

نکات مهم در گاوژ و GRV¹ (باقی مانده حجم معده)

قبل از انجام گاوژ: حجم باقی مانده معده را توسط سرنگ کشیده، اگر مقدار آن کمتر از ۱/۳ حجم داده شده باشد، گاوژ را انجام می‌دهیم، اما اگر مقدار آن بیشتر از ۲/۳ حجم داده شده باشد، گاوژ را یک نوبت (۳ ساعت) به عقب می‌اندازیم. پس از GRV مجدد اگر مقدار آن کمتر از ۲/۳ حجم داده شده باشد گاوژ ادامه می‌یابد. (مایع کشیده شده توسط سرنگ بایستی به معده بازگردانده شود) ولی اگر بیشتر بود از گاوژ صرف نظر کرده و به پزشک اطلاع داده شود.

شروع گاوژ بعد از NPO بودن: با آب ساده، دکستروز واتر ۵٪ یا آمیوه طبیعی تازه (ترجیحاً آب سیب صاف شده) صورت گیرد.

- ✓ بهتر است در شروع گاوژ از حجم ۵۰cc هر ۳ ساعت استفاده شود و در صورت تحمل حجم گاوژ داده شده هر ۶-۹ ساعت، ۳۰-۵۰cc اضافه شود تا به حجم هدف (بر اساس کالری تعیین شده توسط کارشناس تغذیه یا پزشک معالج) برسد.
- ✓ در **کودکان** بهتر است شروع گاوژ با ۱-۲cc به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در ساعت باشد و در صورت تحمل تا ۴۸ ساعت به حجم هدف برسد.
- ✓ شست و شوی مرتب لوله معده (NGT) یکی از ساده‌ترین راه‌های جلوگیری از انسداد لوله است (لاواژ). در بزرگسالان قبل و بعد از تزریق محلول گاوژ، مقدار ۳۰-۵۰ cc و در کودکان ۱۰cc آب داده شود.
- ✓ اگر در موقع GRV ترشحات سبز رنگ مشاهده شد به گاوژ ادامه داده شود.
- ✓ طرز تهیه محلول گاوژ طبق برچسب روی قوطی مکمل یا طبق دستورالعمل اعلام شده به بخش است.
- ✓ در صورتی که برای اولین بار جهت بیمار گاوژ شروع شده است از فرمولای استاندارد استفاده گردد.
- ✓ محلول آماده گاوژ در یخچال نگه داری شود و حتماً تا ۲۴ ساعت مصرف گردد.

سرعت گاوژ باید بسیار آهسته (حدود ۲۰-۱۵ دقیقه به ازای هر ۲۰۰cc) صورت گیرد به خصوص در بیماران ژژنوستومی خیلی اهمیت دارد. در غیراینصورت ممکن است بیمار دچار تهوع، اسهال و استفراغ شود.

- ✓ دقت داشته باشید که علایمی مانند اسهال، تهوع، استفراغ، سفتی شکم، ورم معده و روده، نفخ زیاد و ... از موارد عدم تحمل گاوژ به شمار می‌روند که بایستی در اسرع وقت بررسی و برطرف گردند.
- ✓ در صورت یبوست و سفتی شکم طبق تجویز پزشک معالج می‌توان از داروهای پروکینتیک (متوکلوپرامید، اریترومایسین و ..) استفاده کرد.
- ✓ دمای محلول گاوژ بایستی هم‌دمای محیط باشد (گاوژ سرد یا گرم باعث مشکلات گوارشی و عدم تحمل می‌گردد).

بیمار ژژنوستومی نیاز به GRV ندارد ولی هر ۳ ساعت یکبار شکم بیمار را از لحاظ نفخ و صداهای روده بررسی کنید و در صورت سفتی شکم، درد شکم، نفخ، صداهای روده ای همراه با درد، تهوع و استفراغ گاوژ قطع شود، تا علت بررسی گردد. ضمناً جهت این دسته از بیماران بایستی از پودر های آماده‌المنتال توسط پمپ گاوژ استفاده شود.

جهت جلوگیری از آسپیراسیون: سر بیمار را موقع گاوژ در زاویه ۳۰-۴۵ درجه قرار دهید و تا حداقل ۳۰ دقیقه در این وضعیت نگه دارید (به جز در موارد شکستگی ستون فقرات، جراحی‌های مهره‌های کمری یا دستور پزشک معالج).

- در صورت اعلام ترخیص بیمار، همراه بیمار برای تهیه دستورالعمل آماده سازی محلول گاوژ به واحد تغذیه ارجاع داده شود.



¹ - Gastric Residual volume