

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: SONDAJUL GASTRIC	N18	
		Ed: 1	Rev: 0

1.Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

	Elementele privind responsabilii/operatiunea	Numele si Prenumele	Functia	Data	Semnatura
0	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.2	Verificat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.3	Aprobat	Varga Zsigmond	Administrator	19.01.2016	

2.Situatia editiilor si a reviziilor in cadrul editiilor procedurii operationale

	Editia sau, dupa caz revizia din cadrul editiei	Componenta revizuita	Modalitatea reviziei	Data la care se aplica prevederile editiei sau reviziei editiei
0	1	2	3	4
2.1	Editia I	ED 1	REV 0	19.01.2016
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			
2.4	Revizia 3			

SONDAJUL NAZOGASTRIC

A.INTRODUCEREA SONDEI

OBIECTIVELE PROCEDURII

- Introducerea unei sonde in stomac pentru evacuarea conținutului sau aspirație continuă
- Introducerea alimentelor in stomac sau a medicamentelor
- Efectuarea unor teste diagnostice

PREGĂTIREA MATERIALELOR

- Tavă medicală sau cărucior
- Sonde din cauciuc sau din material plastic sterile
- Seringă de 20 ml; seringă Guyon sterilă; stetoscop
- Tăviță renală
- Soluție pentru lubrefiere (aqua gel)
- Mănuși de unică folosință
- Vas colector pentru lichidul evacuat sau pungă colectoare
- Leucoplast
- Pahar cu apă
- Prosoape, șervețele din hârtie

PREGĂTIREA PACIENTULUI

a) PSIHICĂ:

- Explicați pacientului scopul și necesitatea tubajului;
- Obțineți consimțământul și colaborarea ;
- Informați pacientul privind modul de desfășurare a procedurii și a duratei acesteia;
- Asigurați intimitatea

b) FIZICĂ:

- Indepărtați proteza dentară dacă există și plasați-o într-un pahar cu apă;
- Rugați pacientul să-și sufle nasul sau curățați nasul dacă este necesar;
- Alegeți nara cea mai funcțională punând pacientul să respire alternativ pe o nară și pe cealaltă;

- Așezați pacientul în poziție șezândă sau semișezândă

EFFECTUAREA PROCEDURII:

- Alegeți și verificați materialele în funcție de obiectivul stabilit;
- Verificați recomandarea medicală;
- Identificați pacientul și transportați materialele în salon
- Instruiți pacientul cum să înghită
- Așezați pacientul în poziția aleasă și plasați sub bărbia acestuia un prosop.
- Spălați mainile și îmbrăcați mânușile
- Estimați lungimea necesară pentru ca sonda să ajungă în stomac procedând astfel:
- Măsurăți distanța dintre lobul urechii și varful nasului și apoi de la varful nasului până la apendicele xifoidian
- Insemnați locul celor două măsurători cu benzi subțiri de leucoplast sau notați distanțele dacă sonda este gradată
- Lubrifiați sau umeziți varful sondei pentru a asigura înaintarea, pentru a reduce fricțiunea și iritațiile
- Plasați o tăviță renală sub bărbia pacientului eventual să o mențină singur sau apălați la ajutor
- Introduceți sonda cu delicatețe prin nara selectată îndreptând-o spre spate și în jos înaintând încet până ajunge în faringe
- Avansați cu sonda rugând pacientul să înghită până ajunge la primul semn.
- Favorizați înghițirea sondei dând pacientului cantități mici de apă cu paiul (dacă este cazul)
- Supravegheați starea pacientului deoarece pot apărea: cianoza, tulburări respiratorii, situație în care sonda a ajuns în trahee
- Rugați pacientul să înghită încet până la al doilea semn
- Controlați poziția sondei prin una din următoarele metode;
- Conectați o seringă la capătul liber al sondei și conținutul stomacal
- Conectați o seringă la capătul liber al sondei și introduceți 30 cm³ de aer ascultând cu stetoscopul plasat pe epigastru, zgomotele produse de intrarea aerului
- Introduceți capătul liber al sondei într-un pahar cu apă. Nu trebuie să iasă bule de aer.
- Verificați radiologic dacă este cazul
- Fixați sonda pe nas cu leucoplast astfel încât să nu împiedice vederea și să nu preseze nasul
- Fixați eventual partea liberă a sondei având grijă să lăsați o buclă (de la nas până la locul fixării) care să-i permită pacientului mișcarea lejeră a capului
- Așezați pacientul într-o poziție comodă
- Continuați tubajul conform obiectivului urmărit
- Clampați sonda sau aplicați un dop între două folosiri, atașați punga colectoare în funcție de obiectivul tubajului

INGRIJIREA PACIENTULUI

- Observați faciesul și respirația pacientului
- Asigurați igiena orală, mucoasa să fie curată și umedă
- Observați nările și eventualele semne de iritație
- Verificați permeabilitatea sondei
- Redați pacientului proteza, dacă nu există alte recomandări ale medicului

