

## تغذیه :

تغذیه یک نیاز اصلی بشر است و کمبود آن یا سوء تغذیه با عوارض متعددی همراه خواهد بود. سوء تغذیه یکی از مشکلات جدی در بیماران بستری در بیمارستان می باشد.



## انواع روش های تغذیه :

1\_ تغذیه از راه دهان : این روش در بیماران هوشیار که قادر به بلع می باشند استفاده می شود نوع رژیم غذایی در این بیماران برحسب نوع بیماری متفاوت می باشد مانند رژیم دیابتیک، کرونری، خمیری و معمولی

2\_ تغذیه از راه وریدی : زمانی استفاده می گردد که به روده استراحت داده شده است و مجرای گوارشی برای تغذیه کفایت ندارد و در بیماری های حاد که سیستم گوارشی، تغذیه را تحمل نمی کند مثل سوختگی شدید، پیوند روده، نارسایی کلیه.

3\_ تغذیه از طریق سوند معده : در بیمارانی که عملکرد دستگاه گوارش و رفلکس gag طبیعی باشد ولی قادر به بلع نباشد استفاده می شود. این لوله از بینی و یا از راه دهان به داخل معده هدایت می شود و هر 10\_14 روز باید توسط پرستار تعویض گردد.

4\_ تغذیه از طریق peg : روش غیرجراحی جهت هدایت سوند از دیواره شکم به معده می باشد .

5\_ تغذیه از طریق ژژنوستومی : روش جراحی در بیماران نیازمند حمایت تغذیه ای که تحت عمل جراحی قرار می گیرند و یا در بیمارانی که روش های آندوسکوپیک و رادیولوژیک امکان پذیر نیست



بیمارستان خصوصی گروه پزشکی شمس

## آموزش روش های تغذیه ای



تهیه و تنظیم :

زهرا شهبابی کارشناس پرستاری

رباب پذیرش کارشناس بهبود کیفیت

تاریخ تدوین : دی 1395

تاریخ آخرین بازنگری : تیر 1398

\_ در صورت سرفه بیمار تغذیه را فوراً قطع کنید..

\_ بعد از تغذیه برای تمیز کردن لوله و جلوگیری

از انسداد 30\_50 سی سی آب به بیمار دهید .

\_ جهت گاوآژ داروهای خوراکی، داروها باید خرد

شده و به صورت پودر همراه با آب حل شوند و به

بیمار داده شوند .

\_ از مخلوط کردن داروها با مواد غذایی اجتناب

شود

\_ در صورت نفخ بیمار فواصل بین گاوآژها رعایت

شود

\_ حداقل تا 30 دقیقه بعد از گاوآژ سر تخت را

پایین نیاورید و تا حد امکان ساکشن نکنید

## نکاتی که باید هنگام گاوآژ رعایت شود:

\_ اطمینان حاصل کنید که لوله در محل مناسب

قرار دارد و فیکس می باشد و تا خوردگی نداشته

باشد.

\_ دمای غذای بیمار همسان با دمای اتاق باشد و از

دادن غذاهای گرم و سرد خودداری کنید.

\_ قبل از تغذیه در صورت داشتن لوله تراشه یا

تراکتوستومی از پر بودن کاف آن اطمینان حاصل

کنید.

\_ قبل از انجام تغذیه جهت کاهش خطر

آسپیراسیون، ساکشن کامل راه های هوایی را

انجام دهید .

\_ هنگام تغذیه و یا قبل از تغذیه سر تخت بیمار را

30\_45 درجه بالا ببرید .

\_ از انفوزیون سریع برای جلوگیری از تهوع و

استفراغ اجتناب کنید