



- يمكن أن تبقى أنابيب السيلكون لسنة كاملة ولكن معظمها يحتاج إلى استبدال بعد ذلك ولا يحتاج هذا إلى عمل تنظيف وإنما يتم سحبها بكل سلاسة ومن ثم وضع أنبوبة أخرى في نفس المكان.
- من الممكن أن تؤدي بقايا الطعام أو الأدوية إلى انسداد الأنابيب ولذلك يجب تنظيفها بعد كل استخدام.
- قد يسقط الأنبوب بغير قصد (كأن يسحبه المريض بقوة) لذا يجب وضع أنبوب آخر في أسرع وقت ممكن وإلا اضطر الطبيب إلى عمل فتحة أخرى عن طريق المنظار.
- يمكن إزالة الأنبوبة ببساطة وبسرعة وبدون أي تخدير (عن طريق الطبيب المختص) وذلك في حال الاستغناء عنها تماماً .

تعد عملية إدخال أنبوب التغذية عن طريق المعدة من العمليات الآمنة ولكن يجب أن تعرف أن هذا الإجراء قد يحمل بعض المضاعفات الخطيرة للمريض خصوصاً أن معظم هؤلاء المرضى من كبار السن ولديهم نقص في التغذية ويوجد لدى أغلبهم مشاكل صحية كثيرة.

ومن هذا المضاعفات ما يلي

- حدوث التهابات بكتيرية حادة وأحياناً مزمنة حول فتحة الأنبوب الخارجية (حول جدار البطن) لذا ينصح بإعطاء مضاد حيوي قبل ساعات من إجراء هذه العملية.
- قد يحدث نزيف في جدار البطن عند عمل هذه الفتحة.
- حدوث ثقب في الأمعاء قد يحتاج إلى عملية جراحية عاجلة.
- حدوث تسرب مزمن حول هذه الفتحة.
- نقص الأوكسجين خلال إجراء المنظار وإعطاء المسكن.
- قد تسد هذه الأنبوبة مع الوقت وتحتاج إلى استبدالها بأخرى.

هل هناك أعراض لهذه المضاعفات؟

- ألم شديد في البطن.
- حدوث نزيف حول الجرح.
- ارتفاع في درجة الحرارة.
- احمرار الجلد وخروج الصديد حول الجرح.
- صعوبة إدخال السوائل عن طريق الأنبوب.
- تسرب السوائل حول جدار البطن.
- يجب التحدث مع الطبيب المختص عند حدوث أي من هذه الأعراض.

ما هي الرعاية اللازمة للمنطقة المحيطة بالأنبوب بعد إجراء العملية؟

- يوضع ضمادات على مكان الفتحة غالباً ما تزال خلال 48 ساعة ولا تحتاج إلى أي ضمادات بعد ذلك.
- يمكن للمريض تنظيف مكان الجرح بالماء بعد مرور ثلاثة أيام من إجراء العملية.

إلى متى يظل الأنبوب بالمعدة؟

SGA

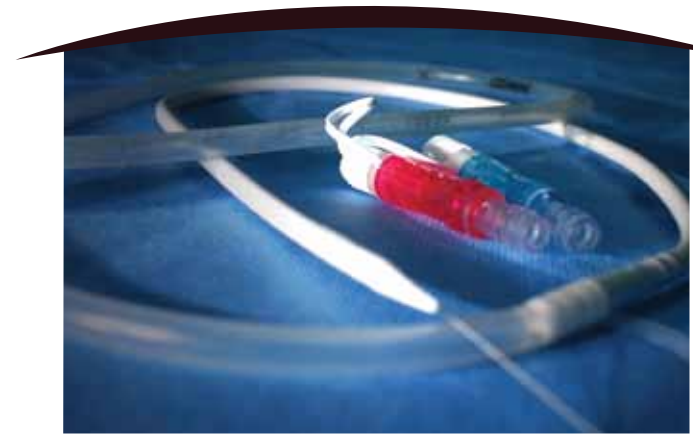
SAUDI
GASTROENTEROLOGY
ASSOCIATION | الجمعية السعودية
للجهاز الهضمي

مع تمنياتنا لكم بدوام الصحة والعافية
إعداد الجمعية السعودية للجهاز الهضمي

حقوق الطبع والنشر محفوظة للجمعية السعودية للجهاز الهضمي
الطبعة الثانية - ١٤٣٢ هـ / ٢٠١١ م
www.saudigastro.com

أنبوبة التغذية المعدية

PEG Tube



إن السبب الأساسي لإجراء هذه العملية البسيطة هو تزويد الجسم بالطعام والشراب والأدوية عن طريق هذه الأنبوبية عند صعوبة تناول الطعام عن طريق الفم لأي سبب من الأسباب .

