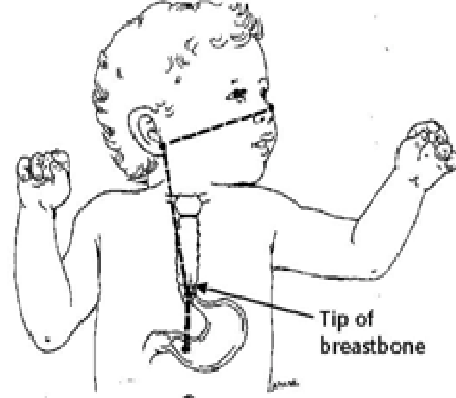


أ- إدخال الأنبوب الأنفي المعدي (NG) وNaso/oro-gastric

ب- التغذية من خلال أنبوب أنفي معدي والمعدة .

ج- إزالة أنبوب أنفي معدي.



الشكل /1/

**الأهداف: (purpose)**

1. ادخال الأنبوب الأنفي المعدي naso-oro-gastric tube
2. إزالة الضغط من المعدة عن طريق سحب المفرزات منها.
3. السماح للممرضات بتقديم الدواء والغذاء.
4. السماح بسحب محتويات المعدة للتحقق من حجم الطعام المتبقي وتحليل مفرزات المعدة.

نمط الرعاية الصحية : التغذية والتحليل الغذائي.

**الأهداف : objectives**



الشكل /2/

في نهاية المحاضرة ،سوف يكون الطلاب قادرين على:

1. تطبيق المعرفة ل (أ ، ب) في تحديد الأعضاء المعوية المعوية ووظائفها المتعلقة بإدخال وتغذية الأنبوب الأنفي المعدي.
2. مناقشة العوامل المؤثرة على النظام الغذائي.
3. تحديد العلامات السريرية في حالات نقص الوارد الغذائي.

4. تنفيذ الإجراءات.
5. ناقش أهداف ادخال الأنبوب الأنفي المعدي والتغذية وإزالته
6. ناقش أهداف التغذية عن طريق أنبوب المعدة.
7. وضع قائمة بالتشخيص التمريضية ذات الصلة بمشاكل التغذية.
8. إجراء تقييم الحالة الغذائية للطفل قبل بدء التغذية.
9. تنفيذ الإجراءات بثقة.
10. التوثيق الصحيح للأجراء .

### **الأدوات المطلوبة: Equipments Required**

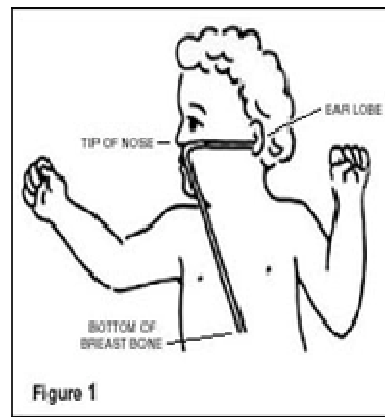
- 1- صينية
- 2- أنبوب أنفي معدي بحجم (5- 12 للأطفال )
- 3- سيرنج بحجم 5 – 30 سم
- 4- مقص ، سماعة طبية
- 5- منشفة الحمام ، غطاء لتغطية الطفل
- 6- بيل طبي
- 7- سدادة (قطعة بلاستيكية لإغلاق نهاية الأنبوب بعد تركيبه)
- 8- القفازات النظيفة
- 9- مواد مزقة (جل أو الماء المقطر).
- 10- شريط لاصق لا يسبب حساسية
- 11- مناديل ورقية ، دبوس أمان
- 12- كأس ماء ومصاصة

