

Příprava pacienta před a po zavedení PEG

1 den před vyšetřením

- možná konzumace jídla a pití během celého dne bez omezení;
- v případě známek pomalého vyprazdňování trávicí trubice či opakované gastroscopie z důvodu nevyprázdněného žaludku je možno podávat dopoledne pouze tekutiny (lehká polévka v poledne či bujon, čaj, káva, minerálky, ovocné šťávy).

V den vyšetření

- výkon se provádí při hospitalizaci;
- minimálně 6 hodin před vyšetřením nejzte a nepijte;
- v den vyšetření nekuřte;
- dlouhodobě užívané léky lze použít nejpozději 3 hodiny před vyšetřením a zapít malým množstvím vody;
- součástí vyšetření může být i podání léků s tlumivým účinkem;
- u hospitalizovaných nemocných je nutností před výkonem zavedení periferní žilní linky, před odesláním na vyšetření vždy provedení vyšetření KO + INR, profylaktické podání ATB.

Opatření po zavedení PEG

- dokončit profylaktické podávání ATB;
 - hodinu po zavedení PEGu možné zahájení podávání enterální nutrice či tekutin cestou PEG či perorálně. V případě bolusových dávek začít od 50 ml do 300 ml rozdělených do 8 dávek;
 - denně proplachy PEG kanyly 40 ml pitnou neperlivou vodou;
 - denní převaz ústí PEG kolem fixačního terčíku do vytvoření stomického kanálu (14 dnů);
 - vzdálenost fixačního terče od kůže je 2-3mm (sterilní čtverec), označení čísla na kanyle v místě modré fixační svorky nad fixačním terčem je zapsáno v endoskopickém popise. Terč nesmí po 14 dnech být volný ani těsný, aby nedocházelo k volnému pohybu kanyly či podtékání;
 - v případě kožní reakce kolem fixačního terčíku povolení terče a denní toaleta včetně lokálních ATB;
 - každých 21 dnů od zavedení PEG po povolení fixačního terčíku provést rotaci PEG o 360 st. kolem dlouhé osy;
 - povolovat bílou fixační svorky na kanyle;
 - v případě komplikací po zavedení PEG kontakt na Endoskopické centrum Oblastní nemocnice Náchod a.s., tel.: 491 601 577
-
- Datum vyšetření: