

Уход за гастростомой

Если вы ухаживаете за человеком с гастростомой, помните о специальном ежедневном уходе за:



полостью рта



гастростомической трубкой



кожей вокруг стомы (отверстия)

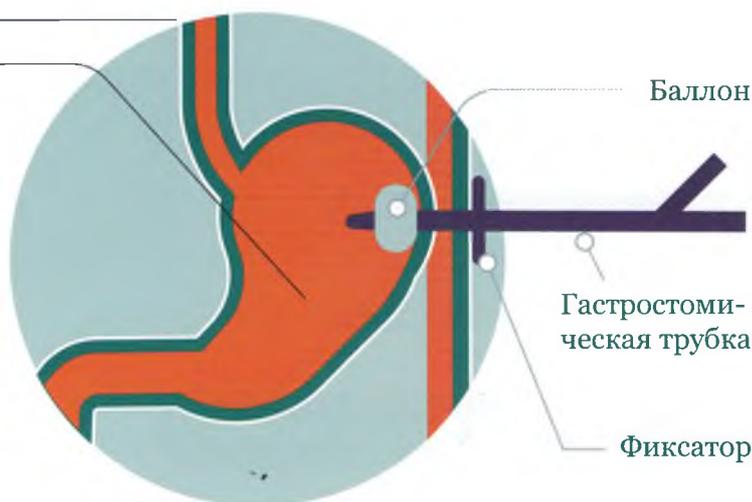
Гастростома

Гастростома — это специальная трубка, которая установлена в отверстие на животе (стоме) и ведет в желудок. С ее помощью человек, не способный глотать, может получать полноценное питание в обход полости рта и пищевода.



Пищевод

Желудок



Баллон

Гастростомическая трубка

Фиксатор



В первые дни после установки гастростомы:

- Нужно меньше двигаться, пока рана не заживет (~1 неделя).
- Вода не должна попадать на рану (~1 неделя).
- Возможны пищевые расстройства (~1 неделя).
- Нельзя смещать фиксатор стомы, чтобы трубка установилась правильно (~3 недели).



Спустя месяц после установки гастростомы:

- Физическая активность не ограничивается, но возвращаться к ней надо постепенно.
- Можно плавать, если зафиксировать трубку и заклеить клапан, чтобы он случайно не открылся.



фонд помощи хосписам

Вера



Горячая линия помощи неизлечимо больным людям

Веб-сайты

8 (800) 700-84-36

www.fond-vera.ru
www.pro-palliativ.ru

Жизнь с гастростомой

Следите за питанием

Кормить больного через гастростому можно специальным энтеральным питанием или обычной едой, измельченной блендером.



Чтобы стома не забилась, тщательно измельчайте пищу блендером до консистенции жидкой сметаны.



С помощью тыльной стороны запястья проверяйте температуру еды: она должна быть теплой.

Горячая пища может обжечь стенку желудка, а холодная доставить дискомфорт.



После каждого кормления промывайте гастростому кипяченой водой.

Уход за гастростомической трубкой

1

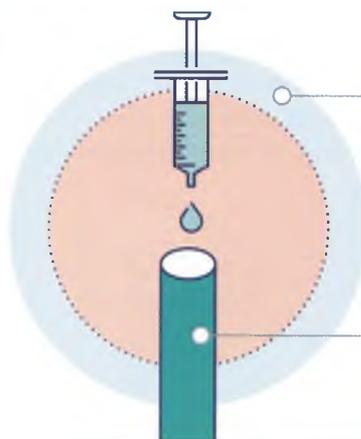
До и после обработки трубки обязательно мойте руки с мылом проточной водой!



Мойте руки не менее 30 секунд!

2

Промывайте трубку до и после принятия пищи и введения лекарств:



Однократно введите в трубку **50 мл кипяченой воды** с помощью шприца.

Вводите воду медленно, без чрезмерного нажима.

Промывать трубку надо каждые 4-6 часов вне зависимости от приема пищи.

Уход за кожей вокруг стомы

Можно и нужно



Ежедневно промывать кожу вокруг стомы и под фиксатором теплой водой с мылом или обрабатывать неспиртовым кожным антисептиком (продается в аптеке).



После процедуры насухо вытирать стерильными неткаными салфетками фиксирующее кольцо и кожу вокруг стомы и под фиксатором (салфетки продаются в аптеке).

Нельзя



Накладывать повязки, пластыри и салфетки поверх стомы. От них могут появиться пролежни или грануляции (ярко-красные бугристые образования).



Протирать кожу бинтом или ватой: они оставляют волокна и ворсинки, которые могут вызвать раздражение на коже.

