprávneho prevedenia výkonu, nesprávneho ošetrovania, alebo pri neadekvátnej polohe zavedeného fixátora (Cyrany, J., 2019).

KOMPLIKÁCIE

- syndróm zanoreného disku
- infekcie
- granulácia tkaniva
- poškodenie PEG-u
- vytiahnutie P/K

- zafarbenie
- prasknutie
- vdýchnutie potravy
- presakovanie
- hnačky
- upchatie
- poškodenie PEG-u

Najčastejšie pochybenie je zo strany nesprávnej indikácie, nesprávneho prevedenia výkonu, nesprávneho ošetrovania, alebo pri neadekvátnej polohe zavedeného fixátora (Cyrany, J., 2019).



VYTIAHNUTIE PEG SONDY

- 10-12 hodín zatiahnutie fistuly zavedenia PEGu →
- → návšteva CP →
- V domácom prostredí PP →
 - močový katéter
 - slamka
 - infúzna súprava



FAKTY

- Starostlivosť o dutinu ústnu !
 - Sprcha / kúpanie
 - Príjem potravy ústami

**Ďakujem za
pozornosť**