



Số giáo dục sức khỏe : CS-301

Ngày thực thi 2014.06.05.

Ngày Đã xem 2024.01.30

chăm sóc dạ dày nội soi Qua da



Chất lượng là ưu tiên của chúng tôi , Điều trị bệnh nhân như gia đình của chúng tôi , Cam kết sáng tạo và đổi mới

Thế kỷ mới , tầm nhìn mới , hy vọng mới , trong rong mới

Tất cả các thông tin trên đã được xem xét bởi chuyên gia phẫu thuật ngực Biên tập và xuất bản của Cục Điều dưỡng, Bệnh viện Cựu chiến binh Đà chung

1. Giới thiệu:

Nội soi dạ dày qua da áp dụng cho hẹp thực quản hoặc thực quản do bỏng hóa chất ăn mòn, ung thư hang vị dạ dày, làm hang vị hẹp lại, hoặc các nguyên nhân khác làm bệnh nhân nuốt khó khăn, do tình trạng của các bệnh nhân nuốt kém, dẫn đến tình trạng hấp thu dinh dưỡng kém, do đó nội soi dạ dày có thể sử dụng như một đường dẫn dinh dưỡng bổ sung tạm thời hoặc vĩnh viễn.

2. Thứ hai, nội soi dạ dày qua da là những gì:

Nó là một ống dẫn để bổ sung dinh dưỡng dài hạn, phẫu thuật này có thể được bác sĩ phẫu thuật lồng ngực hoặc bác sĩ khoa dạ dày ruột thực hiện. Có thể gây tê tại chỗ hoặc gây mê toàn thân, mà không cần thủ tục mở ổ bụng để nội soi dạ dày ống bằng cách rạch từ dạ dày xuống thành bụng bệnh nhân một vết thương bụng khoảng 1 cm.

3. Thứ ba, chăm sóc nội soi hậu môn qua da sau phẫu thuật:

(1) Cách thay băng sau khi phẫu thuật:

I. Sau khi tháo gạc quan sát và ghi lại vết thương nơi nội

soi dạ dày có bị đỏ, sưng, chảy mủ.

II. Kéo ống giữa da và đĩa cố định lên khoảng 0,5 cm để quan sát. Như hình sau:



Hình 01:Giữa da và đĩa cố định cách khoảng 0.5 cm

III. Mỗi ngày sau khi xoay đẩy bên trong đường ống chuyển động 360 độ (bên phải 180 độ, bên trái 180 độ) và sau đó thiết lập lại. Như hình 02:



Hình 02: xoay đẩy bên trong đường ống chuyển động 360 độ.

IV. Sát trùng vết thương bằng i-ốt trong vòng 02 phút và rửa sạch bằng nước muối sinh lý (nếu tình trạng vết thương có sưng, đỏ thì bôi thuốc mỡ). Như hình 03:



Hình 03: Sau khi sát trùng vết thương bằng betadine và rửa sạch bằng nước muối.

V. Sau khi đặt giữa miệng vết thương và đĩa cố định miếng gạc chữ Y thì không đắp thêm miếng gạc nào khác.



Hình 04: Đặt miếng gạc chữ Y giữa miệng vết thương và đĩa cố định .

VI. Đệm bằng gạc để tránh ống xoắn và áp bức da..Như hình 05:



HÌNH 05: đệm ống bằng gạc.

VII. Dán keo cố định tại gạc hình chữ Y. Như hình 06;



Hình 06: Băng keo cố định tại gạc chữ Y.

VIII. Hoàn thành việc chăm sóc vết thương. Như hình 07:



Hình 07: Vết thương sau khi chăm sóc hoàn thành.

4. Thứ tư, chăm sóc miệng vết thương dạ dày tại nhà:

(1) Miệng vết thương sau khi nội soi dạ dày trong vòng 10 ngày phải được khử trùng bằng Betadine, và rửa lại bằng nước muối sinh lý. nhưng sau 10 ngày, miệng vết thương dạ dày đã hoàn toàn bình phục và đang trong tình trạng ổn định, làm sạch với xà phòng và rửa nước có thể được sử dụng trong cuộc sống hàng ngày, nên chú ý đến vị trí của đĩa cố định để xác không có sự xô dịch hoặc bị rơi lỏng.

