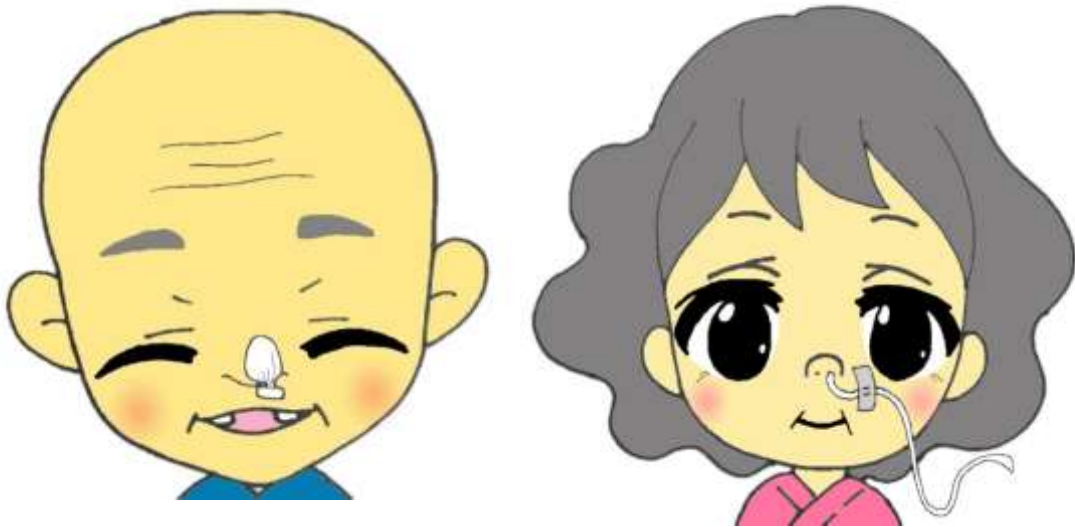




Kode kesehatan pendidikan : NEURO-509

2014.06.15 Merumuskan
2018.10.24 (1 Pemeriksaan)
2024.02.03 (3 memodifikasi)

Perawatan nasogastrik



Model perawatan kesehatan cerdas
Kasih sayang kualitas inovasi terbaru bertanggung jawab

Melalui penelitian dokter ahli saraf
Diterbitkan oleh Departemen Keperawatan Rumah Sakit Umum Veteran Taichung

I . Kenapa perlu selang nasogastrik

Memberi nutrisi, obat, mengalirkan cairan dan gas di saluran pencernaan, menghindari kembung dan muntah

II. Jenis selang nasogastrik

		
Selang nasogastrik biasa 7 hari perlu diganti Tekstur lebih keras	selang nasogastrik silicon 1 bulan ganti 1 kali tekstur lebih lembut	selang nasogastrik dua bagian 3 bulan ganti 1 kali tekstur lebih lembut

III. Mengenal 2 metode pemberian makan selang

nasogastrik:

A. Pemberian makan lewat tabung suntik :

Gunakan tabung 70cc

Masukan cairan makanan

(boleh buatan sendiri atau

Beli jadi), dorong pelan-

Pelan, disesuaikan dengan

Pencernaan, biasanya

Setiap 2-4 jam beri

Cairan 250 cc (total tidak

Boleh lebih dari 300 cc)



Susu, gelas, tabung suntik

B. Pemberian makan lewat kantong :

Tuang cairan ke dalam kantong,
Manfaatkan gravitasi dan alat
Pengontrol, secara perlahan
Biarkan cairan menetes ke
Dalam lambung, hindarkan
Cairan menetes terlalu cepat
Atau terlalu banyak,
Mengakibatkan ketidak
Nyamanan atau komplikasi .
Pasien yang punya masalah
Lambung atau perlu cairan
serat tinggi dapat menggunakan cara ini .



Susu, gelas, kantong, tabung suntik

IV. Langkah pemberian makan dan hal yang harus

diperhatikan:

A. Sebelum memberi makan :

1. Cuci tangan, siapkan cairan susu, air hangat, tabung suntik atau kantong, handuk .
2. Atur posisi duduk pasien 30-45 derajat, dilarang berbaring terlentang, jika pasien perlu sedot dahak ,maka sedot dahak dulu baru minum susu .



