

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: ADMINISTRAREA MEDICAMENTELOR PE SONDA NAZOGASTRICA SI GASTROSTOMA	N05	
		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			

Pe lângă faptul ca oferă o alternativă în alimentația pacientului, montarea sondei nazogastrice cat și gastrostomia permit și administrarea medicamentelor pe aceasta cale.

Înainte administrării medicamentelor pe aceasta cale, trebuie verificata cu atenție poziția și permeabilitatea sondei.

Administrarea medicamentelor uleioase este contraindicata pe acesta cale deoarece ele se lipesc de pereții sondei și mixează cu alte lichide administrate, obstruând-o.

Materiale necesare:

- medicația prescrisa
- aleza
- seringă speciala cu piston de 50-60 ml
- comprese
- recipient pentru mixarea medicamentelor daca este necesar
- apa
- leucoplast
- pensa pentru clampat
- tub pentru gastrostoma și pâlnie daca este necesar

Pregătirea materialelor:

- lichidele care se administrează trebuie sa fie la temperatura camerei. Administrarea de lichide reci pe sonda nazogastrică poate da crampe abdominale
- deși nu este o procedura sterila, se va verifica ca toate materialele folosite sa fie curate

Administrare:

- se verifica medicația
- se spală mâinile
- daca medicația prescrisa este sub forma de tablete, acestea trebuie sfărâmate pentru a putea fi dizolvata intr-un lichid. De preferat sa se ceara medicație sub forma de lichide de la farmacie, pentru a se administra pe aceasta cale
- se explica procedura pacientului și i se asigura intimitate
- se confirma identitatea pacientului
- se protejează pacientul cu un prosop pus pe piept
- se ridica patul astfel încât pacientul sa stea cu capul ușor ridicat
- se clampeaza sonda și se atașează seringă
- se declampeaza sonda și se aspira pentru a verifica poziția sondei

- daca apare lichid gastric , sonda este bine poziționata(se pot pune câteva picături pe o banda de măsurare a pH-ului pentru a fi siguri ca este lichid gastric, pH-ul trebuie sa fie mai mic de 5)
- daca nu apare lichid gastric, sonda cel mai probabil este în esofag și trebuie re-poziționata
- daca se întâlnește rezistența la aspirare se va opri procedura. Rezistența la aspirare poate fi cauzată de o sonda nefuncțională (obstruată , de exemplu) sau de o proastă poziționare a sondei. De asemenea, trebuie știu ca sondele de calibru mic se pot colaba la aspirare
- după verificarea poziției sondei și re-poziționarea ei daca este necesar, se clampează și se lasă capătul liber pe comprese
- se amesteca medicamentul cu apa sau alt lichid de administrare. Daca este tableta se va verifica daca este suficient de sfărâmat astfel încât sa poată trece fără sa obstrueze sonda, daca este capsula se va scoate învelișul și se va dizolva conținutul
- se amesteca bine pentru omogenizare medicamentul cu lichidul în care se dizolva
- se reatașează seringă, de data aceasta fără piston și se declampează sonda
- medicamentul preparat se pune în seringă cate puțin și se controlează rata de curgere prin ridicarea sondei lent
- daca medicația curge fără probleme se va adăuga puțin cate puțin pana la terminarea întregii doze
- daca medicația curge greu se va mai dilua , vâscozitatea putând fi unul din motive, sau se va opri procedura pentru a re-verifica poziția sondei. Nu se va forța introducerea medicației
- se va supraveghea pacientul în timpul administrării. Daca se observa semne de disconfort se va opri procedura imediat
- după administrarea întregii doze, se va spală sonda cu 30-50 ml apa pentru a preveni obstruarea acesteia cu resturile de medicament. La copii se va spală doar cu 15-20 ml apa
- după spălarea sondei se clampează rapid sonda și se detașează seringă montându-se un capacel în capătul sondei și fixând-o într-o poziție cat mai comoda pentru pacient
- se îndepărtează aleza
- pacientul este poziționat pe partea dreapta cu capul ușor ridicat pentru încă 30 de minute de la administrare. Aceasta poziție permite buna pătrundere a medicației în stomac și previne refluxul gastro-esofagian
- administrarea medicației pe gastrostoma necesita pregătirea pacientului și a materialelor necesare ca la administrarea pe sonda nazogastrică
- se verifica pielea din jurul stomei pentru a observa eventualele iritații. Daca acestea exista, va fi anunțat medicul
- se îndepărtează comprese de pe capătul tubului, se atașează seringă și se declampează tubul
- se introduc aproximativ 10 ml apa pentru a verifica permeabilitatea stomei
- daca apa curge greu sau deloc, se va anunța medicul
- se administrează medicația având grija sa nu se golească seringă de tot pentru a evita pătrunderea aerului
- după administrare se va spală cu 50 ml apa
- se clampează din nou, se acoperă cu comprese și se fixează bine cu leucoplast
- se poziționează pacientul pe partea dreapta cu capul ușor ridicat pentru încă 30 de minute de la administrare. Aceasta poziție permite buna pătrundere a medicației în stomac și previne refluxul gastro-esofagian

Consideratii speciale:

- _pentru a preveni administrarea unei cantitate prea mari de lichide odată (mai mult de 400 ml la adulți), se va evita sa se administreze medicația la ora mesei
- daca totuși trebuie administrată și medicația și hrana în același timp, se va administra întâi medicația
- daca pacientul primește continuu hrana, aceasta se va opri și se va verifica rezidul stomacal. Daca aceasta este mai mare decât 50% din cantitatea de hrana administrată cu o ora înainte, se va opri orice administrare de hrana sau medicamente și va fi anunțat medicul. Acesta poate fi un semn de ocluzie intestinală sau ileus paralyticus
- daca sonda nazogastrică este atașată la o pungă colectoare sau sistem de aspirare, acesta trebuie oprit și sonda clampată cel puțin 30 de minute după administrare
- daca pacientul necesita tratament administrat pe aceasta cale timp îndelungat, va fi învățat sa-si administreze singur, acasă în mod corect.