

# SCHEMAT POSTĘPOWANIA PRZY KOMPLIKACJACH ŻYWIENIA



Przed podjęciem jakichkolwiek działań zalecanych w niniejszej karcie użytkownicy powinni **zapoznać się z nią przy udziale** sw...  
 pomiędzy zaleceniami lekarskimi/procedurami medycznymi a działaniami zalecanymi w tej karcie. Karta ta ma służyć jako p...  
 Przed podjęciem jakichkolwiek działań należy przeczytać całą treść karty (przynajmniej pobieżnie), porównując obj...  
 występującymi u użytkownika. Punkty w dziale „Zapobieganie” odnoszą się do odpowiednich punktów w dziale „Przyczyny”.

1. Nudności/wymioty	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mdłości, wymioty, czkawka</li> <li>Uczucie ucisku brzucha, uczucie pełności i wzdęcia żołądka, skurcze,</li> <li>Torsje bez treści po...</li> </ul>	
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Zaprząść karmienia następnie koniecznie skontaktować się z lekarzem.</li> <li><b>+</b> Postępuj zgodnie z instrukcjami lekarza ! Schemat działania najczęściej obejmuje:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Usunąć zawartość żołądka za pomocą zgłębnika (sondy) do worka lub pojemnika drenażowego lub też prz...</li> <li>Jeśli wymioty utrzymują się, należy wezwać lekarza w celu uzyskania odpowiedniej interwencji, by unik...</li> </ul> </li> </ul>	
	Przyczyny:	1	Brak tolerancji na preparat. <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Podanie wysokiej dawki preparatu,</li> <li>b) zbyt silna koncentracja</li> <li>c) Zanieczyszczenie prepa...</li> </ul>
		2	Problemy mechaniczne: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Przemieszczenie się sondy (nieodpowiednie umiejscowienie sondy)</li> <li>b) Nieodpowiednie ułożen...</li> </ul>
		3	Efekty uboczne leków lub innych terapii, takich jak chemioterapia.
		4	Zaburzenia żołądka i jelit: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Słabe opróżnianie żołądka, choroba refluksowa, wrzód,</li> <li>b) Niedrożność jelit.,</li> <li>c) Zaparcie.</li> </ul>
	Zapobieganie:	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Używać dobrych środków do mycia rąk i utrzymywać czystość podczas czynności związanych z karmieniem...</li> <li>b) Podczas karmienia powoli zwiększać dawkę i objętość. Jeżeli mdłości się nasilają, należy zmniejszyć dawkę pr...</li> <li>c) Omówić z lekarzem możliwość zmiany preparatu.</li> </ul>
		2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Sprawdzać, czy sonda nie przemieściła się lub nie została wyrwana. (Patrz Powikłania pkt. 4 „Przesunięcie się</li> <li>b) Podnieść głowę lub usiąść podczas karmienia. Ułożyć się na prawej stronie po karmieniu.</li> </ul>
		3	W przypadku rozpoczęcia terapii nowymi lekami, zapytać lekarza o możliwość wystąpienia po nich efektów u... leki przeciwwymiotne, należy je brać co najmniej 30-60 minut przed karmieniem dojelitowym.
		4	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Zażywać leki poprawiające motorykę przewodu pokarmowego/leki antyrefluksowe/na wrzody zgodnie ze wsk...</li> <li>b) W przypadku spodziewanej niedrożności jelit, należy wezwać lekarza.</li> <li>c) Patrz Powikłania pkt. 7 „Zaparcie”.</li> </ul>
5		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Stosować techniki redukujące stres/techniki relaksacyjne/leki przeciwłękowe przed rozpoczęciem karmienia d...</li> <li>b) Usunąć odpychające widoki/zapachy (basen, toaleta, zapachy kuchenne, jedzenie).</li> </ul>	
6		<ul style="list-style-type: none"> <li>Poinformować lekarza o utrzymującym się kaszlu / uczuciu sptywania wydzieliny po tylnej ścianie gardła/infek...</li> </ul>	
7		<ul style="list-style-type: none"> <li>Omówić z lekarzem dietę doustną pod kątem zawartości składników mogących wywołać mdłości/wymioty</li> </ul>	
Mdłości/wymioty występujące wcześniej rano mogą pojawić się na początku żywienia sondą, ponieważ organizm przy...			