### **إدخال الأنبوب الأنفي المعدي**

### **الإجراء: (procedure)**

م	الخطوات	S تم	U لم يتم
1	تحديد المريض و التأكد من تعليمات الطبيب من أجل إدخال أنبوب N.G		
2	اغسل يديك		
3	حضّر الأدوات بجانب السرير مرتبة بالتسلسل		
4	شرح الإجراء للطفل والأسرة		
5	أسدل الستارة و أغلق الباب		
6	وضع الطفل بالوضعية المناسبة : وضعية الاستلقاء مع وضع منشفة تحت الرأس والرقبة		
7	<b>التقييم لأجل:</b> - كفاءة/ عوائق / نرف الحفرتين الأنفيتين.... إلخ (تدوين التاريخ خاصة العمل الجراحي للأنف- إنحراف وتيرة) - انتفاخ البطن ، التشنجات ، الأصوات المعوية . - مستوى الوعي. - وجود المنعكس البلعومي - القدرة على تحمل الإجراء.		
8	قص الشريط كما هو مطلوب		
9	ارتدي القفازات النظيفة		
10	وضع المنشفة على الصدر		
11	قياس الأنبوب بشكل تقريبي لإدخال وعلم عند الطول المطلوب إدخاله بشرط القياس من ذروة الأنف إلى شحمة الأذن ، وإلى نقطة في منتصف الطريق بين الناتئ		

		الرهايبي والسرة. <b>الشكل /3/</b>	
12		ضع المحلول المزلق على طرف الأنبوب التي ستدخلها مسافة 1-2 انش	
13		إدخال الأنبوب بانحناء طبيعي باتجاه المريض إلى الحفرة الأنفية المختارة . الطلب من المريض المد الزائد للرقبة وبلطف ادخل الأنبوب باتجاه البلعوم الأنفي . إذا واجهت مقاومة اسحب الأنبوب 1سم ثم أعد إدخاله بلطف بحركة قتل . أو حاول ادخاله من الفتحة الأنفية الأخرى.	
14		توقف عن ادخال الأنبوب لبعض الوقت إذا فقد الطفل الوعي وأعطه بعض الأوكسجين حتى يعود للوعي ثم تَقَدِّد التفاف الأنبوب في الفم .	
15		تأكد من موضع الأنبوب في المعدة بواسطة: (مراجعة سياسة المشفى) § محتويات المعدة وفحص الحموضة. § ملاحظة المحتوى المعدي ؟ § حقن 0.5-1 مل هواء للرضع و 5 مل للأطفال الأكبر سناً والاستماع لأصوات الفرقة على المنطقة الشرسوفية (يقع فوق المعدة) بالسماعة.	
16		تثبيت الأنبوب الى الشفة العليا وخذ الطفل <b>الشكل /2/</b>	
17		أغلق نهاية الأنبوب	
18		<b>توثيق</b> في ملاحظات الممرضات مايلي : - التاريخ ووقت الإدخال / تغيير الأنبوب في دفتر ملاحظات الممرضة - حجم الأنبوب - استجابة المريض للإجراء نموذج وكمية المحتوى النضح (المستنشق) <u>تقديم العناية اليومية للأنبوب الأنفي المعدي:</u>	
19		- المراقبة لمكان الأنبوب حسب سياسة المشفى. - مراقبة الحفرة الأنفية للإفرازات والتهيج - تنظيف الحفرة الأنفية والأنبوب بقطن مبلل بالماء - وضع ماء محلول مرطب للحفرة الأنفية إذا كانت جافة أو مسدود - تغيير الشريط اللاصق - تقديم عناية بالفم بشكل متكرر. - توثيق ملاحظات الممرضة	



**الشكل /3/**

## التغذية عبر الأنبوب الأنفي المعدي: NASOGASTRIC FEEDING:



الشكل /4/

الإجراء: (procedure)

