

στοιχεία σχετικά με την...

PEG (ΔΕΓ)

ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ

Information about PEGs

Ο γιατρός σας, η νοσοκόμα σας ή άλλος επαγγελματίας υγείας (διαιτολόγος, λογοθεραπευτής) σας πρότεινε να σκεφτείτε την περίπτωση τοποθέτησης PEG.

Ο συνήθης λόγος για την τοποθέτηση PEG είναι να σας παρέχει αυτά που τρώτε και πίνετε τώρα, στην περίπτωση που δεν μπορείτε να σιτιστείτε επαρκώς από το στόμα. Είναι ένας απλός και ασφαλής τρόπος προκειμένου να λαμβάνουν τροφή, υγρά ή φάρμακα, ασθενείς που δεν είναι ικανοί να τρώνε αρκετά ή να καταπιούν με ασφάλεια.

Τι είναι η PEG (ΔΕΓ);

PEG είναι τα αρχικά του Percutaneous (Διαδερμική, δηλαδή μέσω του δέρματος) Endoscopic (Ενδοσκοπική, δηλαδή με τη χρήση ενδοσκοπίου) Gastrostomy (Γαστροστομία, δηλαδή στο στομάχι). Πρόκειται για μια τρύπα που δημιουργείται ειδικά στο στομάχι για να επιτρέπει την εισαγωγή καθετήρων σίτισης μέσω του κοιλιακού τοιχώματος απευθείας στο στομάχι.



Ανησυχίες

Η απόφαση για την τοποθέτηση σωλήνα PEG συχνά δεν είναι εύκολη, ιδίως όταν αυτή η απόφαση λαμβάνεται εκ μέρους κάποιου άλλου. Η ερώτηση-κλειδί στην οποία θα θέλετε μια απάντηση είναι: «Θα βελτιωθεί η ποιότητα ζωής με την διατροφή μέσω PEG»; Η συζήτηση με μέλη της οικογένειας, νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό και την εκκλησιαστική κοινότητα είναι συχνά χρήσιμη.

Η λήψη ασπιρίνης και άλλων αντιφλεγμονωδών φαρμάκων (μεταξύ των οποίων και τα χάπια εναντίον της αρθρίτιδας) θα πρέπει να διακόπτεται 5-7 μέρες πριν από τη διαδικασία, καθώς αυξάνουν τον κίνδυνο αιμορραγίας.

Εάν πάσχετε από διαβήτη, πάθηση της καρδιακής βαλβίδας, έχετε βηματοδότη ή παίρνετε αντιπηκτικά χάπια (π.χ. βαρφαρίνη), είναι σημαντικό να το συζητήσετε προηγουμένως με τον γιατρό σας. Θα πρέπει επίσης να αναφέρετε στον γιατρό σας αν είστε αλλεργικός σε κάποιο αντιβιοτικό.

Πώς τοποθετείται ο σωλήνας PEG;

Πρέπει να μείνετε νηστικός (να μην φάτε τίποτα) για 6 ώρες πριν από την επέμβαση. Ίσως σας επιτρέπεται να πίνετε καθαρά υγρά (νερό, σόδα, «αθλητικά» ποτά κτλ) μέχρι και 2 ώρες πριν από την επέμβαση. Ο γιατρός σας θα σας δώσει σχετικές οδηγίες.

Θα σας χορηγηθεί ενδοφλεβίως ηρεμιστικό φάρμακο, προκειμένου να νιώσετε πιο άνετα και ίσως ψεκαστεί τοπικό αναισθητικό στον λάρυγγά σας. Εάν πρόκειται για παιδί, ίσως χρειαστεί γενική αναισθησία. Ανάμεσα στα δόντια σας θα τοποθετηθεί ένα προστατευτικό στόματος για να προστατεύει τα δόντια σας και το ενδοσκόπιο. Σας χορηγείται οξυγόνο και παρακολουθούνται στενά τα ζωτικά σας σημεία. Συχνά χορηγούνται αντιβιοτικά προκειμένου να μειωθεί ο κίνδυνος μόλυνσης.

