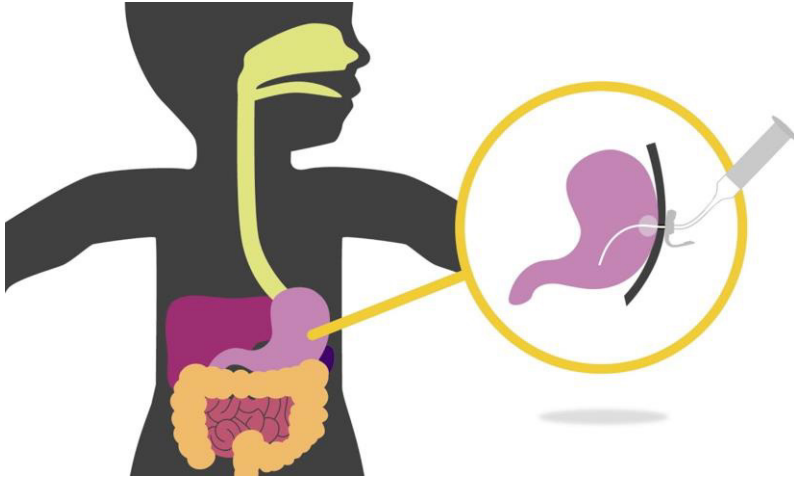




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



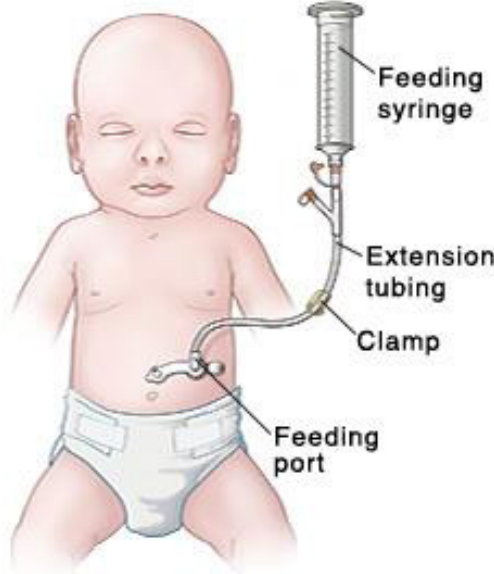
التغذية الأنبوبية عن طريق
المعدة

Gastrostomy Tube

أنبوب التغذية عن طريق المعدة:

هو أنبوب يتم إدخاله عن طريق فتحة (ثقب) في جدار البطن إلى المعدة عندما لا يستطيع الطفل أن يأكل عن طريق الفم بما يكفي لتلبية احتياجاته الغذائية.

قد يحتاج بعض الأطفال إلى أنبوب التغذية لفترة قصيرة أو طويلة حسب وضعهم الصحي.



ما هي الحالات التي تستدعي التغذية عن طريق

الأنبوب؟

١. عندما يكون لدى الطفل صعوبات في البلع:



- لا يستطيع الطفل أن يأكل عن طريق الفم بما يكفي لتلبية احتياجاته الغذائية كما في حالات الشلل الدماغي (**Cerebral**

palsy).

- من الممكن تسرب الشراب والأكل إلى مجرى التنفس وبالتالي التسبب في التهابات الصدر المتكررة مما يجعل من البلع عن طريق الفم عملية غير آمنة.

٢. بعض الأطفال المصابين بأمراض القلب، أو أمراض

الجهاز التنفسي، أو أمراض الجهاز الهضمي.



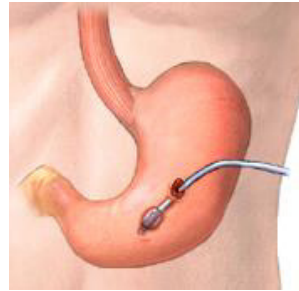
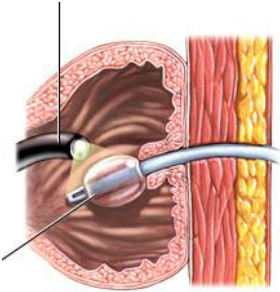
٣. لإدخال الأدوية العلاجية أو بعض أنواع الحليب إلى المعدة مباشرة (التي ربما لا يتقبلها الطفل عن طريق الفم).

كيف يتم إدخال أنبوب التغذية عن طريق المعدة؟

بإحدى الطريقتين التالية:

٢- باستخدام المنظار
(PEG).

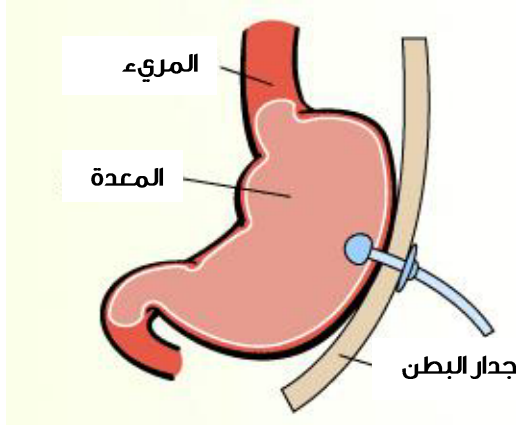
١- جراحياً (G-Tube).