(2) Miệng vết thương dạ dày đượ chữa lành không cần thiết phải phủ bằng gạc vô trùng, trừ khi có lỗ thoát dịch rỉ. Nếu tiếp tục có các trường hợp dịch tiết, sử dụng da nhân tạo hoặc thuốc phun bảo vệ da để bảo vệ, cũng có thể sử dụng kẽm oxit (Oxit kẽm), hoặc thuốc kháng sinh (Neomycin) các loại kem xoa vùng da quanh lỗ thoát để ngăn chặn sự xâm nhập của loét xảy ra, xác định nguyên nhân rò rỉ và điều trị thích hợp: Khi áp lực trong ổ bụng là quá cao, axit dạ dày quá nhiều, tiêu hóa kém hoặc táo bón, phải có phương pháp thích hợp xử lý.

(3) Miệng ống quản nếu không bị tắc nghẽn, không cần thiết thay đổi định kỳ, thường là khoảng sáu tháng thay một lần.

(4) Miệng ống nếu bị kéo ra khỏi, ngay lập tức đến bệnh viện xử lý, ban đêm cần đến phòng cấp cứu.

(5) Cách để tránh tắc nghẽn của đường ống:

I. Khi phát hiện bên trong thành ống có thức ăn đọng lại, thì hãy nhẹ nhàng bóp ống, làm thức ăn còn đọng lại lỏng ra, sau đó rửa lại bằng ống nước ấm.

II. Tại thời điểm cho ăn và sau ăn không được gấp ống quản lại, bởi vì các đường ống dẫn có thể thắt nút dễ dàng dẫn đến tắc nghẽn.

III. Nếu phần lớn các ống quản tắc nghẽn nên tạm dừng cho ăn ống, dùng ống tiêm rộng với nước ấm rửa 2-3 lần một ống quản, nếu cần thiết, đổ vào 20-30ml Coca, Coca rót đầy ống quản khoảng 5-10 phút, sau đó nước ấm kiểm tra xem cải thiện không, nếu vẫn còn trở lại bệnh viện để được tư vấn tình trạng tắc nghẽn.

5. Biện pháp phòng ngừa cho ăn thông qua ống dạ dày:

(1) Trước mỗi khi cho thức ăn thông qua miệng dạ dày chắc chắn rút (phần thông ruột không rút) để xem trong dạ dày có còn thức ăn sót lại, nếu còn sót lại lớn hơn 100ml, nên ngưng cho ăn một lần, nếu tình trạng tiêu hóa kém vẫn còn hoặc xấu đi, nên thông báo cho nhân viên chăm sóc sức khỏe.

(2) Trước và sau khi cho ăn trong vòng một tiếng đồng hồ nên giữ tư thế ngồi, để tránh gây trào ngược thức ăn

vào phổi gây viêm phổi.

(3) Sau mỗi lần cho ăn, lấy 20 ~ 50cc nước ấm rửa ống nuôi.

(4) Khi cho ăn, nếu có phát hiện đầy hơi, buồn nôn hoặc đau bụng, bạn nên ngay lập tức ngừng cho ăn.

(5) Khi không sử dụng ống lỗ thoát, nên khóa lại ống lỗ thoát, và hàng ngày đổ vào ống nuôi thức ăn 50ml nước ấm để giữ cho chúng không bị nghẹt.

(6) Quan sát và ghi nhận lại dấu hiệu và triệu chứng liên quan đến vấn đề đường ống cho ăn chẳng hạn như: buồn nôn, nôn, đầy hơi, đau bụng, không thể cho ăn, và tốc độ dòng chảy chậm.

Hãy làm bài kiểm tra để đảm bảo bạn hiểu

Sau khi tháo gạc ra, cần quan sát và ghi lại vết thương ở vết mổ dạ dày xem có mẩn đỏ, sưng tấy và tiết dịch hay không.

Có Không Không biết

Đẩy ống vào bên trong mỗi ngày rồi xoay 360 độ (trái 180 độ, phải 180 độ) rồi đặt lại.

Có Không Không biết

Khi ống khí không được sử dụng, cần đóng kín, không cần đổ 50ml nước ấm qua ống khí mỗi ngày để duy trì độ mịn.

Có Không Không biết

Trước mỗi lần bú thực, phải rút lại ống thông dạ dày (không nên rút ống thông ruột), kiểm tra xem trong dạ dày còn sót lại thức ăn nào không, nếu lượng dư lớn hơn 100ml thì nên tạm dừng việc bú thực một lần. Nếu tình trạng khó tiêu tiếp tục hoặc trầm trọng hơn, cần thông báo cho nhân viên y tế.

Có Không Không biết

Sau mỗi lần ép ăn, rửa sạch ống thoát khí bằng 20 đến 50 c.c. nước ấm.

Có Không Không biết