

CFGM. CURES AUXILIARS D'INFERMERIA

C4. CURES BÀSIQUES D'INFERMERIA

BLOC 2

UD6. AJUDAR AL PACIENT AMB DIFICULTATS

DIGESTIVES

2. ALIMENTACIÓ ORAL, ENTERAL I NUTRICIÓ PARENTERAL



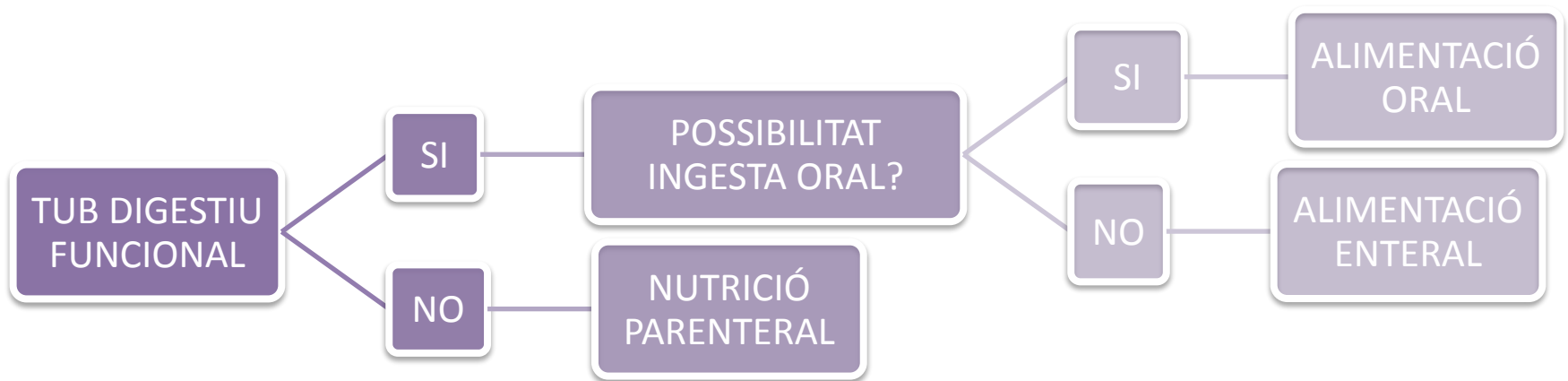
1. INTRODUCCIÓ
2. ALIMENTACIÓ ENTERAL
3. NUTRICIÓ PARENTERAL

1. INTRODUCCIÓ

- Alimentació via oral
- Alimentació via enteral
 - NO QUIRÚRGIQUES: sondes
 - QUIRÚRGIQUES: -ostomies
- Nutrició via parenteral

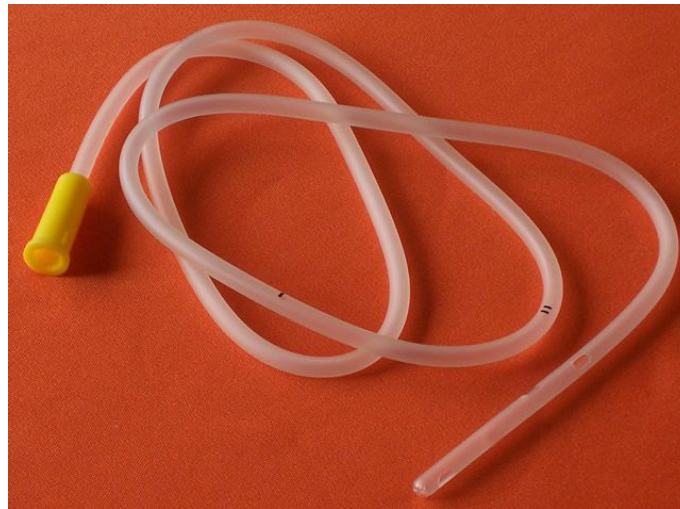


1. INTRODUCCIÓ



2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

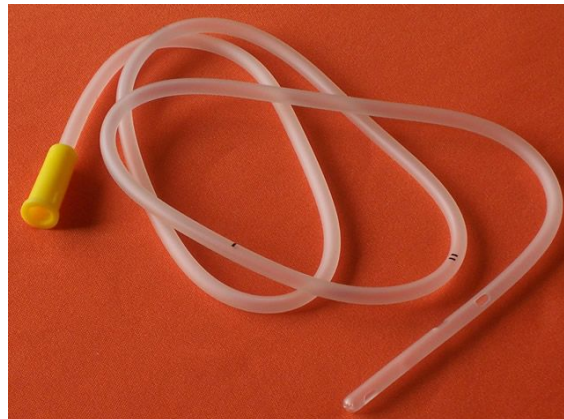
- És una tècnica que permet aportar els aliments directament a algun punt enmig de l'aparell digestiu, mitjançant una sonda.