إدخال أنبوب التغذية إلى المعدة جراحياً

:(Gastrostomy Tube)

أنبوب المعدة (G-Tube)، هو أنبوب يوضع جراحياً في المعدة عن طريق جدار البطن. وعادة ما يتم ذلك أثناء عملية ربط المعدة إذا كان لدى الطفل ارتجاع ولم يستجب للعلاج بالأدوية.



إدخال أنبوب التغذية إلى المعدة باستخدام منظار ال

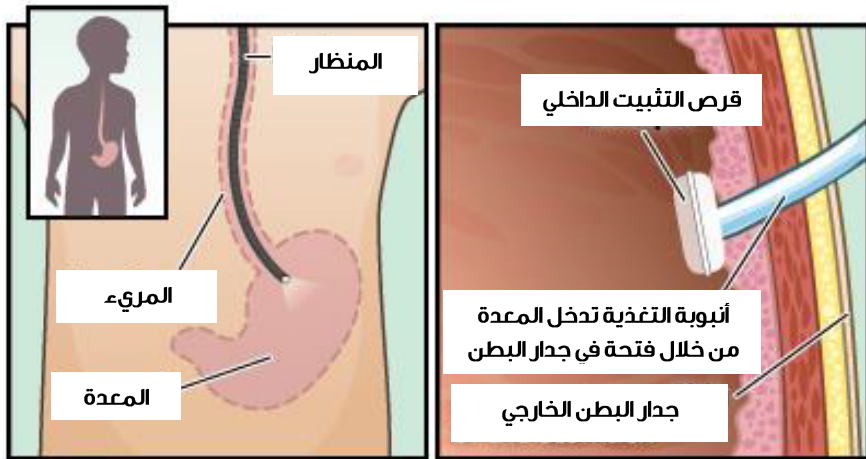
(PEG):

أنبوب "PEG" عبارة عن أنبوب تغذية يتم إدخاله في المعدة باستخدام المنظار لتوفير طريقة آمنة وطويلة الأجل للحصول على الغذاء.

يتم إدخال أنبوب "PEG" في الأطفال تحت التخدير العام حيث يتم تمرير منظار للمعدة (أداة مرنة تحمل كاميرا) من خلال الفم ثم المريء و منه إلى المعدة (كما هو موضح في الأسفل). يعمل هذا الإجراء عادة للأطفال الذين لا يحتاجون إلى عملية ربط المعدة ضد الارتجاع.

يتم إدراج إبرة من خلال ثقب في الجلد الذي فوق جدار المعدة إلى داخل المعدة . ويتم بعد ذلك إدخال أنبوب التغذية "PEG" بالمنظار عن طريق الفم مروراً بالمريء ثم المعدة والخروج من خلال الثقب الموجود في جدار المعدة الخارجي.

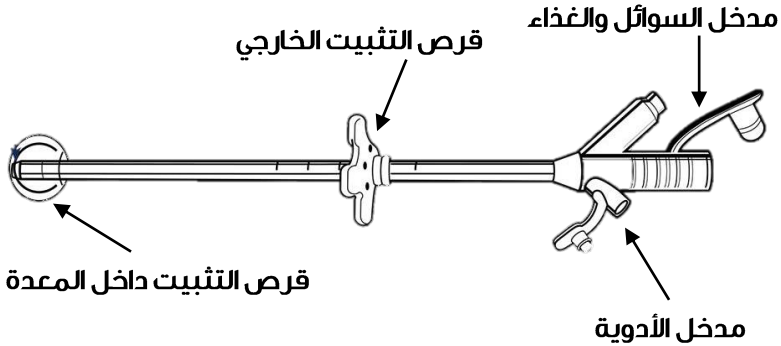
يتم وضع قرص التثبيت الداخلي داخل المعدة ومن ثم يتم تطبيق قرص التثبيت الخارجي المقابل على الجلد لتثبيت أنبوب التغذية في مكانه. ثم يتم وضع وصلات الأنبوب الخارجي والمشابك قبل أن يتم إيقاظ الطفل من تأثير المخدر.