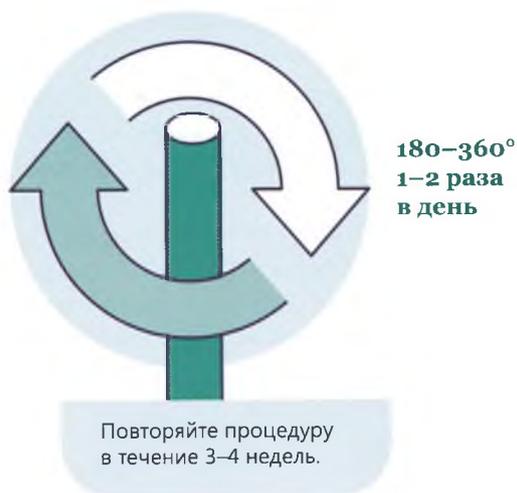


Использовать тальк и перекись водорода для обработки кожи вокруг стомы, так как они вызывают аллергию и раздражение на коже.



Наносить на кожу гормональные мази без рекомендации врача!

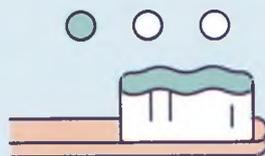
- 3** После заживления раны (~через 1 неделю) проворачивайте трубку для правильного формирования стомы.



- Всегда предупреждайте больного о всех действиях и получайте его согласие на процедуру.
- Договоритесь с человеком о том, что в случае неприятных ощущений он может подать вам сигнал тревоги.

Следите за полостью рта

Чистить зубы нужно обязательно 2 раза в день, даже если человек принимает пищу только через стому.



При сухости во рту можно:



Давать больному кубики льда для рассасывания.



Использовать «искусственную слюну» (продается в аптеке).



Обрабатывать ротовую полость специальными ватными палочками с глицерином (продаются в аптеке).

Душ и ванна

Можно и нужно



Принимать душ (не ванну), когда рана зажила (~через 1 неделю).



Перед любыми водными процедурами проверять, чтобы отверстие трубки было закрыто клапаном.



Тщательно протирать кожу вокруг стомы и фиксирующее кольцо после контакта с водой.

Нельзя



Мочить стому сразу после операции и минимум в течение 7 дней. В это время мойте под душем нижнюю часть тела (ниже стомы), а верхнюю лучше обтирать салфетками/губкой.



Принимать ванну в течение 1 месяца после установки стомы: тело не должно погружаться в воду.

Возможные проблемы и их решения

1 Закупорка гастростомы

Если питание вводится в трубку с усилием или не проходит, не волнуйтесь, это не опасно!

- 1 Промойте трубку кипяченой водой.
- 2 Если не помогло, разведите в воде панкреатин и введите его в трубку на 1 час или газированную воду/кока-колу на 20 минут.

Проконсультируйтесь с врачом, если закупорка помешала больному принять лекарство.

2 Подтекание из стомы

Самостоятельно устранить можно, если:

- Гастростома установлена менее месяца назад: в первые 3–4 недели подтекание — распространенное явление.

Попробуйте изменить положение больного при кормлении.

- Повреждено наружное крепление трубки или ее целостность.

В этом случае замените трубку. Не забывайте менять гастростому в соответствии со сроком эксплуатации в инструкции или по рекомендации врача.

- Чрескожные эндоскопические гастростомические трубки рекомендуется менять 1 раз в 1,5–2 года.
- Баллонные гастростомы рекомендуют менять каждые 4–6 месяцев.

- У больного вздутие живота, нерегулярный стул (реже чем 1 раз в 2–3 дня).

Скорректируйте диету самостоятельно или обратитесь в врачу за дополнительными рекомендациями.



В остальных случаях обратитесь к врачу!

Подтекание может быть следствием инфекции, сниженной моторики желудка или его повышенной секреции.



Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

3 Изменение положения фиксатора

Если диск фиксатора сидит слишком глубоко, немного ослабьте фиксатор, сдвинув диск относительно трубки на себя. Давление фиксатора на кожу может привести к воспалениям.

Если вам нужна помощь, обратитесь к медсестре или врачу.

Срочно обратитесь к врачу, если:



Трубка погрузилась глубже в желудок — не тяните за нее.



Трубка выпала — отверстие (стома) может полностью закрыться за 4–6 часов.



На коже вокруг стомы появились:

- раздражение;
- воспаление;
- сыпь;
- гнойные выделения;
- грануляции (ярко-красные бугристые образования).



У больного появилась боль в области стомы (боли быть не должно).

Ежедневная проверка

Убедитесь, что:



Больной не испытывает боли и дискомфорта.



Нет пищевых расстройств и запора.



Питательные смеси/лекарства вводятся в трубку без усилия.



На трубке нет повреждений.



Трубка не смещена.



Нет подтекания из трубки.

Научные консультанты:

О. Н. Выговская, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»;
А. Н. Ибрагимов, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»;
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Тираж 5000 экз. 2019 г.