2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

2.1 Característiques de les sondes enterals

- Materials: poliuretà, silicona...
- Es mesura el \emptyset en French: 1 FR= 0.34mm



2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

- Es pot administrar a través de la sonda:
 - **Pasta semilíquida.** No hi ha digestió bucal!
 - **Preparats comercials:** Menor risc contaminació
 - Medicaments
- Es pot extreure a través de la sonda:
 - Rentat de l'estómac
 - Aire
 - Mostres biològiques
- La dieta s'ha d'adaptar a les necessitats del pacient.

2.2 Tipus de sondes alimentàries en funció de la ubicació

Faringotomia cervical
o Faringostomia c.

Esofagostomia

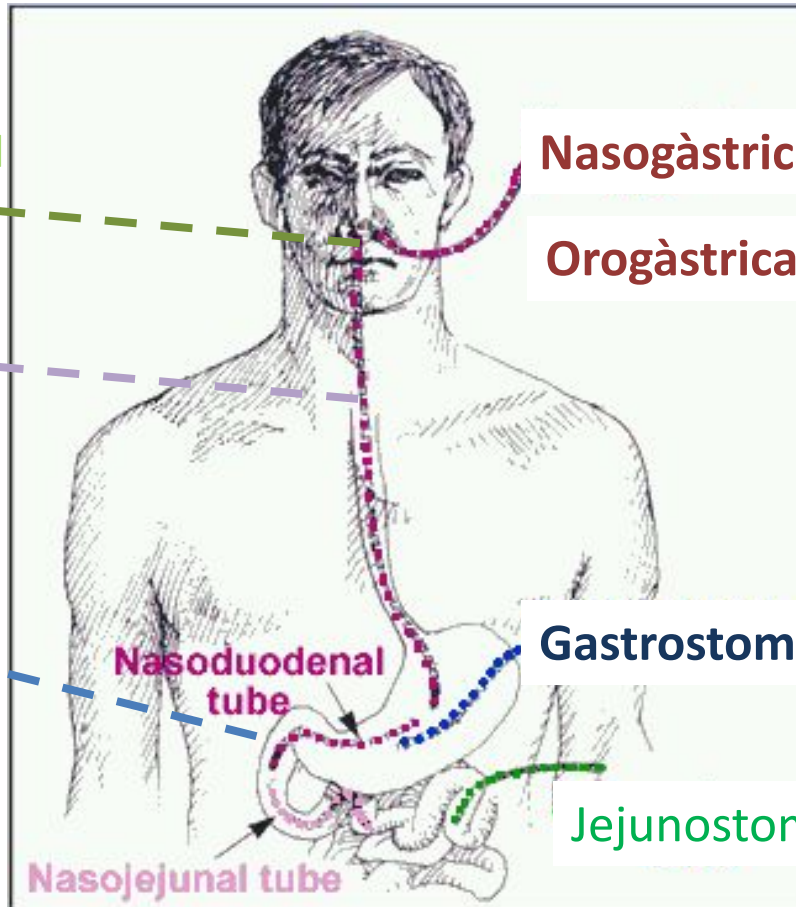
Duodenostomia

Nasogàstrica

Orogàstrica

Gastrostomia

Jejunostomia