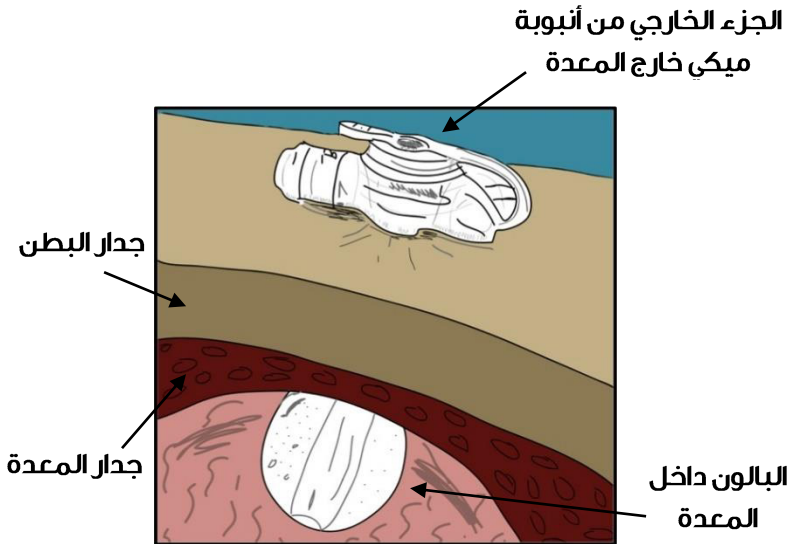
PEG Procedure

أجزاء أنبوب المعدة:

- ١- **قرص التثبيت الداخلي:** هو الجزء الموجود في نهاية أنبوب التغذية من الداخل بجانب جدار المعدة ويمنع انسحاب الأنبوب للخارج.
- ٢- **قرص التثبيت الخارجي:** هذا الجزء يبقى أنبوب التغذية على الجلد، ويمنع انسحاب الأنبوب لداخل المعدة.
- ٣- **مدخل السوائل/الأدوية/الغذاء** للطفل باستخدام إبرة أو حقن التغذية.



يتم استبدال أنبوب المعدة بعد شهرين إلى ٣ أشهر
بأنبوبة تسمى "ميكي" كما هو موضح في الصورة.
بإمكانك الحصول على معلومات أكثر عن أنبوبة
ميكي بالاطلاع على التفاصيل المتوفرة في مطوية
أخرى.



مميزات أنبوب المعدة:

- قد يسحب الطفل أنبوبة التغذية عن طريق الأنف فتخرج ولكن أنبوب التغذية عن طريق المعدة لا يمكن سحبها.
- يُصنع أنبوب التغذية عن طريق المعدة من مادة السيليكون الطبي والذي يتوافق مع جسم الإنسان ويمكن أن يستمر داخله لمدة تتراوح بين ٦ أشهر إلى سنة.
- سهل الإدخال تحت التخدير العام.
- سهل العناية.
- بعكس أنبوب التغذية عن طريق الأنف فإن أنبوب التغذية عن طريق المعدة يكون تحت ملابس الطفل فلا يراه الآخرون.
- يسمح باستمرار تدريب الطفل على الأكل والشرب من قبل أخصائي البلع في حين أن أنبوب التغذية عن طريق الأنف يعيق تدريب الطفل على الأكل والشرب.



- مقارنة بحجم أنبوب التغذية عن طريق الأنف فإن أنبوب التغذية عن طريق المعدة أكبر حجمًا. وبالتالي يكون أقل عرضة للانسداد ويسمح للأم بإعطاء طفلها كمية أكبر من الغذاء.
- يقي الطفل من الإصابة بالتهابات الأنف والجيوب الأنفية المصاحبة للاستخدام طويل الأمد لأنبوب التغذية عن طريق الأنف.

التنويم في المستشفى:

سوف يأتي الطفل إلى المستشفى قبل يوم الجراحة بيوم واحد ليتم تنويمه لمدة ٣-٥ أيام بعد الجراحة، أو ليوم واحد فقط إذا كان أنبوب التغذية قد أدخل عن طريق المنظار.

يتم تثقيف أفراد الأسرة عن كيفية التغذية والرعاية العامة لأنبوب المعدة وتجهيز جميع الأدوات والإمدادات اللازمة عند الخروج من المستشفى وذلك من قبل قسم الرعاية المنزلية وقت بقاء الطفل في المستشفى.

المضاعفات المتعلقة بأنبوب المعدة:

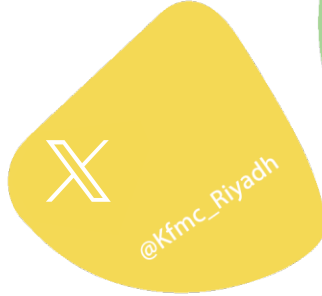
- التهابات حول فتحة الأنبوب الخارجية. و يساعد على منعها التنظيف اليومي للبشرة المحيطة.
- انسداد أنبوب المعدة إذا لم تقم بإضافة الماء قبل وبعد التغذية.
- المضاعفات الأكثر خطورة والتي تعتبر نادرة الحدوث هي النزيف أو خروج الإفرازات أو قيح أو تسرب الأغذية حول فتحة الأنبوبة.

إذا تعرض طفلك لأي من هذه العلامات أثناء وقت الدوام الرسمي فيجب عليك الاتصال بممرضة برنامج التغذية المعوي، أما إذا تعرض طفلك لأي من هذه العلامات في الليل أو أثناء عطلة نهاية الأسبوع فينبغي عليك زيارة قسم إسعاف الأطفال في المستشفى وذلك من أجل تلقي الإسعافات الأولية والتواصل مع الفريق الطبي المناوب.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم أمراض الجهاز الهضمي



HEM2.16.000139