Ένα ενδοσκόπιο (ελαστικός σωλήνας οπτικής ίνας με κάμερα στο άκρο του) περνάει στο στομάχι σας διαμέσου του στόματός σας, προκειμένου να επιλεγεί το κατάλληλο σημείο για την τοποθέτηση του σωλήνα της ΔΕΓ. Γίνεται ένεση με τοπικό αναισθητικό στο δέρμα του κοιλιακού τοιχώματος και γίνεται μια μικρή τομή. Η τομή συνήθως γίνεται κάτω από τα πλευρά και ελαφρώς προς τα αριστερά στο άνω τμήματος της κοιλιάς. Στη συνέχεια, ο σωλήνας PEG τοποθετείται



**ΕΙΝΑΙ ΕΝΑΣ ΑΠΛΟΣ
και ασφαλής τρόπος λήψης
τροφής, όταν υπάρχουν
προβλήματα στην κατάποση και
στο φαγητό.**

μέσα στο στομάχι και περνάει έξω από το σώμα σας μέσα από τη τομή. Μετά την τοποθέτηση μπορεί να ελεγχθεί μέσω του ενδοσκοπίου η θέση του σωλήνα στο στομάχι. Η όλη διαδικασία συνήθως διαρκεί 20 με 30 λεπτά.

Τι συμβαίνει μετά τη διαδικασία;
Όλοι οι ασθενείς συνέρχονται από το καταστατικό ή το αναισθητικό στο χώρο ανάνηψης του νοσοκομείου έπειτα από λίγες ώρες. Ορισμένοι ασθενείς ίσως χρειαστεί να μείνουν ένα ή και περισσότερα βράδια μετά την επέμβαση για να συνέλθουν και να αρχίσουν να σιτίζονται. Εάν σας αφήσουν να φύγετε την ίδια μέρα, ΔΕΝ κάνει να οδηγήσετε αυτοκίνητο, ποδήλατο ή να ταξιδέψετε χωρίς συνοδεία, να χειριστείτε μηχανήματα, ή να υπογράψετε νομικά έγγραφα κατά την ημέρα της επέμβασης. Επίσης θα ήταν καλό κάποιος φίλος ή συγγενής σας να σας μεταφέρει στο σπίτι σας και να διανυκτερεύσει μαζί σας.

Θα πονάω;

Ίσως να σας ενοχλεί λίγο ο λάρυγγας σας για λίγες μέρες μετά την επέμβαση. Η τομή στην κοιλιά σας όπου έχει τοποθετηθεί ο σωλήνας ίσως να πονάει για μία εβδομάδα το πολύ. Απλά αναλγητικά που λαμβάνονται από το στόμα όπως παρακεταμόλη, tramadol ή κωδεΐνη είναι συνήθως κατάλληλα για την ανακούφιση από τον πόνο.