2.2 Tipus de sondes alimentàries en funció de la ubicació

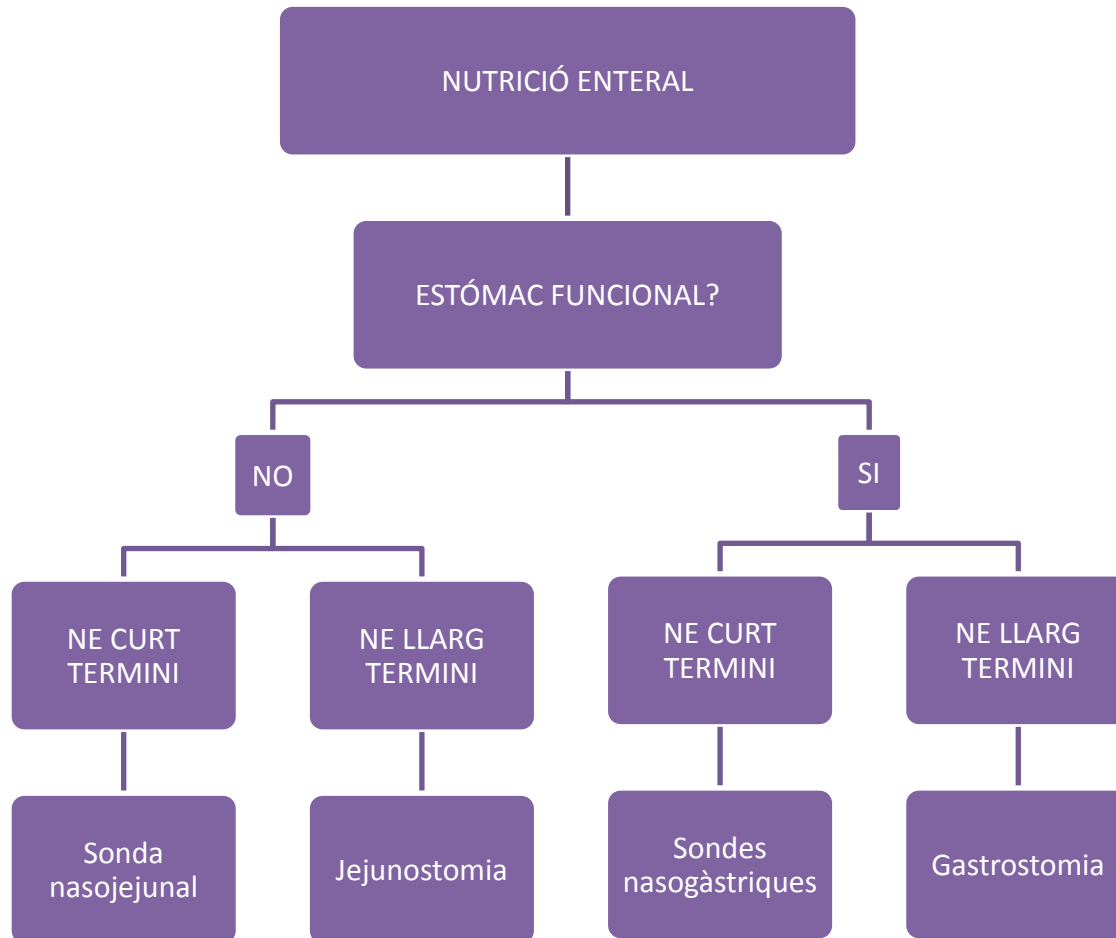
– NO QUIRÚRGIQUES: sondes

- **Nasogàstrica**
- Orogàstrica
- Nasoduodenal
- Oroduodenal
- Nasojejunal
- Orojejunal

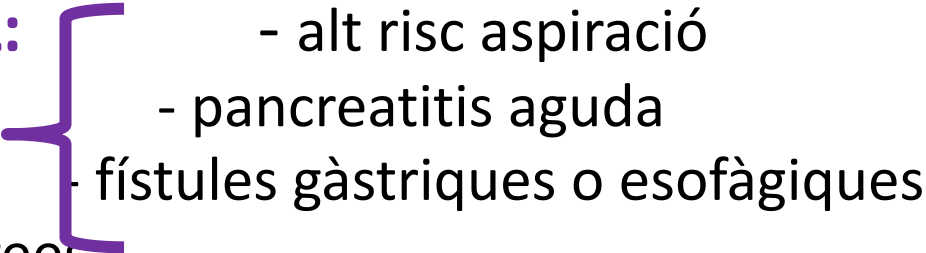
– QUIRÚRGIQUES: -ostomies

- **Gastrostomia**
- Duodenostomia
- Jejunostomia

2.2 Tipus de sondes alimentàries en funció de la ubicació



2.2 Tipus de sondes alimentàries en funció de la ubicació

- **GÀSTRICA:**
 - Funció gàstrica normal
 - NO: reflux gastroesofàgic, hèrnia hiat,...
- **DUODENAL:**
 - Quan estómac no és funcional o hi ha problemes en el pas estómac → duodè.
 - Menor risc reflux.
- **JEJUNAL:**
 - Quan: 
 - alt risc aspiració
 - pancreatitis aguda
 - fístules gàstriques o esofàgiques
 - + diarrees

