

**نکته :** در صورتی که بیمار از خشکی دهان و گلو شکایت دارد و پزشک اجازه می دهد می تواند از آدامس یا آبنبات استفاده کند همچنین استفاده از بخور می تواند بسیار در رفع این مشکل کمک کننده باشد.

اگر غذا بیش از حد سفت بوده و خیلی کند رد می شد می توانید آن را با آب یا آب میوه گرم رقیق کنید اما دقت داشته باشید این رقیق کردن غذا باعث نشود که بیمار مقدار کالری لازم را دریافت نکند غذا را با فشار دادن پیستون وارد معده نکنید این کار باعث آسیب مخاط معده می شود بعد از اتمام غذا، به بیمار از طریق لوله آب بدهید تا مسیر لوله به خوبی شسته شود و از انسداد آن جلوگیری شود. بعد از اتمام کار انتهای لوله را با گیره آن ببندید تا محتویات معده به داخل لوله بر نگردد، حدود نیم ساعت بعد از غذا دادن بیمار را در وضعیت نشسته یا نیمه نشسته نگه دارید در انتهای کار دست های خود را با آب و صابون بشوئید.

دهانشویه و مسواک در این افراد مرتباً باید انجام شود. چسب روی بینی را هر چند روز یکبار تعویض کرده و مرتباً جای آن را تغییر دهید تا باعث زخم شدن بینی نشود. ۲۴ تا ۲۲ ساعت یکبار باید سرنگ و لوله مورد نظر تعویض شود.

بهتر است بینی بیمار را با یک گوش پاک کن مرطوب تمیز کنید و آن را با یک پماد نرم کننده کمی چرب نمائید تا زخم نشود.

این لوله که جهت تغذیه از آن استفاده می شود از بینی شروع شده و تا معده و یا روده ادامه دارد.

#### **موارد استفاده از لوله بینی - معده :**

الف) تغذیه بیماران بی هوش یا نیمه بی هوش  
ب) افرادی که امکان غذا خوردن ندارند مانند کسانی که دچار شکستگی و عمل جراحی فک شده اند.  
ج) افرادی که از طریق دهان قادر به دریافت کالری مورد نیاز خود نیستند.

#### **فواید استفاده از این روش شامل :**

- ۱- عملکرد طبیعی روده و معده حفظ می شود.
- ۲- خطر ورود مواد غذا و خلط به ریه ها از بین می رود.

#### **توجه : در حین غذا دادن حتماً باید بیمار در**

#### **وضعیت نیمه نشسته باشد.**

سپس غذای آماده شده را که مدتی در فضای اتاق قرار داده اید را درون سرنگ بریزید و سرنگ را بالا نگه دارید تا ماده به آرامی وارد معده شود

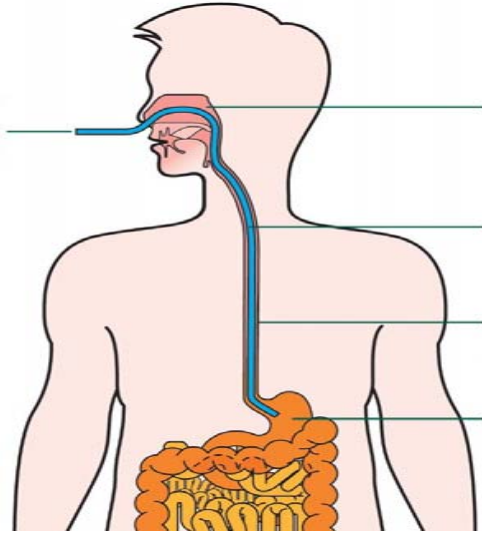




سازمان تامین اجتماعی

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی شهید دکتر لبافی نژاد

## آموزش به بیمار در رابطه با لوله بینی-معدة ای (NGT)



نشریه شماره ۳۱

شماره تماس: ۲۳۶۰۱

ج) تجمع گاز و نفخ شکم :

- ۱- هوا همراه با غذا وارد معده شده باشد.
- ۲- حجم غذای داده شده در یک وعده زیاد باشد
- ۳- سرعت ورود غذا و مایعات به معده زیاد بوده است
- ۴- غذای بیمار سرد باشد

د) پیوست :

- ۱- در رژیم غذایی از لبنیات مانند ماست و شیر زیاد استفاده شود
  - ۲- مقدار میوه و سبزیجات کمی دریافت شده باشد
  - ۳- مایعات به حد کافی مصرف نشده باشد
- ه) ورود مواد به ریه:

- ۱- لوله در جای خود نباشد
- ۲- در اثر استفراغ کردن محتویات معده وارد ریه شود
- ۳- حین تغذیه و یا تا نیم ساعت بعد از آن بیمار به صورت نشسته یا نیمه نشسته نباشد

و) انسداد لوله :

- ۱- ذرات غذا درشت باشد
  - ۲- پیچ خوردگی در مسیر لوله ایجاد شده باشد
  - ۳- مسیر با آب خوب شسته نشده باشد
- در صورت آنکه هر گونه مشکل های فوق برای بیمار ایجاد شد به پزشک اطلاع دهید

نکات قابل توجه ای که شما باید بدانید:

- ۱- غذایی که از طریق لوله داده می شود باید حاوی کلیه موارد مورد نیاز بدن باشد.
- ۲- غذا نباید حاوی موادی باشد که باعث انسداد راه لوله شود. بهتر است از یک صافی رد شود.
- ۳- تا جایی که امکان دارد دارو با غذا مخلوط نشود.
- ۴- غذا را به مقدار زیاد و برای مدت طولانی آماده نکنید مقدار غذایی که آماده می نمائید باید به اندازه یک تا دو وعده مورد استفاده قرار گیرد.
- ۵- جهت یک برنامه غذایی کامل بهتر است با یک فرد متخصص مشورت کنید .

عوارض و راه پیشگیری از آن :

الف) اسهال : ممکن است به چند علت ایجاد شود :

- ۱- غذای بیمار چرب باشد
- ۲- سرعت ورود غذا زیاد باشد
- ۳- غذا به مدت طولانی نگهداری شده باشد.
- ۴- غذا سرد باشد.
- ۵- غذا آلوده باشد.

ب) تهوع و استفراغ:

- ۱- اگر سرعت ورود غذا به معده زیاد باشد
- ۲- غذا را با فشار وارد معده کرده باشید
- ۳- ممکن است معده پر باشد
- ۴- مهمترین مسئله این است که ممکن است لوله از جای خود خارج شده باشد و باعث تهوع و استفراغ شود.