م	الخطوات	S تم	U لم يتم
1	تأكد من تعليمات الطبيب للتغذية		
2	اشرح الاجراء للطفل والأسرة		
3	تقييم الطفل من أجل : تمدد البطن ، الشعور بالإمتلاء ، التجشؤ ، تفقد البراز ، غازات البطن ، الألم ، الأصوات المعوية والحساسية للطعام		
4	غسيل اليدين		
5	حضّر جميع الأدوات ما عدا الوجبة		
6	وضع الطفل بالوضعية المناسبة (وضعية فاو لير الشكل /4/)		
7	تأكد من موضع الأنبوب الصحيح في المعدة		
8	شفط كل محتويات المعدة المتبقية و قياس الكمية ثم إعادتها عبر الانبوب (أو حسب سياسة المشفى) مع مراعاة حسم كميتها من الوجبة التي ستعطيها - حضّر الوجبة واستمر بالتغذية إذا كانت الكمية المتبقية لا تتجاوز مقدار تحدده سياسة المشفى أو مقدار محدد من قبل الطبيب أو أخبر الطبيب.		
9	اخذ حرارة الوجبة عن طريق إسقاط بضع قطرات من الوجبة على الوجه الداخلي لمعصمك حتى تشعر بأنها دافئة وليست ساخنة. بحيث تكون بحرارة جو الغرفة وذلك بعد التأكد من صلاحية المادة الغذائية .		
10	تثبيت الطفل بوضعية فاو لير اثناء التغذية ، من الممكن اعطاء الطفل مصاصة للامتصاص في اثناء اطعامه. (وبهذه الطريقة سوف يستمر طفلك ب تعلم مهارات البلع، وسيتم الامتصاص بشكل كامل)		
11	قد تحتاج لدفع المكبس ببطء عند بدء الوجبة الغذائية ، ثم قم بإزالة المد حم من السيرنج وصل السيرنج إلى أنبوب التغذية، اسكب بعناية مع مراقبة كمية الغذاء المطلوب للصب(السكب) - أعط الغذاء ل طفلك ببطء خلال 15 حتى 20 دقيقة. كما الشكل /4/.		
12	نظف أنبوب التغذية بعد انتهاء الوجبة الغذائية ب(1-2مل من الماء للرضع) (40-60 مل من الماء للبالغين ) تجنّب إدخال الهواء الزائد للمعدة عن طريق ثني الأنبوب .		
13	تأكد من موضع الأنبوب قبل اعطاء الماء .		
14	إغلاق أنبوب التغذية ، غسل السيرنج وإعادة وضع السدادة أو الغطاء. تغيير السيرنج حسب سياسة المشفى		
15	حافظ على الطفل بوضعية فاو لير المرتفعة لمدة لا تقل عن 30دقيقة		
16	وثق ما يلي : - التاريخ والوقت ووقت التغذية		

		- نموذج وكمية التغذية ، كمية الماء المستخدم لدفش الأنبوب - استجابة المريض للتغذية مثال التقيؤ ، الشعور بالامتلاء
--	--	---

### إزالة الأنبوب الأنفي المعدي

U لم يتم	S تم	الخطوات	م
		تأكد من تعليمات الطبيب	1
		اشرح الإجراء للطفل والأسرة	2
		غسيل اليدين.	3
		جمع الأدوات.	4
		ارتداء القفازات النظيفة .	5
		فك أو حل الشريط اللاصق الذي يثبت الأنبوب	6
		امسك الأنبوب قبل ازالته	7
		اطلب من الطفل أن يأخذ نفس عميق ويحبسه إذا كان الطفل متجاوب معك	8
		اسحب الأنبوب بسرعة وسلاسة	9
		تخلص من الأنبوب والأدوات التالفة بشكل مناسب	10
		اخلع القفازات واغسل يديك	11
		وفر الأمان والطمأنينة للطفل وجشؤه حتى يرتاح	12
		وثق ما يلي : تاريخ ووقت إزالة الأنبوب واستجابة الطفل و ملاحظات التمريض.	13

\*S:satisfactory- U:unsatisfactory

تعليق المدرس : يؤدي الطالب في مختبر المهارات أو على المريض أضمن المجتمع . سجل عدد المحاولات التي قام بها الطالب قبل الوصول إلى انجاز جيد للمهارة.

-----  
اسم المدرس : ----- التاريخ -----