



Ρινογαστρική Διασωλήνωση

Πέτρος Κολοβός Νοσηλευτής ΠΕ, MSc, PhD

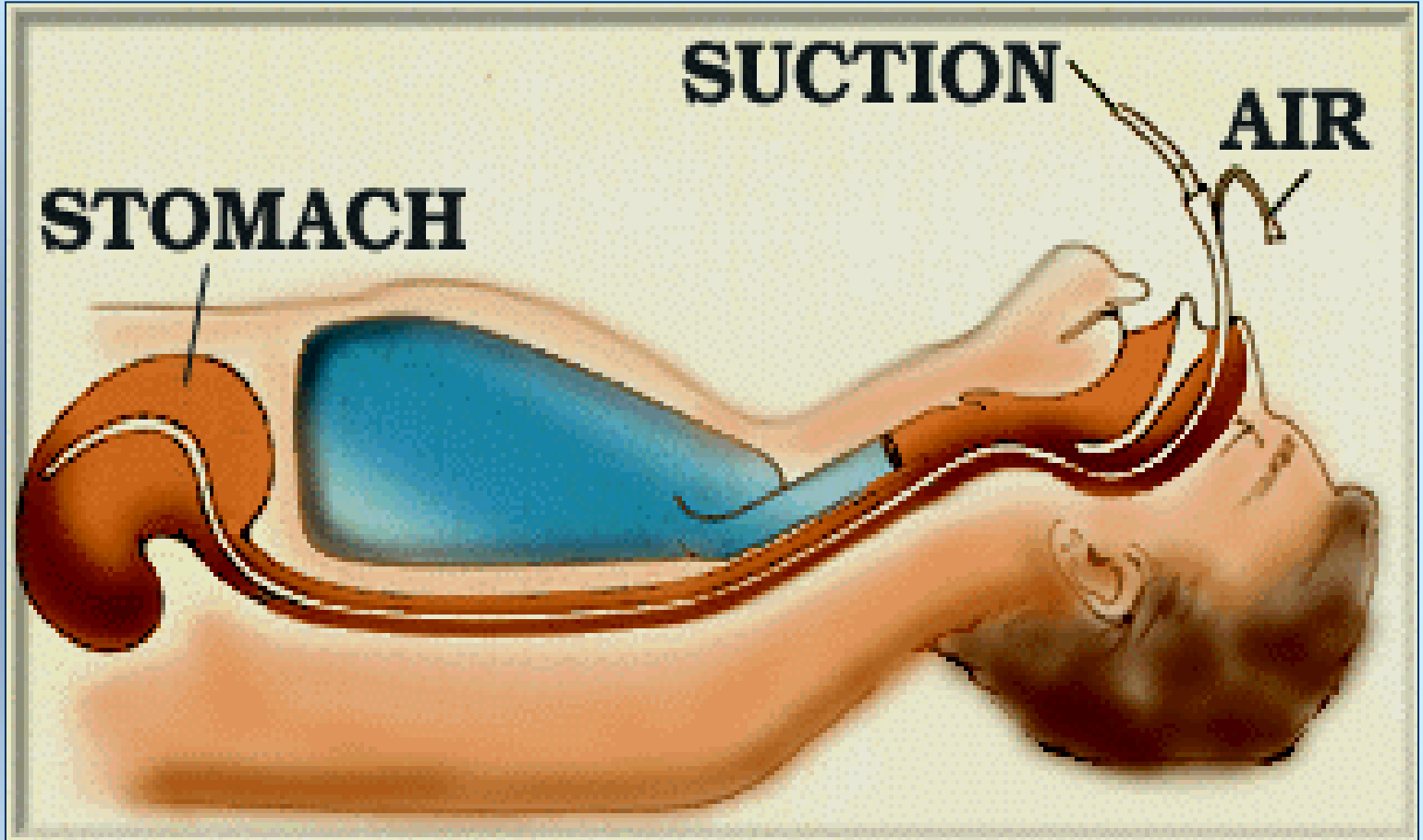
Τμήμα Νοσηλευτικής Πανεπιστημίου Πελοποννήσου



**Η εισαγωγή καθετήρα στο στόμαχο
ακολουθώντας την οδό:**

**«ρινική κοιλότητα – φάρυγγας – οισοφάγος -
στόμαχος»**

**Έτσι, εξασφαλίζεται πρόσβαση στο
στόμαχο, το λεπτό έντερο και το
περιεχόμενό τους.**



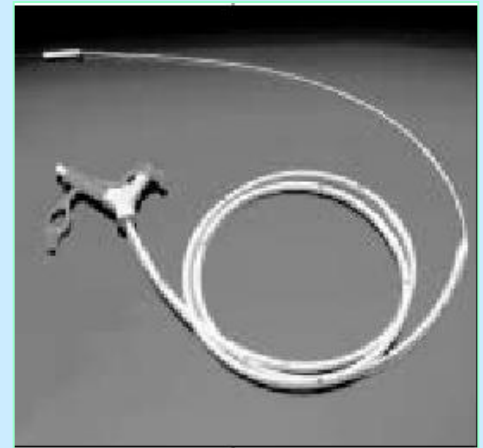
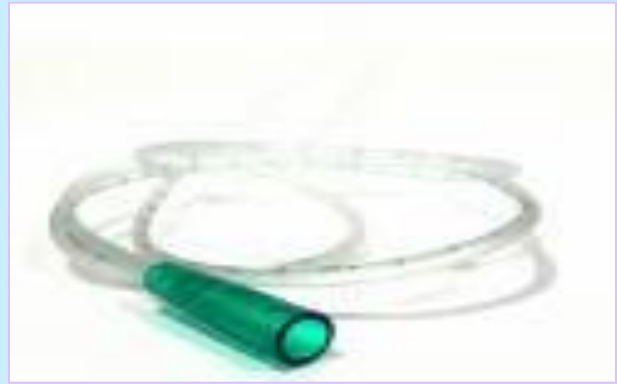