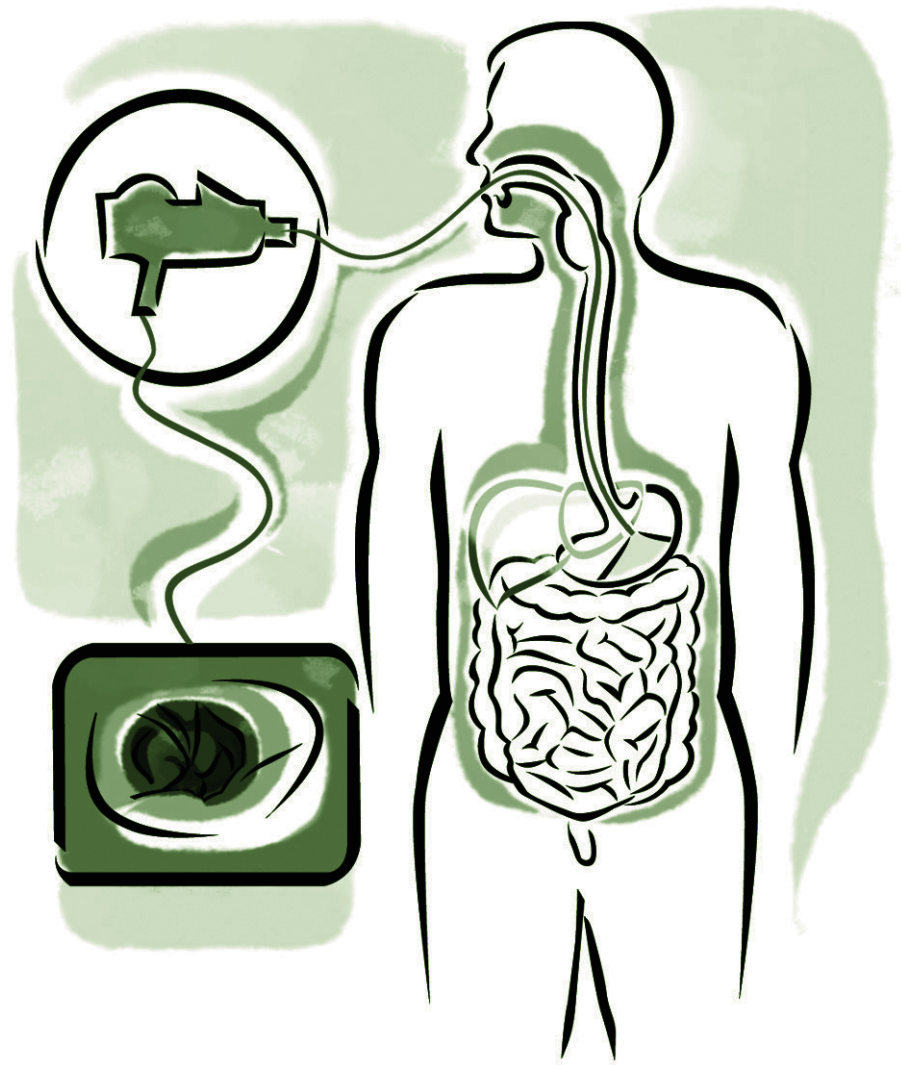
Έναρξη λήψης τροφής μέσω της PEG

Καθαρά υγρά, συχνά νερό, θα χορηγηθούν αρχικά μέσω του σωλήνα PEG, 6-24 ώρες μετά την τοποθέτησή του. Από τη στιγμή που αυτό θα είναι ανεκτό, ίσως να χορηγηθούν μέσω του σωλήνα τροφές και φάρμακα. Ο διαιτολόγος σας θα σας συμβουλεύσει σχετικά με το είδος και την ποσότητα τροφής και πριν φύγετε από το νοσοκομείο πιθανώς θα σας δοθούν πλήρεις οδηγίες και θα σας γίνει επίδειξη της τεχνικής λήψης τροφής. Υγρά διατροφικά συμπληρώματα μπορούν να χορηγούνται ακατάπαυστα μέσω μιας αντλίας ή διακεκομμένα μέσω μιας μεγάλης σύριγγας ή ενός ειδικού δοχείου. Οι αντλίες χορήγησης τροφής συνήθως διατίθενται προς ενοικίαση από το νοσοκομείο σας ή το φαρμακείο.

Ανάλογα με την κατάστασή σας, μάλλον θα μπορείτε να συνεχίσετε να τρώτε και να πίνετε από το στόμα πέρα από της χρήση του PEG για την ικανοποίηση των διατροφικών σας αναγκών. Ωστόσο, για μερικούς ανθρώπους δεν είναι ασφαλές το να τρώνε ή να πίνουν από το στόμα και σ' αυτήν την περίπτωση ο σωλήνας PEG είναι απαραίτητος για το σύνολο της διατροφής. Τα φάρμακα μπορούν επίσης να χορηγούνται μέσω του σωλήνα PEG, αλλά χρειάζεται προσοχή γιατί ορισμένα φάρμακα μπορεί να φράξουν το σωλήνα. Ο φαρμακοποιός σας μπορεί να σας συμβουλέψει.