2. Biegunka	Objawy:	Ból brzucha lub skurcze z częstym wodnistym stolcem (o różnym kolorze), Wg definicji przynajmniej 3 rozwodnio... więcej. Uczucie ucisku brzucha, uczucie pełności i wzdęcia żołądka, skurcze,	
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Zmniejszyć objętość/dawkę podawanego preparatu</li> <li><b>+</b> W przypadku silnej biegunki (znaczący wzrost ilości wodnistych wypróżnień w przeciągu okresu dłuższ...</li> <li><b>+</b> Jeśli pojawi się silny ból brzucha lub istnieją oznaki krwawienia, natychmiast wezwać lekarza</li> </ul>	
	Przyczyny:	1	Brak tolerancji na preparat. <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Podanie wysokiej dawki preparatu,</li> <li>b) zbyt silna koncentracja</li> </ul>
		2	Zaburzenia żołądka i jelit: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Zespół krótkiego jelita.</li> <li>b) Kolonizacja przewodu p...</li> <li>c) Zapalenie jelit.</li> </ul>
		3	Niepożądana efekty uboczne leków szczególnie antybiotyków.
		4	Brak tolerancji na dietę doustną (np. mającą wysoką zawartość cukru, laktozy).
		5	Niewłaściwa temperatura preparatu (preparat powinien być podany w temperaturze pokojowej)
	Zapobieganie:	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Stosować odpowiednią metodę karmienia (bolus, wlew kroplowy, pompa). Zwiększać powoli dawkę i objętość...</li> <li>b) Omówić z lekarzem możliwość zmiany preparatu (na taki, który zawiera błonnik) i ewentualną potrzebę zmi...</li> <li>c) Utrzymywać czystość podczas czynności związanych z karmieniem sondą (patrz Nudności/wymioty – „Zapobi...</li> </ul>
		2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Omówić z lekarzem możliwość stosowania blokerów receptora H2 lub leków spowalniających pracę jelit. P...</li> <li>b) Informować lekarza o przyjmowanych w ostatnim czasie antybiotykach. Być może potrzebne będzie zlecenie</li> <li>c) W przypadku zapalenia jelit pacjent powinien być pod kontrolą lekarza</li> </ul>
		3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Przepisane leki skonsultować z farmaceutą pod kątem zawartości sorbitolu, magnezu lub fosforu. Zażywać l...</li> </ul>

4. Przemieszczenie się sondy	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sonda znajdująca się poza ciałem lub też widocznie wyrwana/przemieszczona</li> <li>Duszenie się/trudności w oddychaniu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mdłości/wymioty; b</li> </ul>
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Zaprześcić karmienia, poinformować lekarza</li> <li><b>+</b> Jeżeli sonda nosowo – żołądkowa/nosowo – jelitowa skreśliła się w gardle, wyciągnąć sondę w miejsce sondy żołądkowej/jelitowej/żołądkowo – jelitowej przezskórnie bez instrukcji lekarza: jeśli taka sonda by przetoka nie została zamknięta, następnie wezwać lekarza</li> <li><b>+</b> Skontaktować się z lekarzem w celu uzyskania instrukcji</li> </ul>	
	Przyczyny:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Nieodpowiednio zabezpieczona sonda, zbyt silna koncentracja preparatu, alergja/brak tolerancji na składniki preparatu</li> <li>Przypadkowe lub nadmierne pociągnięcie sondy. Sondy z balonem gastrycznym mogą być traktowane przez żołądek cienkiego.</li> <li>Ciągłe wymioty w przypadku sondy żołądkowej/żołądkowo – jelitowej/nosowo – żołądkowej/nosowo – jelitowej.</li> <li>Ulotnienie się powietrza z balonu gastrycznego lub jego pęknięcie.</li> </ol>	
