



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# Уход за дренажной гастростомической трубкой

Эта информация поможет вам ухаживать за дренажной гастростомической трубкой.

## Информация о дренажной гастростомической трубке

Дренажная гастростомическая трубка — это трубка, которая устанавливается в желудке для выведения желудочного сока и жидкостей (см. рисунок 1). Она помогает снять тошноту (ощущение подступающей рвоты), а также избавиться от рвоты, связанной с непроходимостью кишечника. Благодаря этому вы будете чувствовать себя более комфортно.

Гастростомические трубы бывают различных видов. В зависимости от вида трубы способы ее установки могут различаться. Медсестра/медбрать расскажет вам о виде гастростомической трубы, установленной у вас. Медсестра/медбрать также выдаст вам следующие принадлежности, которые вы возьмете домой:

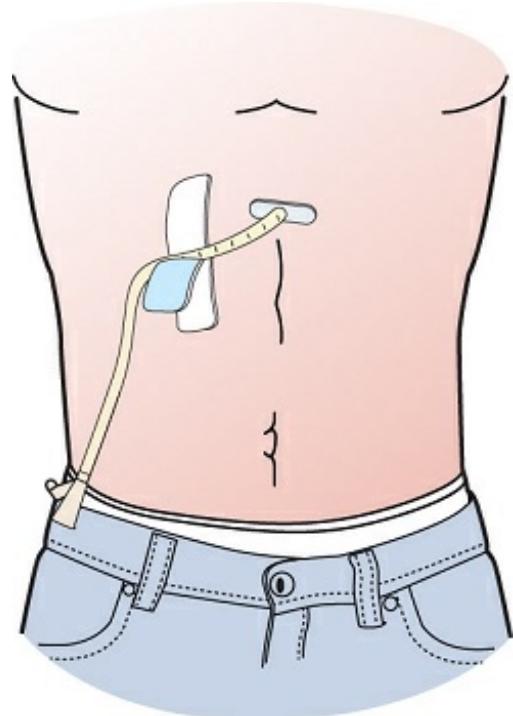


Рисунок 1. Дренажная гастростомическая трубка

- 1 упаковку марлевых салфеток 4 x 4 дюйма (10 x 10 см);

- 1 катушку пластиря шириной 1 дюйм (2,5 см);
- 1 шприц объемом 60 мл для промывания;
- 2 дренажных мешка;
- 2 заглушки для гастростомической трубы;
- 1 пластырь Cath-Secure®.
- 1 повязку Polyderm™.

Ваш медицинский сотрудник также может назначить вам болеутоляющее лекарство для устранения дискомфорта в месте введения дренажной гастростомической трубы.

## **Уход за кожей вокруг места введения дренажной гастростомической трубы**

### **Осматривайте кожу**

Ежедневно внимательно осматривайте кожу вокруг места введения гастростомической трубы. Если вы заметите покраснение, отек или гной (густые, желтые или белые выделения), сообщите об этом медицинскому сотруднику.

### **Очищайте кожу**

Ежедневно очищайте кожу в соответствии с указаниями ниже.

1. Снимите старую повязку вокруг гастростомической трубы. Это нормально, если на повязке остались пятна от жидкости или слизи. Засохшая кровь и корочка вокруг места введения гастростомической трубы также являются нормой.
2. Вымойте кожу вокруг места введения трубы водой с мылом, удалив жидкости и корочки. Осторожно промокните ее насухо.
3. Накройте место введения марлевой салфеткой 4 x 4 дюйма (10 x 10 см) или повязкой Polyderm из пеноматериала.
4. Согните трубку в кольцо и зафиксируйте ее с помощью обычного пластиря или пластиря Cath-Secure.



**При выпадении гастростомической трубы закройте отверстие несколькими марлевыми салфетками 4 x 4 дюйма (10 x 10 см). Незамедлительно позвоните своему медицинскому сотруднику. Ничего не ешьте и не пейте.**

## **Уход за дренажным мешком**

### **Опорожнение дренажного мешка**

Опорожняйте дренажный мешок, когда он наполняется на  $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{2}$  своего объема или примерно каждые 8 часов, в зависимости от того, что наступает раньше.

### **Очистка и замена дренажного мешка**

Очищайте дренажный мешок один раз в день, если вы едите мягкую пищу. Если вы не принимаете пищу, очищайте мешок каждые 3-4 дня.

Чтобы очистить мешок:

1. Смешайте 1 часть белого уксуса с 3 частями холодной воды.
2. Замочите мешок в этом растворе на 10-15 минут.
3. Дайте ему просохнуть.

Когда вы очищаете и сушите мешок, и на вашей гастростомической трубке стоит заглушка (жидкость не выводится), у вас может возникать чувство тошноты и некоторый дискомфорт. Если вы чувствуете дискомфорт, подсоедините другой мешок.

Меняйте мешок один раз в неделю.

Установите дренажный мешок в нижней части живота, чтобы обеспечить более быстрое выведение жидкости.

### **Промывание дренажной гастростомической трубы**

Ваш медицинский сотрудник может порекомендовать промывание гастростомической трубки. В этом случае выполнайте указания ниже.