2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

2.3 Alimentació nasogàstrica

2.3.1 SONDA NASOGÀSTRICA

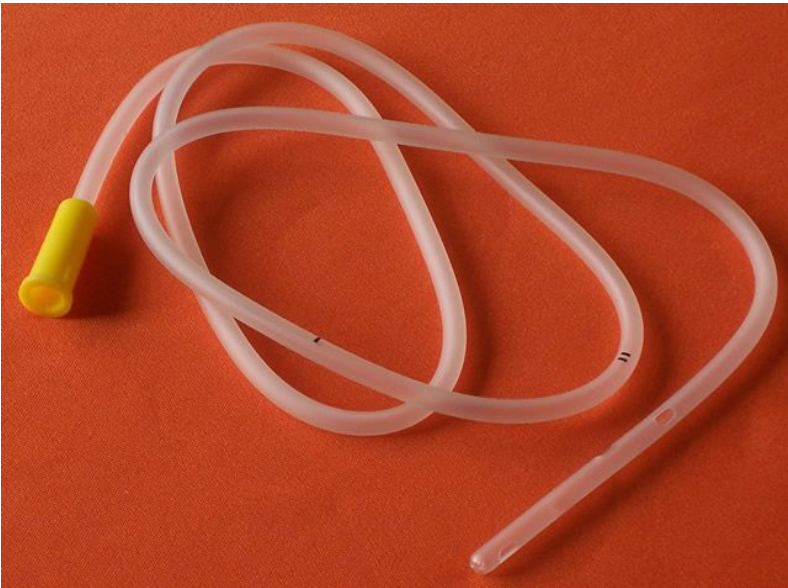
- És la introducció d'una sonda a través de la fossa nasal fins l'estómac.
- Si s'introdueix per la boca s'anomena sonda orogàstrica.



2.3 Alimentació nasogàstrica

2.3.1 Sondes més utilitzades

- LEVIN



Més utilitzada. De goma o plàstic.
Hi ha marques: guia.
1 sola llum.
Rentats d'estómac i nutrició enteral.

- SALEM



Cautxú o plàstic
2 llums:
- Aire (per evitar que s'adhereixi)
- Substàncies/drenatge.