ستساعدك هذه المنشورة على فهم بعض الأمور الأساسية لهذه الأنبوبية مثل دواعي استعمالها وكيف يتم وضعها وبعض آثارها الجانبية ولكي تعرف المزيد عن هذه العملية عليك الرجوع للطبيب المختص.

ما المقصود من أنبوبية التغذية المعديّة؟

وضع أنبوب صغير مرّن يمر من خلال جدار البطن حتى يصل إلى المعدة مباشرة حيث يتم إدخال الطعام والشراب والأدوية من خلالها إلى أن تتحسن حالة المريض ويبدأ بتناول الطعام والشراب عن طريق الفم. وقد يحتاج المريض إلى هذا النوع من التغذية بصفة دائمة.

ما هي دواعي وضع أنبوبية التغذية المعديّة؟

1. عدم القدرة على بلع الطعام لأسباب حركية عصبية تصيب الجزء الأعلى من المريء مثل جلطات الدماغ الشديدة وغيرها .
2. عدم القدرة على بلع الطعام لوجود ضيق أو انسداد ناتج عن بعض الأورام التي تصيب الحنجرة أو المريء أو فؤاد المعدة.
3. بعض المرضى الغير قادرين على أخذ كميات كافية من التغذية مثل مرضى الزهايمر.

قبل إجراء العملية :

- إجراء بعض التحاليل اللازمة التي يراها الطبيب المعالج وخصوصاً سيولة الدم وفحص الصفائح الدموية.
- يجب التوقيع على الموافقة على إجراء هذه العملية بعد شرحها للمريض وأقاربه.
- الصوم لمدة عشر ساعات قبل إجراء العملية.
- يجب على المريض أو أقربائه إحاطة الممرضة أو الطبيب في حالة تناوله للأدوية التي تتعارض مع الإعداد للعملية مثل عقار الأسبرين والأدوية المسيلة للدم وعند وجود حساسية تجاه أدوية معينة.
- يجب على المريض أو أقربائه إخبار الطبيب عن أي التهابات مزمنة في صمامات القلب؛ وذلك لإعطاء المريض المضاد الحيوي المناسب قبل إجراء العملية.
- ستقوم الممرضة بإعطاء المريض جرعة واحدة من المضاد الحيوي قبل ساعة من إجراء العملية.

يوم إجراء العملية :

- يطلب من المريض الاستلقاء على ظهره في السرير ثم تقوم الممرضة بإعطائه المهديّ حسب تعليمات الطبيب.

كيف يتم إدخال أنبوب تنظير الجهاز الهضمي؟

- يتم ادخال المنظار من الفم حتى المعدة لتحديد مكان مناسب لوضع أنبوب التغذية. ومن ثم يخدر جدار البطن موضعياً ليتم بعده عمل فتحة صغيرة تصل بين الجلد والمعدة مباشرة ومن ثم يمرر أنبوب التغذية خلال هذه الفتحة إلى المعدة.
- لا تستغرق هذه العملية البسيطة أكثر من خمسة عشر دقيقة.

بعد إجراء العملية :

- يبقى المريض تحت المراقبة لمدة ساعتين إلى أربع ساعات حسب ما يراه الطبيب.
- قد يشعر المريض بألم بسيط أو انتفاخ في البطن.
- يبدأ باستعمال الأنبوب بعد أربع ساعات من انتهاء العملية تبدأ عادة بالسوائل الشفافة فتقل حتى يتأكد الطاقم الطبي من سلامة المريض.
- يستطيع المريض الذهاب إلى البيت في نفس اليوم.

هل العملية مؤلمة؟

عند إعطاء مهدئ عن طريق الوريد وكذلك مخدر لسطح الجلد فإن معظم المرضى لا يشعرون بأي ألم سواء عند إجراء المنظار أو عند وضع أنبوب التغذية أو بعد الانتهاء من العملية.

كيف تتم التغذية عن طريق الأنبوبية؟

- تبدأ التغذية من خلال أنبوبية التغذية بعد أربع ساعات من وضع الأنبوب وذلك عن طريق إدخال سوائل شفافة وبمجرد التأكد من سلامة المريض والتأكد من عمل هذا الأنبوب يبدأ إدخال الغذاء والأدوية.
- يمكن تناول المكملات الغذائية السائلة عن طريق استخدام حقنة كبيرة كل ثلاث أو أربع ساعات أو عن طريق مضخة طبية تلقائية (50-100 ملم في الساعة).

هل يمكن أن يتناول المريض الطعام والشراب عن طريق الفم إلى جانب أنبوب التغذية؟

طبقاً لحالة المريض الصحية يستطيع بعض المرضى تناول الطعام والشراب عن طريق الفم ولكن يجب استشارة الطبيب المعالج قبل ذلك لأن تناول الطعام عن طريق الفم قد يحمل بعض الخطورة على حياة المريض (مثل دخول الطعام إلى الرئة عند بعض مرضى الشلل).

صورة توضح شكل الأنبوبية داخل المعدة