Υπάρχουν κίνδυνοι;

Η τοποθέτηση σωλήνα PEG είναι ασφαλής διαδικασία, όμως καμιά φορά μπορεί να παρουσιαστούν επιπλοκές. Ο κίνδυνος επιπλοκών είναι μεγαλύτερος εάν είστε υποσιτισμένοι. Καλό θα είναι να γίνει η τοποθέτηση του σωλήνα PEG προτού χαθεί πολύ βάρος ή να εξεταστεί η περίπτωση σίτισης μέσω ρινογαστρικού σωλήνα για ένα διάστημα πριν από την τοποθέτηση.



Μικροεπιπλοκές παρουσιάζονται περίπου σε 1 στους 10 ασθενείς. Οι πιο συνηθισμένες είναι εκκρίσεις υγρών από την τομή, σχηματισμός κοκκιωματώδους ιστού ή επιμόλυνση της τομής. Στις λιγότερο συνηθισμένες επιπλοκές περιλαμβάνονται η διαρροή γύρω από τον σωλήνα, αυξημένοι έμετοι, αιμορραγία από την πληγή ή κατά λάθος απόσπασση του σωλήνα. Σοβαρές επιπλοκές σημειώνονται σπανίως. Οι πιθανότητες θανάτου είναι ελάχιστες κατόπιν ενδοσκοπικών επεμβάσεων.

Η σίτιση μέσω PEG συνήθως προσφέρει μεγάλο διατροφικό όφελος, αν και θα πρέπει να δίνεται προσοχή για την αποφυγή εισρόφησης τροφής από τους πνεύμονες και μολύνσεων του στήθους. Η τροφή θα πρέπει να αποθηκεύεται σωστά για την αποφυγή βακτηριακών μολύνσεων.

Τι φροντίδα χρειάζεται η περιοχή του PEG μετά την επέμβαση;

24 ώρες μετά την τοποθέτηση του

σωλήνα PEG μπορείτε να αρχίσετε να κάνετε μπάνιο με ήπιο σαπούνι. Μετά το μπάνιο, στεγνώστε την περιοχή γύρω από τον σωλήνα PEG και κάτω από το T που συγκρατεί το σωλήνα στη θέση του. Διατηρείτε αυτή την περιοχή καθαρή και στεγνή. Ο σωλήνας PEG δεν θα πρέπει να ακουμπάει χαλαρά επάνω στο δέρμα, ούτε όμως να αφήνει βαθιά σημάδια. Κάθε μέρα να περιστρέφετε μια ολόκληρη φορά τον σωλήνα.

Πόσο διαρκεί ο σωλήνας;

Οι σωλήνες από σιλικόνη διαρκούν μέχρι και ένα χρόνο και θα πρέπει, επομένως, να αντικατασταθεί. Οι σωλήνες μπορεί να βουλώσουν από υπολείμματα τροφών ή φάρμακα και θα πρέπει να ξεπλένονται προσεκτικά έπειτα από κάθε χρήση. Η σιλικόνη επίσης με τον καιρό φθειρείται, γίνεται εύθραυστη και μπορεί να σχιστεί. Ορισμένες φορές μπορεί ο σωλήνας να βγει κατά λάθος. Εάν συμβεί κάτι τέτοιο, είναι σημαντικό να τοποθετηθεί ένας άλλος σωλήνας το συντομότερο δυνατόν για να μην κλείσει η τομή. Μπορεί να

χρησιμοποιηθεί ένας προσωρινός σωλήνας, εάν δεν είναι δυνατόν να βρεθεί ο κατάλληλος σωλήνας PEG. Οποιαδήποτε επιπλοκή ή πρόβλημα με τον σωλήνα PEG θα πρέπει να αναφέρεται στην Endoscopy Unit (Μονάδα Ενδοσκόπησης) όπου έγινε η τοποθέτηση του σωλήνα. Υπάρχει επίσης η Gastronomy Support Society (GSS), με την οποία μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 03 9843 2000 και στο www.giss.org.au.