Ενδείξεις:

- Η αποσυμπιέση ή εκκένωση του στομάχου από υγρά ή αέρα
(αναρρόφηση των γαστρικών εκκρίσεων - πρόληψη εισρόφησης γαστρικού περιεχόμενου)
- Προ/μετεγχειρητικά
- Παρακολούθηση γαστρεντερικής αιμορραγίας
- Η χορήγηση διάφορων υγρών ή φαρμάκων για διαγνωστικούς σκοπούς
- Η χορήγηση τροφής σε ασθενείς με αδυναμία κατάποσης (εντερική σίτιση)

Εξοπλισμός

- Γάντια μη αποστειρωμένα, μάσκα, γυαλιά.
- Ρινογαστρικός σωλήνας (**LEVIN**), ή σωλήνας διατροφής(feeding tube)
- Γέλη ή spray ξυλοκαΐνης
- Σύριγγα 60ml
- Ποτήρι με νερό
- Στηθοσκόπιο
- Νεφροειδές
- Συσκευή αναρρόφησης
- Ταινίες pH για έλεγχο του γαστρικού υγρού
- Συλλέκτης γαστρικού περιεχομένου
- Ταινία σταθεροποίησης του σωλήνα στη μύτη





Προετοιμασία του ασθενή

- Ενημέρωση – Συναίνεση
- Τοποθέτηση σε κατάλληλη θέση (θέση Fowler- ημικαθιστή, καθιστική-90° ή στο πλάι)
- Ψηλάφηση κοιλίας & ακρόαση εντερικών ήχων
- Έλεγχος βατότητας ρινικών κοιλοτήτων
- Κάλυψη του θώρακα με χαρτοβάμβακο & προσφορά νεφροειδούς

Μέτρηση του μήκους εισαγωγής του καθετήρα



Measuring the depth of insertion

Επιβεβαίωση της θέσης του καθετήρα

- Απλή ακτινογραφία
- Αναρρόφηση περιεχομένου και μέτρηση του pH (pH <4 \Rightarrow γαστρικό υγρό & pH >6 εντερικό - πλευριτικό περιεχόμενο)
- Εισαγωγή αέρα διαμέσου του καθετήρα & ακρόαση του επιγαστρίου με στηθοσκόπιο

«αφού επιβεβαιωθεί η θέση του, σημειώνεται με ανεξίτηλο μελάνι το σημείο εξόδου από τη μύτη»

Χορήγηση Διατροφής

- Από το στόμα
- Εντερική

ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ

- α. ρινογαστρικός καθετήρας
- β. ρινοεντερικός καθετήρας

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ

- α. γαστροστομία
- β. νησιδοστομία

- Παρεντερική

διάλυμα με θρεπτικά συστατικά χορηγείται σε κεντρική φλεβική γραμμή (υποκλείδιο ή έσω σφαγίτιδα)



Η Εντερική Διατροφή

- Ευνοεί τη λειτουργικότητα και τη δομική ακεραιότητα του εντέρου
- Συμβάλει στην αποφυγή λοιμωδών και μεταβολικών επιπλοκών
- Κοστίζει λιγότερο σε σχέση με την παρεντερική διατροφή



Η ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΣΥΝΙΣΤΑΤΑΙ

- Εκτεταμένη Εντερεκτομή
- Αδυναμία κάλυψης > 60% των ενεργειακών αναγκών από την εντερική οδό για > 8 ημέρες
- Δυσαπορρόφηση
- Ειλεός ή εντερική απόφραξη



Ολική παρεντερική διατροφή: Επιπλοκές

- Επιπλοκές που σχετίζονται με την κατάσταση θρέψης (π.χ. υπερσιτισμός, υποσιτισμός)
- Μεταβολικές διαταραχές (π.χ. υπεργλυκαιμία)-συνεχής παρακολούθηση των επιπέδων της γλυκόζης αίματος
- Λοιμώξεις (σήψη από κεντρικό καθετήρα)-μη τήρηση άσηπτης τεχνικής
- Μηχανικές (π.χ. πνευμοθώρακας)

Επισημάνσεις για τη νοσηλευτική φροντίδα

- Έλεγχος της θέσης του καθετήρα
- Έλεγχος υπολείμματος
- Ακρόαση εντερικών ήχων
- Έλεγχος βακτηριακών λοιμώξεων
- Πρόληψη απόφραξης του καθετήρα
- Εφαρμογή στοματικής υγιεινής
- Πρόληψη διάβρωσης του βλεννογόνου της μύτης
- Φροντίδα στομίου