Posisi duduk 30-45 derajat

3. Letakan handuk didepan dada pasien



Letakan handuk didepan dada

4. Lipat selang nasogastrik dekat mulut selang, buka penutup selang nasogastrik



Lipat selang nasogastrik



Buka penutup selang

5. Hubungkan tabung nasogastrik ke mulut selang, tarik tabung nasogastrik untuk memastikan selang berada didalam lambung, sekalian cek cairan yang keluar dari lambung serta kapasitasnya, bila kapasitas kurang dari 100cc atau setengah dari total makanan sebelumnya, maka dorong balik kedalam lambung dan boleh mulai beri makan .



Tarik tabung nasogastrik



Minum susu lewat selang

6. Jika cairan yang keluar berwarna coklat atau hitam, untuk sementara hentikan pemberian makan , amati isi perut pada pemberian makan berikutnya .

B. Sewaktu memberi makan :

1. Tuang air hangat 30cc, basahi dinding bagian dalam selang hidung, jika terasa sulit, mungkin (1)selang nasogastrik tersumbat : gunakan tabung suntik tarik balik, kemudian tuang air hangat agar selang lancar, ulang beberapa kali, (2)selang terhalang dinding perut : perlahan tarik keluar selang sekitar 2cm, cobalagi beri air hangat, kalau tidak berhasil, sebaiknya minta dokter atau perawat mengganti yang baru .
2. Suhu cairan harus mendekati suhu tubuh
3. Pemberian makan sepelan mungkin, sekitar 10-15 menit selesai, kalau ada mual, muntah, diare dan efek samping lainnya, sebaiknya mengubah komposisi makanan seperti kekentalan, suhu, kecepatan .
4. Sewaktu memberi makan bila pasien batuk tidak berhenti, muntah, atau gejala aneh lainnya segera hentikan pemberian makan, amati dengan seksama dan hubungi perawat atau antar kerumah sakit terdekat .

C. Selesai memberi makan :

1. Bilas selang dengan air hangat 30-50cc, tutup lubang selang untuk menghindari bakteri berkembang biak, pemberian air minum disetiap perselangan pemberian makan .
2. 30 menit setelah pemberian makan baru boleh terlentang atau balik badan .
3. Cuci alat alat yang dipakai setelah memberi makan dan keringkan

diwadah tertutup .