	Zapobieganie:	<ol style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sprawdzać długość sondy znajdującej się na zewnątrz przed każdym karmieniem. Zaznaczyć sondę w odległości, którą można rozpoznać, czy się przesunęła). Używać dodatkowych urządzeń do sondy (uchwyt do cewnika/sondy) lub opaski na nosa/policzka/brzucha/ubrania tak, by zapobiec jej przemieszczaniu się w przypadku aktywnych użytkowników</li> </ul> </li> <li>Patrz Powikłania pkt. 1 „Nudności i wymioty”. Informować lekarza o przyjmowanych w ostatnim czasie antybiotykach i bakteriologicznego kału.</li> <li>Upewnić się, czy balon nie jest uszkodzony (można pobrać kilka cm<sup>3</sup> powietrza lub wody). Jeżeli balon pękł, natychmiast zmienić miejsce taśmą i wezwać lekarza. Jeżeli balon jest nieuszkodzony, wypuścić z niego powietrze, umyć, włożyć na nowo i utrzymuje się, poinformować lekarza.</li> </ol>	
5. Podrażnienie skóry i/lub wyciek z sondy	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Podrażniona skóra, wysypka wokół lub wyciek wokół sondy, piekący ból, cuchnący zapach, miejscowa infekcja</li> <li>Jelitowej może rozwinąć się infekcja zatok lub ucha</li> <li>Wyciek z samej sondy pokarmowej (dziura w sondzie, wadliwie działający zawór przeciwwrotny lub zatyczka)</li> <li>Potrzeba zmiany opatrunku częściej niż raz dziennie</li> </ul>	
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Jeżeli to możliwe, zacisnąć sondę nad uszkodzeniem</li> <li><b>+</b> Zaprześcić karmienia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Umyć skórę, za</li> <li><b>+</b> Wezwać lekarza</li> </ul>
	Przyczyny:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Niedopasowana sonda. (Sonda jest zbyt mała w stosunku do światła otworu, trzpień pokrętła jest zbyt długi lub wchodzi za głęboko w przednią ścianę żołądka).</li> <li>Wyrwanie sondy u jej ujścia. (Nadmierny ruch lub nacisk u ujścia sondy, powodujący przedłużenie jej przewodu/pokrętła, naciskając w ścianę żołądka, kiedy to zewnętrzna podkładka przemieszcza się w kierunku stomii.</li> <li> <ol style="list-style-type: none"> <li>Problem mechaniczny związany z sondą:</li> <li>Wadliwy lub psujący się przewód lub zatyczka; wadliwy lub zapchany zawór przeciwwrotny.</li> <li>Wielokrotne mocowanie z tej samej strony; przypadkowe przecięcie sondy.</li> </ol> </li> </ol>	
	Zapobieganie:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Omówić z lekarzem/pielęgniarką rozmiar sondy, który umożliwi jej wygodne umocowanie, co pozwoli uniknąć przemieszczania się sondy (patrz pkt. 4 Przemieszczenie się sondy – „Zapobieganie 1-3”). Skonsultować z pielęgniarką/lekarzem pielęgnację skóry wokół sondy (można użyć kremu ze sterydami lub azotanem srebra, jeśli występuje problem z ziarninowaniem).</li> <li>Zabezpieczyć sondę zgodnie ze wskazaniami lekarza taśmą lub uchwytem do sondy (patrz pkt. 4 Przemieszczenie się sondy – „Zapobieganie 1-3”). Informować lekarza o przyjmowanych w ostatnim czasie antybiotykach. Być może potrzebne będzie zlecenie badania bakteriologicznego kału.</li> <li>Omówić z lekarzem przemieszczanie się sondy/zatyczki/pokrętła.</li> <li>Umieszczać zacisk każdego dnia po innej stronie. Unikać używania nożyczek lub ostrych przedmiotów w pobliżu sondy.</li> </ol>	
6. Zachłyśnięcie się.	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wymioty, zgaga</li> <li>Kaszel lub krztuszenie się i problemy z oddychaniem; ból w klatce piersiowej</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Możliwa go</li> </ul>
