



Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Pisana



Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione (DPCM 12/4/94)

Dipartimento di Medicina

Team nutrizionale aziendale

Dott.ssa Maria Lacorte

P.O. Cisanello; Edificio 30, ingresso E piano -1

tel. segreteria 050/997351- tel. Ambulatorio N°2 050/997356- tel Ambulatorio N° 8 050/997369

CORRETTA GESTIONE DEL SONDINO NASO GASTRICO E NASO DUODENALE

Posizione del paziente

- Semiseduto: busto alzato di 30° - 45°.
- Decubito laterale nei pazienti che non possono essere rialzati
- In piedi o in poltrona

Posizione della sonda

- Il segno indelebile presente sul sondino deve essere a livello della narice
- Il numero espresso in cm sulla sonda
- La bocca e i denti vanno lavati con regolarità almeno due volte al giorno.
- Pulire la lingua e frizionare le gengive
- Tenere umidificate le labbra
- Mantenere pervie e pulite le fosse nasali
- Sostituire il cerotto di fissaggio almeno una volta ogni due giorni detergendo la piramide nasale
- Mantenere l'alvo regolare



GESTIONE DELLA MISCELA ENTERALE

- Temperatura ambiente non superiore ai 25° C se il prodotto è integro
- Una volta aperto il flacone, conservare in frigorifero (temperatura tra 0 e 8° C) e utilizzarlo entro le 24 ore successive

Tecnica asettica preparazione della nutrizione

- Lavaggio delle mani prima di ogni manovra
 - Piano d'appoggio pulito
 - Lavorare lontano da fonti di inquinamento
 - Pulizia esterna del flacone
 - Controllare l'integrità del flacone e la data di scadenza
 - Controllare le scadenze dei materiali utilizzati
 - Agitare il flacone prima della somministrazione
 - Non contaminare con le mani l'interno delle sacche per N.E., i raccordi e i deflussori
 - Introdurre nella sacca quantitativi minimi di dieta per volta
 - Collegare con la massima asepsi
 - Cambio della sacca e dei set ogni 24 ore se somministrazione della dieta in maniera discontinua
 - Cambio della sacca ogni 48 ore nei sistemi chiusi
 - Cambio dello schizzettone ogni 24 ore
-
- **prima della somministrazione controllare che il sondino non sia ostruito**
 - **verificare ogni volta il corretto posizionamento controllando il segno indelebile alla narice o i cm sulla sonda**
 - **evitare di tirare o muovere bruscamente il sondino durante la gestione quotidiana**

La sonda deve essere accuratamente lavata con almeno 20-30

ml di acqua naturale a temperatura ambiente:

- al termine della somministrazione della dieta
- dopo somministrazione di farmaci tramite sonda
- durante l'infusione della dieta
- durante il giorno, anche se la dieta non è in corso
- quando la nutrizione viene sospesa anche per brevi periodi

SOMMINISTRAZIONE

- Continua con nutripompa
- Intermittente con nutripompa o per caduta con gocciolatore
- Boli con schizzettone o siringa

VELOCITA' DI INFUSIONE Compatibile con la tolleranza del paziente

- Preferibile non superare: Stomaco: 200 ml/h Digiuno: 120 ml/h

SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

- Stilare l'elenco dei farmaci che possono essere sostituiti da una forma farmaceutica liquida secondo le indicazioni del Farmacista
- Frantumare il più possibile le compresse (non quelle gastroresistenti o a lento rilascio)
- Sospendere l'alimentazione prima della somministrazione
- Irrigare il sondino prima e dopo la somministrazione del farmaco con 10 – 20 ml di acqua
- Somministrare un farmaco alla volta
- Non aggiungere farmaci alla N.E.

Il sondino è di un materiale morbido, flessibile e resistente
può essere sostituito ogni 3-4 mesi

data posizionamento:

tipo di SNG:

FR:

narice:

cm alla narice:

DA PROGRAMMARE PREVIO CONTATTO TELEFONICO AL
050997356 dal lunedì al venerdì dalle ore 12 alle ore 14
OPPURE TRAMITE MAIL
s.baldacci@ao-pisa.toscana.it

ambulatorio di nutrizione clinica :
EDIFICIO 30 AREA AMBULATORIALE E DEL PERSORSO ARANCIO
INGRESSO J PIANO SEMINTERRATO AMBULATORIO N° 2.

