

Dažniausios enterinio maitinimo komplikacijos ir jų pašalinimo priemonės

Simptomai	Dažniausios priežastys	Sprendimo būdai
Diskomfortas epigastrio srityje tuoj po maisto supylimo, pykinimas ir vėmimas	per didelė porcija	viena porcija neturi būti didesnė kaip 300-350ml
	per greitai supilamas mišinys	mišinys pilamas lėtai – geriausiai maistą supilti į prie zondo prijungtą švirkšto cilindrą ir leisti savaime subėgti, arba supilti 300ml maždaug per 3-4 minutes.
	per šaltas mišinys	naudoti kūno temperatūros, blogiausiu atveju kambario temperatūros mišinius
	per didelė maisto koncentracija	naudoti nekoncentruotus mišinius (350mOsm/l) arba prie koncentruotų mišinių pratinti palaipsniui – pilant mažesnėmis porcijomis ir dažniau
	maitinama nepakėlus lovos galvugaliu 30° kampu	prieš kiekvieną maitinimą pakelti lovos galvugalį 30° kampu
	skrandžio motorikos sutrikimai dėl naudojamų medikamentų	pasitarti su gydančiu gydytoju, vengti imedikamentų lėtinančių skrandžio evakuacijos greitį, maitinti mažesnėmis porcijomis
Viduriavimas	per didelės porcijos,	viena porcija neturi būti didesnė kaip 300-350ml
	per greitai supilama	mišinys supilamas lėtai – geriausiai maistą supilti į prie zondo prijungtą stumoklį ir leisti savaime subėgti, arba supilti 300ml per 3-4 minutes.
	naudojami mišiniai su laktoze (pieno cukrumi), dalis ligonių netoleruoja pieno	naudoti mišinius belaktozės
	antibiotikų naudojimo pasekmė	jei galima nutraukti antibiotikus, panaudoti probiotikus
	infekcinės kilmės viduriavimas	griežtai laikytis higienos reikalavimų maitinant ligonį
	netinka mišinys (viduriavimas atsiranda pakeistus mišinį)	maitinti įprastu mišiniu
	viduriavimas dėl ligoio išsekimo	maitinti labai nedidelėmis porcijomis ir dažnai, naudoti medikamentus lėtinančius peristaltiką (būtina tartis su gydytoju), naudoti intraveninį maitinimą
	naudojami medikamentai sukeltys viduriavimą	pasitarus su gydytoju sureguliuoti medikamentinį gydymą
Obstipacija (vidurių užkietėjimas)	per mažas skysčio kiekis	didinti skysčio kiekį iki 2-2.5 ltr, papildomai skiriant skysčius
	ilgai maitinama mišiniais be laštelienos	naudoti mišinius su skaidulomis
	naudojami medikamentai lėtinantys peristaltiką	pasitarus su gydytoju pakeisti medikamentus

Aspiracija	pasikeitusi zondo padėtis	prieš maitinimą įsitikinti ar nepasislinko zondas (geriausiai po zondo įkišimo pažymėti markeriu vietą iki kurios buvo įkištas zondas)
	per greitai supilamas mišinys ir ligonis vemia	mišinys supilamas lėtai – geriausiai maistą supilti į prie zondo prijungtą stumoklį ir leisti savaime maistui subėgti, arba supilti 300ml maždaug per 3-4 minutes.
	sulėtėjusi skrandžio evakuacija	Pasitarti su gydančiu gydytoju, vengti medikamentų lėtinančių skrandžio evakuacijos greitį, maitinti mažesnėmis porcijomis
	maitinama nepakėlus galvugaliu	prieš kiekvieną maitinimą pakelti lovos galvugalį 30°
Nosies, stemplės, skrandžio sužalojimai	naudojami zondai neskirti enteriniam maitinimui, ilgiau nei savaitę yra įkištas netinkamas zondas	pakeisti zondą į tinkamą, kas savaitę keisti zondą, arba naudoti zondą, kurį galima laikyti ilgesnį laiką.

Pastaba: maitimo komplikacijų būna mažiau, kai naudojamas tam skirtas maistas – enterinio maitinimo mišiniai. Esant problemoms prašau bet kada kreiptis mūsų internetiniu adresu - konsultacija@emcdraugija.lt