V. Kewaspadaan perawatan selang hidung :

1. Setiap hari bersihkan mulut dengan sikat spons dan bersihkan rongga hidung dengan kapas .



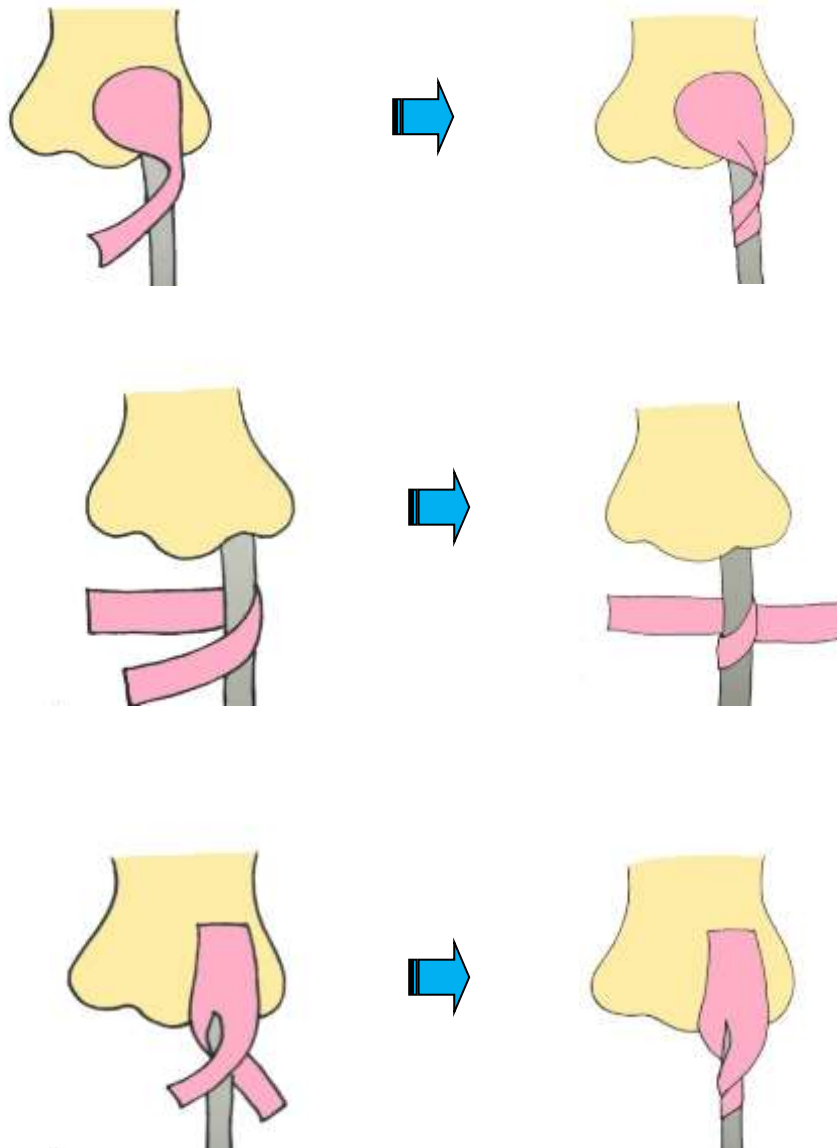
Bersihkan mulut



Bersihkan rongga hidung

2. Gunakan plester kertas biasa atau plester tekstur lembut sebagai perekat selang, plester yang tidak lengket atau mudah lepas tidak disarankan . plester perekat harus diganti setiap hari 1 kali, jika banyak cairan hidung yang keluar atau hidung berminyak pergantian plester boleh ditambah agar selang nasogastrik tidak lepas, hindari merekat plester pada posisi yang sama , perlu ganti posisi .
3. Saat mengganti plester , bersihkan kulit hidung dengan air, jangan gerak kedalaman selang hidung, umumnya pada posisi 45-55cm (selang nasogastrik tanda 1 atau tanda 2), jika longgar tidak melebihi 10cm, pertama-tama periksa rongga mulut, bila tanpa belitan selang nasogastrik maka perlahan dorong kembali ke posisi semula , berikutnya beritau perawat .
4. Kalau ada muntah, batuk tidak berhenti, atau sesak napas, konsentrasi oksigen udara menurun, dll, anda harus memeriksa kembali posisi selang nasogastrik, apakah bergeser.

5. Cara pemasangan plester :



6. Hindari selang nasogastrik dari tekanan, terbelit atau tertarik saat menyusui . Pasien yang tidak sadar diri, pasien yang gelisah bila perlu tangannya diikat agar tidak menarik pipa .
7. Perbedaan stektur selang nasogastrik , berbeda pula masa pergantiannya, ada yang 7 hari, 1 bulan, 3 bulan, untuk mengganti selang nasogastrik dapat minta bantuan perawat untuk kerumah atau ke rumah sakit terdekat .

VI. Ringkasan :

Bila pasien pulang dari rumah sakit masih perlu pemasangan selang nasogastrik jangka panjang, maka pasien atau keluarga perlu belajar perawatan selang nasogastrik agar fungsi nasogastrik dapat berlanjut . Meningkatkan kualitas perawatan dirumah serta mengurangi masalah selang tersumbat, longgar, yang dapat menyebabkan pasien tidak nyaman .

VII. Bahan referensi

周矢綾、穆佩芬、陳妙言、陳可欣、王素琴、張美玉、林秀慧、李淑慧、徐淑雲、陳香君、楊凱玲、顏妙芬、呂寧容(2019)·護理機構個案鼻胃管和導尿管的置放評估與衛教方案指引·實證導向護理指引，6-48。

Yuk ikuti kuisnya untuk memastikan kamu paham

1. Pita pengaman harus diganti dan posisi selang nasogastrik harus diperiksa setiap hari.
 是 否 不知道
2. Sebelum setiap pencekohan makan, selang nasogastrik harus ditarik untuk mengamati sisa volume lambung. Setelah observasi, benda yang ditarik harus didorong kembali ke dalam lambung.
 是 否 不知道
3. Pasien perlu berbaring sebelum dicekok paksa makan.
 是 否 不知道
4. Jika pasien terus batuk atau muntah selama proses cekok makan, maka cekok paksa harus segera dihentikan.
 是 否 不知道
5. Jika makanan yang dimuntahkan berwarna coklat atau hitam, hentikan sementara pemberian makan secara paksa dan amati isi lambung setelah makan berikutnya. Jika tidak ada perbaikan sebaiknya ke rumah sakit untuk berobat.
 是 否 不知道