



Příprava pacienta před a po zavedení PEG

1 den před vyšetřením

- možná konzumace jídla a pití během celého dne bez omezení
- v případě známek pomalého vyprazdňování trávicí trubice či opakované gastroscopie z důvodu nevyprázdňeného žaludku je možno podávat dopoledne pouze tekutiny (lehká polévka v poledne či bujon, čaj, káva, minerálky, ovocné šťávy)

V den vyšetření

- výkon se provádí při hospitalizaci
- minimálně 6 hodin před vyšetřením nejzte a nepijte
- v den vyšetření nekuřte
- dlouhodobě užívané léky lze užít nejpozději 3 hodiny před vyšetřením a zapít malým množstvím vody (do 150ml)
- součástí vyšetření může být i podání léků s tlumivým účinkem.
- u hospitalizovaných nemocných je nutností před výkonem zavedení periferní žilní linky, před odesláním na vyšetření vždy provedení vyšetření KO + INR , profylaktické podání ATB

Opatření po zavedení PEG

- dokončit profylaktické podávání ATB.
- hodinu po zavedení PEGu možné zahájení podávání enterální nutrice či tekutin cestou PEG či perorálně. V případě bolusových dávek začít od 50ml do 300ml rozdělených do 8 dávek.
- denně proplachy PEG kanyly 40 ml pitnou neperlivou vodou.
- denní převaz ústí PEG kolem fixačního terčíku do vytvoření stomického kanálu (14 dnů).
- vzdálenost fixačního terče od kůže je 2-3mm (sterilní čtverec), označení čísla na kanyle v místě modré fixační svorky nad fixačním terčem je zapsáno v endoskopickém popise. Terč nesmí po 14 dnech být volný ani těsný, aby nedocházelo k volnému pohybu kanyly či podtékání.
- v případě kožní reakce kolem fixačního terčíku je nutno povolit terčík a provést péči v okolí vstupu včetně aplikace lokálních ATB.
- každých 21 dnů od zavedení PEG po povolení fixačního terčíku provést rotaci PEG o 360 st.kolem dlouhé osy.
- povolovat bílou fixační svorku na kanyle.
- v případě komplikací po zavedení PEG lze kontaktovat Endoskopické centrum Oblastní nemocnice Náchod a.s., tel.: 491 601 577

- Datum vyšetření :