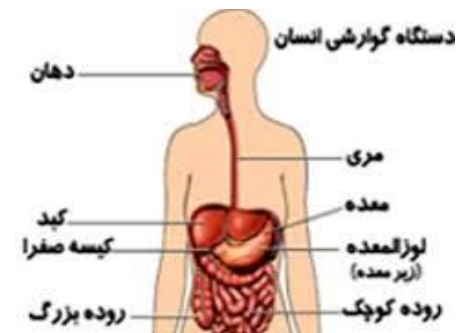


لوله گذاری دستگاه گوارش عبارت است از وارد کردن یک لوله قابل ارتجاع به داخل معده یا روده. این لوله ها ممکن است از طریق دهان، بینی یا دیواره شکم وارد شوند. استفاده از این روش به منظور تامین نیازهای غذایی بیمارانی است که قادر به خوردن از راه دهان نیستند اما دستگاه گوارش آنان سالم است. تغذیه بیماران در کما یا بیماران با کاهش سطح هوشیاری از طریق لوله معده می باشد، رژیم غذایی این بیماران باید به صورت مایع باشد، به نحوی که براحتی از لوله عبور معده عبور نماید.



هدف از لوله گذاری دستگاه گوارش عبارت است از :

- برداشتن فشار از روی معده با خارج کردن گاز و مایع
- شستشوی معده با آب یا سایر مایعات و خارج کردن سموم و یا سایر مواد مضر خورده شده

- تشخیص اختلالات مربوط به تحرک معده و روده و سایر اختلالات

- وارد کردن داروها و غذاها
- ایجاد فشار روی ناحیه خونریزی دهنده
- خارج کردن محتویات معده به منظور آزمایش



بیمار شما هنگام ترخیص ممکن است هنوز توانایی خوردن غذا از راه دهان را نداشته باشد و نیازمند تغذیه از راه لوله معدی باشد.

به یاد داشته باشید استفاده از لوله موقتی است و به محض بهبودی نسبی سوند معده باید خارج شود و در صورت طولانی شدن زمان بهبودی از روش های دیگر برای تغذیه استفاده نمود.

سوند معده لوله ای است که از راه بینی و گاهی از راه دهان برای بیمار شما به داخل معده هدایت شده است. زمان نگه داری لوله معده ۵ تا ۷ روز می باشد و

پس از این زمان باید توسط پرستار مجرب تعویض گردد.

لوله با چسب روی بینی یا کنار لب ثابت می شود. مراقب باشید که چسب کنده نشود چون ممکن است بتدریج سوند معده جابجا یا خارج گردد.

برای تغذیه بیمار می توانید پودر یا محلول های آماده را از داروخانه تهیه نموده و یا مواد غذایی مختلف و مقوی را بعد از پختن رقیق نموده و از صافی عبور دهید و عصاره حاصل را گاوآژ کنید. باقی مانده غذایی بیمار را پس از ۲۴ ساعت دور بریزید. دمای غذای بیمار باید با دمای اتاق یکسان باشد، از غذای سرد یا گرم جهت گاوآژ استفاده نکنید.

توجه داشته باشید هرگز از عصاره غذایی غلیظ یا حاوی تکه های مواد غذایی برای تغذیه استفاده نکنید چون سبب انسداد مسیر سوند معده می گردد.

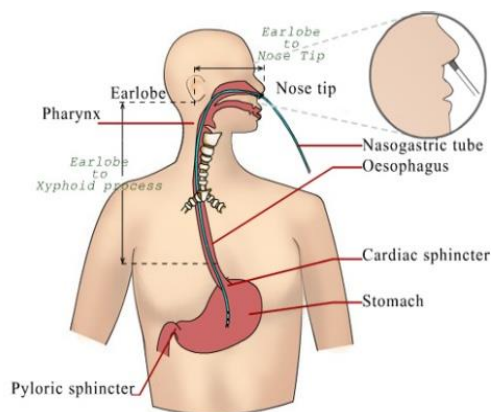
روش انجام گاوآژ :

اولین اقدام، اطمینان از قرار داشتن لوله داخل معده می باشد، باید چنانچه با سرنگ ترشحات را بکشیم محتویات معده به داخل سرنگ برگشت کند.

بعد از اطمینان از نداشتن ترشح و قرار داشتن سوند درون معده، سر تخت بیمار را تا حدود ۴۵ درجه بالا بیاورید سپس



تغذیه با سوند معده (گاوژ)



تغذیه ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب ساده به داخل لوله بریزید تا ضمن باز نگه داشتن لوله از رشد باکتری ها یا بستن دلمه و مسدود شدن لوله جلوگیری شود.

سرنگ گاوژ را جدا کرده و پیستون داخل سرنگ را خارج نمایید. ابتدا ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب درون سرنگ ریخته و سرنگ را بصورت عمودی و بالا نگه دارید، بعد از تخلیه سرنگ از آب غذای گاوژ را به مقدار لازم داخل سرنگ بریزید، دقت کنید هوا وارد لوله نشود و بعد از اتمام گاوژ مجدداً ۳۰ تا ۵۰ سی سی آب درون سرنگ گاوژ وارد کنید تا لوله شسته شود، آب برای پیشگیری از انسداد لوله از هر مایعی بهتر است.

بعد از انجام گاوژ بهتر است بیمار نیم تا یک ساعت به صورت نیمه نشسته باشد و حداقل تا ۳۰ دقیقه سر تخت بیمار را پایین نیاورید.

قبل از انجام گاوژ مجدد حتماً به روش گفته شده از قرارگیری لوله درون فضای معده اطمینان حاصل نمایید.



میزان مجاز گاوژ و فواصل بین گاوژها را از پزشک معالج یا پرستار بخش بپرسید.

حفظ و نگهداری از عملکرد لوله به عهده پرستار یا مراقب بیمار می باشد، مجدداً توصیه می شود قبل و بعد از هر نوبت

منابع : سایت اینترنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران

کتاب گوارش (داخلی جراحی برونر، سودارث)

سایت بیمارستان: www.Goldis.mui.ac.ir