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Poinformować lekarza, zaprzesteć karmienia</li> <li><b>+</b> Zgodnie ze wskazaniami lekarza, usunąć zawartość żołądka za pomocą sondy do worka / pojemnika</li> <li><b>+</b> Niektóre sondy mają zawory (np. pokrętła), które utrudniają drenaż. Jeśli nie można obrócić pokrętła, należy je usunąć</li> <li><b>+</b> Wezwać lekarza w celu przeprowadzenia odpowiedniej interwencji</li> </ul>	
	Przyczyny:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Zmniejszony odruch gardłowy, choroba refluksowa przełyku (GER), zaburzenia w przełykaniu.</li> <li>Zaleganie żołądkowe (Opóźnione opróżnianie żołądka)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Przesunięcie</li> <li>Nasilone wy</li> </ol>
	Zapobieganie:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Postawić wezwłowie łóżka na 30° na czas karmienia nocnego oraz 1h po zakończeniu. Karmienie w pozycji siedzącej może wywierać ucisk na żołądek i może pogorszyć GER. Nie karmić, jeśli występuje uczucie pełności lub wzdęcia żołądka lub jeśli występują wymioty.</li> <li>Ułożyć pacjenta na prawym boku po karmieniu. Podawać przepisane leki na zaburzenie motoryki. Nie karmić, jeśli występują wymioty.</li> <li>Zamocować sondę za pomocą uchwytu na sondę/taśmy w celu uniknięcia jej wyrwania lub przemieszczenia się. Zamocować sondę za pomocą uchwytu na sondę/taśmy w celu uniknięcia jej wyrwania lub przemieszczenia się. Zamocować sondę za pomocą uchwytu na sondę/taśmy w celu uniknięcia jej wyrwania lub przemieszczenia się (patrz Powikłania pkt. 4 „Przemieszczenie się sondy – Zapobieganie 1 – 3”).</li> </ol> <p>Istnieje większe prawdopodobieństwo wystąpienia u pacjentów, którzy karmieni są do żołądka ( w porównaniu do pa</p>	
7. Zaparcia	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nieregularny twarde stolec, zaklinowanie stolca (płynny stolec może opływać zaklinowane masy kałowe)</li> </ul>	
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Zwiększyć spożycie płynów, zażywać zmiękczacze stolca lub jeśli lekarz zaleci, środki przeczyszczające</li> <li><b>+</b> Wezwać lekarza, jeśli w ciągu kilku dni nie nastąpi wypróżnienie i/lub występują wymioty lub silne wzdęcia</li> </ul>	
	Przyczyny:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Nieodpowiednia ilość spożywanych płynów lub błonnika.</li> <li>Efekty uboczne leków (np. narkotyków, wysoka dawka wapna lub środków przeciwbólowych zubożających kwas zawierających wapno).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Brak aktyw</li> <li>Zaburzenia</li> <li>Niedrożność</li> </ol>
	Zapobieganie:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Omówić z lekarzem działania zapobiegające zaburzeniom pracy jelit ( np. zwiększenie spożycia płynów i błonnika i/lub zażywanie zmiękczaczy stolca lub środ. przeczyszczających.)</li> <li>Omówić z lekarzem możliwe efekty uboczne leków.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Jeśli to możl</li> <li>Zażywać zgo</li> <li>Wezwać leka</li> </ol>
8. Krv	Objawy:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Jasnoczerwona krew pojawiająca się na stolcu lub odbycie</li> <li>Czarny, smolisty stolec lub biegunka</li> <li>Czarna/brązowa krew w wymiocinach (wyglądająca jak fusy od kawy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wymiotowa</li> <li>Jasnoczerw</li> </ul>
	Natychmiastowe działanie:	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>+</b> Omawiać z lekarzem każde krwawienie z przewodu pokarmowego. Jeśli widoczna jest duża ilość krwi, natychmiast wezwać lekarza</li> </ul>	