2.3 Alimentació nasogàstrica

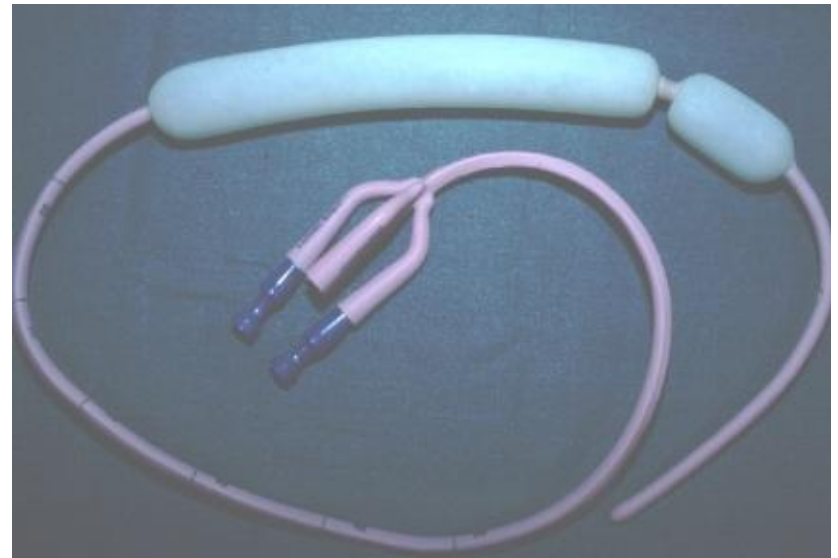
2.3.1 Sondes més utilitzades

- FREKA



- Té una guia
- Molt fina

- SENGSTAKEN
BLAKEMORE



- Comprimeix varius esofàgiques

2.3 Alimentació nasogàstrica

2.3.1 Sondes més utilitzades

- SENGSTAKEN BLAKEMORE

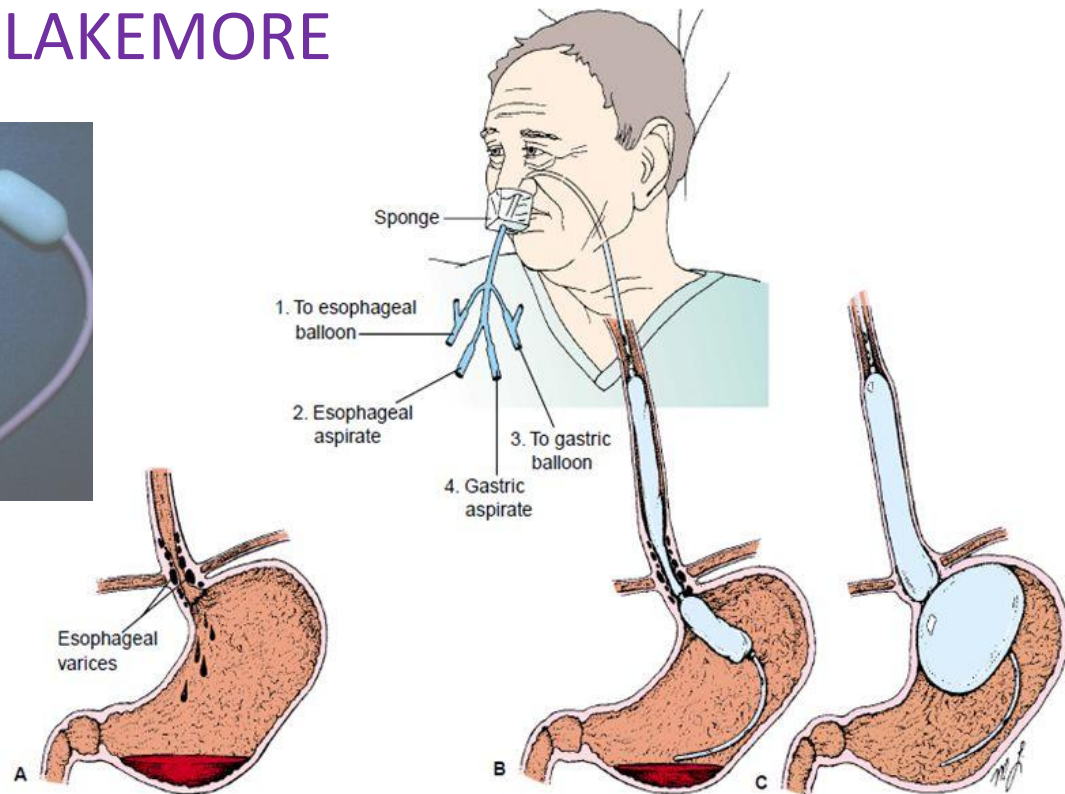
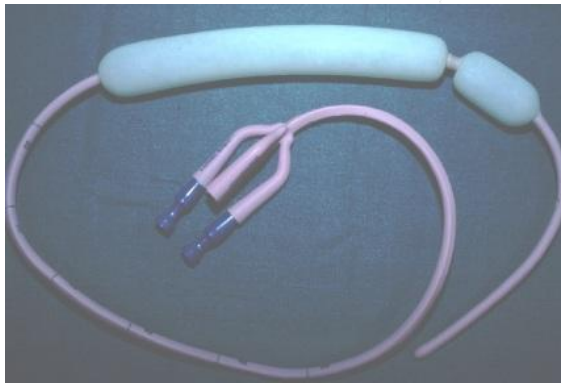
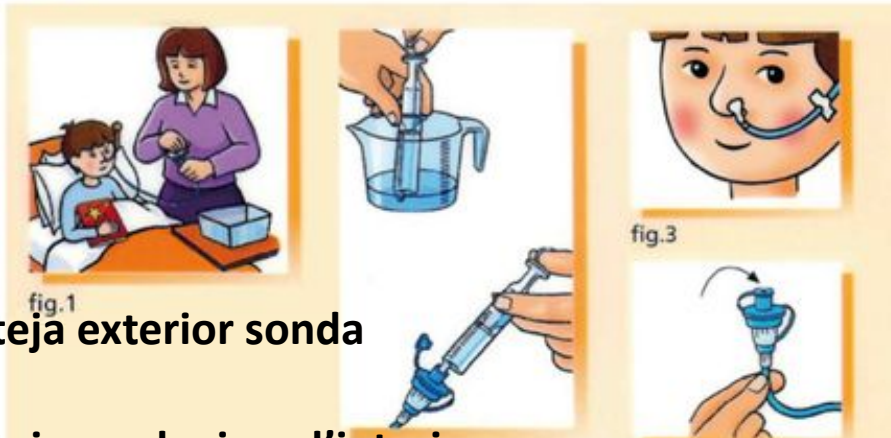


FIGURE 39-7 Esophageal balloon tamponade to treat esophageal varices. (A) Dilated, bleeding esophageal veins (varices) of the lower esophagus. (B) A four-lumen esophageal tamponade tube with balloons (uninflated) in place. (C) Compression of bleeding esophageal varices by inflated esophageal and gastric balloons. The gastric and esophageal outlets permit the nurse to aspirate secretions.