REORGANIZAREA LOCULUI DE MUNCĂ

- Îndepărtați materialele folosite
- Goliți recipientele (dacă este cazul) și curățați
- Așezați materialele în dulapuri sau în alte locuri destinate păstrării

NOTAREA PROCEDURII

Notați :

- Data, ora efectuării/introducerii sondei, tipul tubajului, durata și mărimea sondei folosite
- Toleranța pacientului la procedură
- Metode folosite pentru control
- Cantitatea, culoarea, consistența, mirosul lichidului extras
- Prezența unor semne de iritație și dificultăți în introducerea sondei

EVALUAREA EFICACITĂȚII PROCEDURII

REZULTATE AȘTEPTATE/DORITE:

- Pacientul colaborează și demonstrează înțelegerea informațiilor;
- Sonda este introdusă fără dificultate;
- Sonda este permeabilă;
- Pacientul nu acuză disconfort major .

REZULTATE NEDORITE/CE FACEȚI?

- Pacientul nu colaborează
- Explicați-i cu răbdare importanța procedurii și la nevoie anunțați medicul

- Folosiți un spray anestezic, dacă medicul recomandă, pentru a îndepărta senzațiile neplăcute
- Sonda nu înaintează la nivelul orificiului nazal
- Este posibilă o obstrucție; retrageți sonda și încercați din nou cu răbdare
- Pacientul tușește, se cianozează, prezintă tulburări respiratorii pentru că sonda a ajuns în trahee
- Retrageți ușor sonda, lăsați pacientul să se liniștească și încercați din nou manevrând sonda cu blândete
- Pacientul acuză disconfort, iritație, senzație de vomă, greață
- Sfătuiți pacientul să respire profund pentru a combate greața
- Ajutați pacientul să-și susțină sau susțineți tăvița renală, în caz de vomă
- Anunțați medicul în caz de iritație și aplicați măsurile stabilite de acesta
- Sonda se incolățește în stomac
- Apreciați corect prin măsurători profunzimea la care va fi introdusă sonda
- Retrageți puțin sonda până la diviziunea 55-60 sau până la al doilea marcaj

B. INDEPĂRTAREA SONDEI

OBIECTIV

- Îndepărtarea sondei folosite pentru tubajul nazogastric

PREGĂTIREA MATERIALELOR NECESARE

- Tavă sau măsuță pentru materiale
- Șervețele (prosop) de hartie
- Mănuși de unică folosință
- Tăviță renală
- Aleză, prosop
- Mușama pentru protecția lenjeriei pacientului și a patului
- Pahar cu apă

EFFECTUAREA PROCEDURII:

- Verificați indicația medicului pentru retragerea sondei
- Aduceți materialele lângă patul pacientului
- Explicați procedura
- Așezați pacientul în poziție șezandă sau semișezandă în funcție de starea acestuia
- Puneți mușama și aleza pe pieptul pacientului
- Spălați mainile, îmbrăcați mănuși
- Închideți sonda
- Îndepărtați leucoplastul cu blândete de pe nas
- Instruiți pacientul să inspire și să rămână în apnee
- Apucați sonda cu o mână, presați și retrageți încet cu o mișcare ușoară, până aproape de faringe, apoi mai rapid
- Ghidați sonda cu cealaltă mână folosind un prosop de hartie și prinzând capătul sondei pe măsură ce este retrasă
- Rugați pacientul să respire normal
- Oferiți pacientului un pahar cu apă pentru a-și clăti gura

INGRIJIREA PACIENTULUI

- Observați faciesul pacientului
- Așezați pacientul într-o poziție comodă
- Curățați narile și observați eventualele iritații

REORGANIZAREA LOCULUI DE MUNCĂ

- Îndepărtați materialele folosite
- Măsurați (dacă este cazul) lichidul eliminat
- Îndepărtați mănușile, spălați mainile

NOTAREA PROCEDURII

Notați:

- Ora îndepărtării sondei și comportamentul pacientului, cantitatea, aspectul lichidului

EVALUAREA PROCEDURII

REZULTATE AȘTEPTATE

- Îndepărtarea sondei a decurs fără incidente
- Pacientul exprimă stare de confort

REZULTATE NEDORITE/ CE FACEȚI?

- Pacientul exprimă discomfort din următoarele cauze:
- Sonda nu a fost închisă și pensată, conținutul s-a scurs în faringe
- Preveniți prin executarea corectă a extragerii;
- Prezintă iritații din cauza lezării mucoasei prin compresiune
- Preveniți prin controlul repetat al aspectului mucoasei
- Folosiți sonde de dimensiuni corespunzătoare vârstei pacientului, scopului și recomandării medicale