Ο σωλήνας μπορεί να αντικατασταθεί με έναν άλλον σωλήνα ή με έναν διακριτικό επίπεδο μηχανισμό [γνωστό και ως "button" (κουμπί)]. Πρόκειται συνήθως για απλή διαδικασία, μερικές φορές όμως ίσως χρειαστεί και άλλη ενδοσκοπική επέμβαση. Τα κουμπιά προτιμώνται όταν πρόκειται για παιδιά, επειδή είναι εύκολο να κρυφτούν κάτω από τα ρούχα, βγαίνουν πιο δύσκολα και είναι ασφαλή στην κολύμβηση. Θα πρέπει να συζητήσετε αυτές τις εναλλακτικές λύσεις με τον γιατρό σας, όταν χρειαστεί να αλλαχθεί ο σωλήνας σας.

Οι ασθενείς μπορούν να σιτίζονται επ' αόριστον μέσω του PEG. Εάν, όμως, δεν χρειάζεται πλέον ο σωλήνας, τότε μπορεί απλά να αφαιρεθεί και η τομή σύντομα θα κλείσει. Ορισμένες φορές, ωστόσο, ενδέχεται να χρειαστεί μικροεπέμβαση από χειρουργό για να διορθώσει την τομή αφού αφαιρεθεί ο σωλήνας.

Το παρόν ενημερωτικό φυλλάδιο έχει σχεδιαστεί από το Digestive Health Foundation με σκοπό τη βοήθεια εκείνων που χρειάζονται σωλήνα PEG, καθώς και για όσους επιθυμούν να μάθουν περισσότερα σχετικά με αυτή. Στόχος δεν είναι να υποκαταστήσει τις προσωπικές συμβουλές που μπορεί να σας δώσει ο γιατρός σας.

Το Digestive Health Foundation (DHF) είναι ένας εκπαιδευτικός φορέας δεσμευμένος στον αγώνα για τη βελτίωση της υγείας όλων των Αυστραλών, μέσω της προώθησης της εκπαίδευσης και κοινοτικών προγραμμάτων υγείας σχετικά με το πεπτικό σύστημα.

Το DHF είναι το εκπαιδευτικό τμήμα της Gastroenterological Society of Australia, του επαγγελματικού φορέα που εκπροσωπεί την Ειδικότητα που εξειδικεύεται στις παθήσεις του γαστρεντερικού και του ήπατος στην Αυστραλία. Τα μέλη της επιλέγονται ανάμεσα σε γιατρούς, χειρουργούς, επιστήμονες και άλλες ιατρικές ειδικότητες που ενδιαφέρονται για τις γαστρεντερικές διαταραχές.

Από την ίδρυσή του το 1990, το DHF συμμετέχει στην ανάπτυξη προγραμμάτων για την προώθηση της ενημέρωσης του κοινού και της κατανόησης των παθήσεων του πεπτικού.

Η έρευνα και η εκπαίδευση όσον αφορά τις γαστρεντερικές παθήσεις είναι δυο σημαντικοί παράγοντες για την αναχαίτηση των επιπτώσεων αυτών των διαταραχών σε όλους τους Αυστραλούς.

Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με πολλές γαστρεντερικές παθήσεις είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα μας.



Digestive Health Foundation

Digestive Health
Foundation
c/-GESA
145 Macquarie Street
SYDNEY NSW 2000
Australia

Τηλέφωνο: (02) 9256 5454
Φαξ: (02) 9241 4586
dhf@gesa.org.au
<http://www.gesa.org.au>

Το παρόν φυλλάδιο είναι μια κοινωνική προσφορά του Digestive Health Foundation. Το παρόν φυλλάδιο δεν μπορεί να είναι εξαντλητικό ως προς τις πληροφορίες τις οποίες περιέχει και αποτελεί απλώς οδηγό. Οι πληροφορίες που περιέχονται είναι εκείνες που ισχύουν κατά την περίοδο της εκτύπωσης του φυλλαδίου και ενδέχεται να τροποποιηθούν στο μέλλον.

Εάν έχετε περισσότερες απορίες, απευθυνθείτε στον προσωπικό σας γιατρό.

© Copyright.
Digestive Health Foundation,
Τελευταία ενημέρωση: Ιούλιος 2007.