2.3 Alimentació nasogàstrica

2.3.2 Cures de la sonda nasogàstrica



Neteja exterior sonda

Netejar amb aigua l'interior

Canviar esparadrap cada dia.

Comprovar posicionament correcte..



Moure la sonda. Canviar punt de suport (rotar).

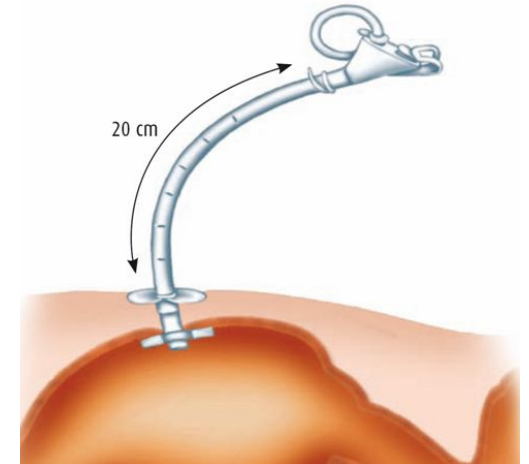
**Higiene nasal.
Evitar sequetat mucoses**

Higiene bucal

2.4 Sonda de gastrostomia

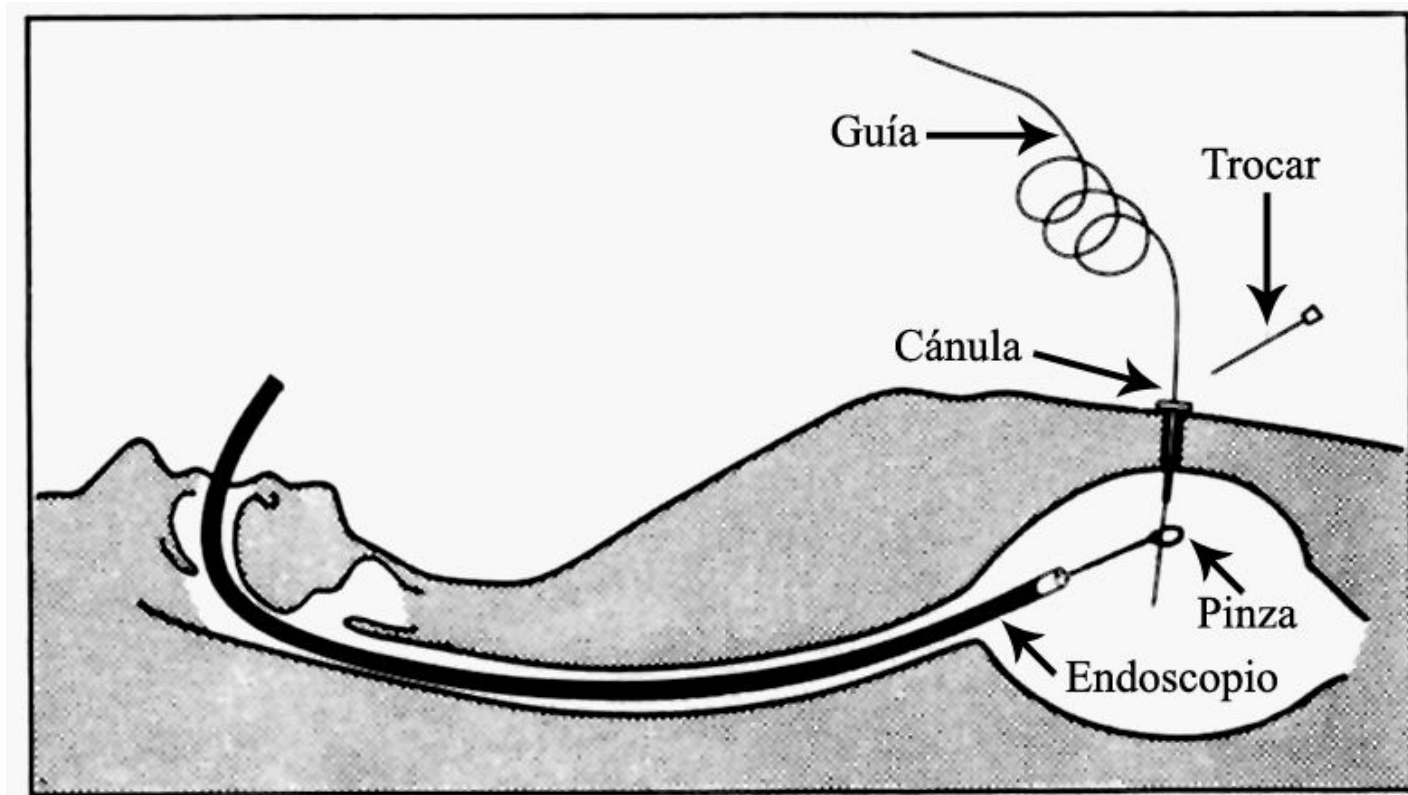
2.3.2 SONDA GASTROSTOMIA

És la introducció d'una sonda a l'estómac mitjançant una intervenció quirúrgica.



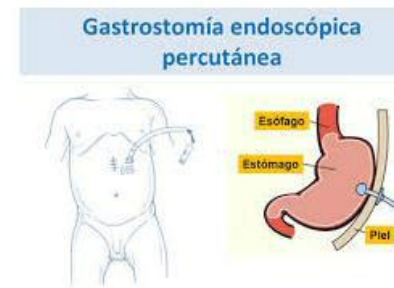
2.4.1 Intervenció PEG

Gastrostomia Endoscòpica Percutània PEG



2.4.2 Cures de post-quirúrgiques PEG

- És una ferida quirúrgica (Cures infermeres)
- Deixar la sonda, anirà formant-se l'estoma (cicatritza).



2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

2.5 Mètodes d'administració d'aliment

- L'administració d'alimentació o drenatges, pot ser per:

XERINGA



GRAVETAT



BOMBA



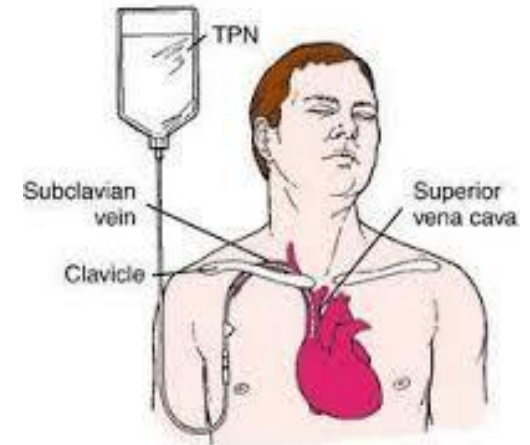
2. ALIMENTACIÓ ENTERAL

2.6. Complicacions

PROBLEMA	CAUSA	ACCIÓ
LESIONS NAS	Rigidesa de la sonda	Canviar posició sonda o canviar de fossa nasal. Canviar esparadrap cada dia.