- Промывайте гастростомическую трубку не реже одного раза в день. Вам может потребоваться промывать ее чаще, если:
  - она забивается желудочным соком или слизью;
  - вы испытываете тошноту;
  - вы испытываете чувство насыщения, и оно не проходит после того, как вы переходите в сидячее положение.
- Чтобы промыть гастростомическую трубку, следуйте приведенным ниже инструкциям.
  - Подготовьте необходимые принадлежности:
    - 30-60 мл воды (или объем, указанный вашим медицинским сотрудником);
    - 1 шприц объемом 60 мл;
    - 1 пластиковую заглушку для трубки;
    - 1 чистый дренажный мешок;
    - бумажные полотенца;
  - Опорожните дренажный мешок.
  - Вымойте руки теплой водой с мылом в течение как минимум 20 секунд.
  - Подложите бумажные полотенца под гастростомическую трубку для впитывания выделений.
  - Наберите 30-60 мл воды в шприц, соблюдая указания вашего медицинского сотрудника.
  - Закройте зажим на гастростомической трубке.
  - Отсоедините дренажный мешок от гастростомической трубки и отложите его в сторону.
  - Вставьте шприц в отверстие гастростомической трубки.

- Откройте зажим на трубке и быстро нажмите на поршень шприца.
  - Закройте зажим на гастростомической трубке.
  - Извлеките шприц и подсоедините дренажный мешок обратно к гастростомической трубке.
  - Откройте зажим на трубке и дайте жидкости стечь.
- Если из трубы ничего не вытекает или у вас появилась тошнота, которая не проходит после промывания трубы, позвоните вашему медицинскому сотруднику.

## **Употребление пищи и напитков при установленной дренажной гастростомической трубке**

- Медицинский сотрудник скажет вам, когда вы сможете начать пить прозрачные жидкости после процедуры. К прозрачным жидкостям относятся такие напитки, как имбирный эль, яблочный сок, кофе, чай, бульон, фруктовый лед и желе (например, Jell-O®).
- Принимайте сидячее положение, когда едите или пьете, чтобы пища и жидкости могли стекать в мешок. Оставайтесь в сидячем положении на протяжении 20-30 минут после еды. Если вы этого не сделаете, может появиться тошнота. Если вас тошнит, проверьте, не перегнулась ли гастростомическая трубка. После этого вам должно стать лучше.
- После того, как вы сможете пить прозрачные жидкости без каких-либо проблем, постепенно вводите в ваш рацион и другие жидкости. Если в течение 2 дней не возникало никаких проблем, можно начать употреблять мягкие или перетертые продукты питания. Измельчайте продукты в блендере или кухонном комбайне до пюреобразной консистенции.
- Если вы едите не перетертую в пюре пищу, ее необходимо есть очень маленькими кусочками и тщательно пережевывать. Съедайте очень маленькие порции за один раз. Не съедайте больше 4 чашек

продуктов и не выпивайте больше 1 литра (33,8 унций) жидкостей в течение 24 часов. При каждом приеме пищи или напитков вы будете терять важные питательные элементы. Это происходит из-за того, что они вытекают в дренажный мешок вместе с пищей или жидкостями. Специалист из вашей лечащей команды научит вас правильно питаться.

Большая часть съеденного и выпитого вами вытечет через трубку в дренажный мешок. Например, если вы съели желе красного цвета, дренаж в мешке будет красным. Желудочный сок будет стекать в дренажный мешок даже если вы не ели. Цвет желудочного сока будет варьироваться от зеленого до темно-желтого.

Большинству пациентов во время пребывания дома необходимо вводить жидкости внутривенно, чтобы не наступило обезвоживание организма. Чтобы вводить жидкости, вам могут установить имплантируемый порт (например, Mediport®) или другое приспособление для внутривенного доступа, такое как центральный венозный катетер (central venous catheter (CVC)). При необходимости внутривенного доступа ваш медицинский сотрудник обсудит с вами способы его обеспечения во время вашего пребывания в больнице.

## **Закрытие зажима на дренажной гастростомической трубке**

Всегда открывайте дренажную гастростомическую трубку на ночь, чтобы предотвратить аспирацию. Аспирация — это попадание пищи, жидкостей или слюны в дыхательные пути.

В течение первой недели после установки дренажной гастростомической трубки закрывайте зажим на ней только тогда, когда вам нужно принять лекарство.

## **Прием лекарств при установленной дренажной гастростомической трубке**

Вы можете проглатывать таблетки, но перед этим вам необходимо закрывать зажим на трубке. Зажим должен оставаться закрытым в течение 15-30 минут после приема лекарства.

## **Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику**

Немедленно позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура тела 101 °F (38,3 °C) или выше;
- появилась дрожь или озноб;
- гастростомическая трубка сместились или выпала;
- наблюдаются признаки кровотечения;
- появилась боль в месте введения трубки, которая не проходит после приема лекарства;
- тошнота или рвота сильнее обычной;
- наблюдается покраснение, отек, намокание или гной на коже вокруг места введения трубки;
- гастростомическая трубка подтекает, или вам приходится менять повязки чаще 3 раз в день.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).