OBSTRUCCIÓ SONDA	Aliment o medicament sec	Aigua tèbia amb xeringa
EXTRACCIÓ SONDA	Accidental o voluntari	Tomar a col·locar si està en bones condicions Si no, col·locar una nova
NAUSEES I VÒMITS	Posició incorrecta pacient	30-45°
	Aliment passa molt ràpid	Parar la nutrició
	Excessiu contingut gàstric	Parar la nutrició 1-2 hores Aspirar contingut
	Dieta o medicació	Comprovar indicacions dieta i medicaments
DIARREES	Contaminació aliment	Tractament mèdic
	Administració ràpida	Parar la nutrició
	Temperatura	Parar nutrició i comprovar T^a
DESHIDRATACIÓ	Falta d'aigua	Restablir equilibri <u>hidroelectrolític</u>
TOS IRRITATIVA	Mala col·locació sonda	Comprovar sonda estigui ben col·locada

3. NUTRICIÓ PARENTERAL

- Administració de nutrients **estèrils** a l'organisme, per via endovenosa.
- Ja no es parla d'alimentació!
- **RESPONSABLE: INFERMER/A**
- **PER A QUI?**
 - Persones no toleren alimentació oral o NE:
 - Obstruccions intestinals
 - Fístules
 - Malabsorcions greus
 - Repòs tub digestiu
 - Cirurgia abdominal,...
 - Sobrenutrició (cremats, politraumatismes,...)



3. NUTRICIÓ PARENTERAL



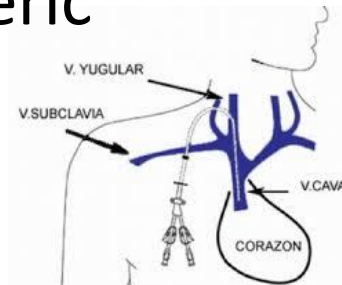
3. NUTRICIÓ PARENTERAL

- **TIPUS:**

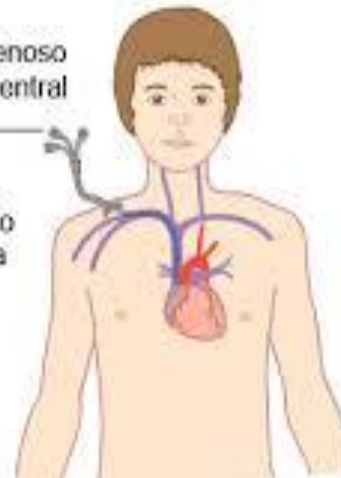
- Total
- Complementària: amb oral/enteral

- **CATÈTER:**

- Central
- Perifèric



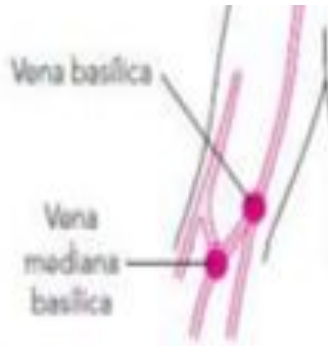
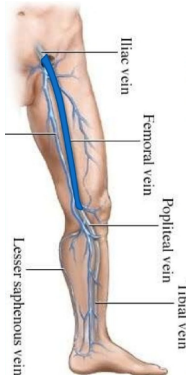
Catèter venoso central (Central Venous Catheter, CVC) introducido en la vena subclavia



Catèter central de inserción periférica (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC) introducido en el brazo a través de una vena periférica

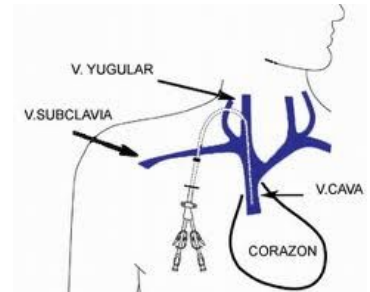
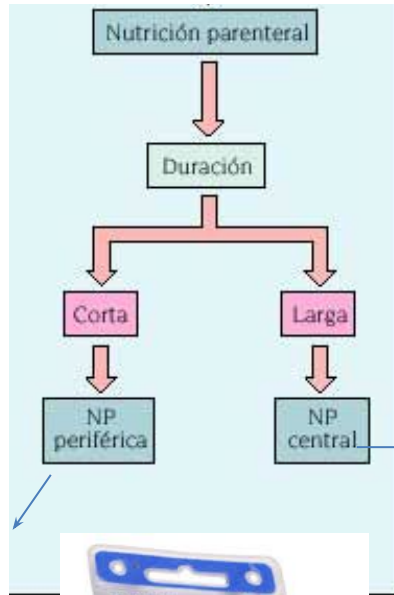


3. NUTRICIÓ PARENTERAL



Circula ↓ ↓ sang → es dilueixen més lents els nutrients. [nutrients] en solució = [nutrients] en sang

Venes perifèriques.
Nutrició complementària.



Circula ↑ ↑ sang → es dilueixen més ràpid els nutrients. Podem afegir ↑ ↑ [nutrients].

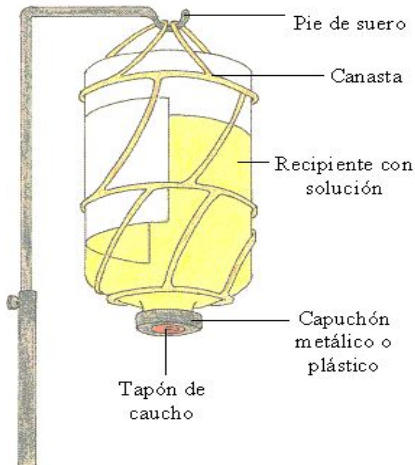
Vena subclàvia i jugular.
NUTRICIÓ PARENTERAL TOTAL

* Es pot accedir des d'una vena perifèrica.

3. NUTRICIÓ PARENTERAL

[nutrients] en solució > [nutrients] en sang

↑↑ [nutrients] □ s'ha d'administrar poc a poc. Per evitar:



- Flebitis
- Trombosi
- Dolor.



SI ES SOSPITA: **ALERTAR!!**