

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

Indice

1. Informazioni sul documento.....	2
2. Scopo.....	3
3. Parole chiave	3
4. Tabella Acronimi, Sigle e Abbreviazioni	3
5. Campo di applicazione	3
6. Ruoli e Responsabilità	4
7. Descrizione delle Attività.....	4
8. Indicatori, formazione e verifica	7
9. Riferimenti.....	7
10. Allegati	7

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

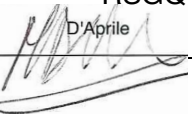
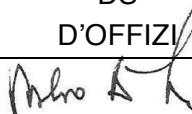

1. Informazioni sul documento

Ente emittente

RSGQ

Altri enti coinvolti

Hospice Santa Rita in ambito Residenziale

Revisione	Data di Emissione	Redatto da	Verificato da	Approvato da
00	22.11.18	RSGQ D'Aprile	DS D'OFFIZI	DG Idone
				

Elenco Revisioni (Sommaro delle modifiche)

Revisione	Data	Descrizione delle Modifiche	Autore Modifiche

Distribuzione: Il presente documento è valido unicamente nella sua versione elettronica disponibile su www.villabenedettagroup.it/hospicesantarita.

Qualora venga stampato, il documento ha validità limitata alla sua piena corrispondenza con la versione elettronica disponibile su www.villabenedettagroup.it/hospicesantarita.

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

2. Scopo

La seguente Procedura ha l'obiettivo di uniformare la tecnica di posizionamento, gestione e rimozione del sondino naso-gastrico.

3. Parole chiave

Sondino naso-gastrico

4. Tabella Acronimi, Sigle e Abbreviazioni

Sigla	Significato
SNG	Sonda naso gastrica
Sn	Sinistra
NOX	Distanza Naso Xifoidea

5. Campo di applicazione

Pazienti ospiti dell'HSR, per i quali il medico curante dia indicazione al posizionamento della sonda naso-gastrica.

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

6. Ruoli e Responsabilità

Fasi	Attività	Medico	Infermiere
0	Indicazione	R	
1	Posizionamento	R	R
2	Gestione		R
3	Rimozione		R

Legenda delle relazioni:

R = Responsabilità generale dell'espletamento della fase/attività

C = Collaborazione alla realizzazione della fase/attività

I = Informazione relativamente alla fase/attività

7. Descrizione delle Attività

INSERIMENTO S.N.G.	
AZIONE	MOTIVAZIONE
Informare il pz della procedura (se cosciente)	Ottenere la collaborazione del pz stesso
Eseguire l'igiene delle mani con soluzione alcolica	Rimozione della flora batterica patogena e quindi riduzione di trasmissione di microrganismi
Indossare i guanti	Prevenire il rischio biologico nell'operatore
Posizionare il pz semiseduto	Favorire l'inserimento e l'avanzamento del S.N.G. attraverso la fisiologica via esofagea e ridurre il rischio di aspirazione tracheale
Ispezionare le cavità nasali e scegliere la narice più idonea	Verificare eventuali deformazioni, irritazioni.
Rimuovere eventuali protesi dentarie	Evitare impedimenti durante la manovra di inserimento
Misurare la distanza orecchio-naso-processo xifoideo (NOX) e fare riferimento alla tacca segnata sul S.N.G.	Determinare la lunghezza necessaria a raggiungere lo stomaco, distanza peraltro diversa in relazione alla conformazione del pz
Lubrificare la punta del sondino	Facilitare l'inserimento e lo scorrimento del sondino stesso
Introdurre delicatamente il sondino nella narice e quando il tubicino arriva in faringe invitare il pz	Far avanzare con facilità il sondino aiutato dalla deglutizione

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

a deglutire alcuni sorsi di acqua	
Ispezionare il cavo orale qualora si presentassero difficoltà nell'avanzamento del S.N.G.	Evitare che il sondino si possa arrotolare all'interno del cavo orale
A metà della distanza NOX aspirare con uno schizzettone	Verificare che il SNG sia in esofago e non nelle prime vie aeree
Far avanzare delicatamente il sondino fino al punto prestabilito	
In caso si presentassero tosse, cianosi o ipossia ritirare immediatamente il S.N.G. e ripetere la manovra	Evitare che venga posizionato nelle vie respiratorie
Controllare il corretto posizionamento del S.N.G. aspirando con uno schizzettone, oppure in assenza di succo gastrico, insufflando 20 ml circa di aria auscultando contemporaneamente con il fonendoscopio sull'ipocondrio sn al fine di percepire il tipico gorgogliamento.	Verificare il corretto posizionamento del S.N.G.
Quando si ha la certezza della corretta posizione, fissare in modo adeguato il S.N.G. al naso del pz con cerotti di tela o TNT	Evitare la rimozione accidentale del sondino stesso e fare in modo che rimanga posizionato nel punto giusto mentre si effettua il controllo del corretto inserimento
Controllare la presenza di eventuale ristagno gastrico o di tensione addominale	
Se possibile mantenere il pz in posizione semiseduta (30°)	Prevenire l'eventuale reflusso

GESTIONE DEL S.N.G.	
Eseguire l'igiene delle mani con soluzione alcolica	Rimozione della flora batterica patogena e quindi riduzione di trasmissione di microrganismi
Disconnettere la sacca di raccolta	Documentare quantità e qualità del drenato nel tempo
Connettere nuova sacca di raccolta	Proseguire l'osservazione del drenato

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

RIMOZIONE DEL S.N.G.	
Eseguire l'igiene delle mani con soluzione alcolica	Rimozione della flora batterica patogena e quindi riduzione di trasmissione di microrganismi
Indossare i guanti	Prevenire il rischio biologico nell'operatore
Posizionare il pz. semiseduto	Evitare il rischio di aspirazione
Informare il pz della procedura (se cosciente)	Ottenere la collaborazione del pz stesso
Staccare il cerotto dal naso e estrarre rapidamente il SNG	

RACCOMANDAZIONI PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI ATTRAVERSO S.N.G.

- Non somministrare farmaci attraverso il SNG se è evidente un drenaggio abbondante di materiale biliare o enterico o fecaloide (oltre 100 ml nelle 24 ore), se il pz è occluso o suboccluso, se è in atto un'emorragia digestiva (sangue rosso vivo drenato dal SNG oppure ristagno "caffeano");
- Preferire gocce, sciroppi, compresse effervescenti, bustine;
- In caso si tratti di compresse frantumarle il più possibile per facilitare lo scioglimento;
- Infondere 20 ml circa di acqua prima e dopo la somministrazione del farmaco;
- Dopo la somministrazione di farmaci chiudere il SNG con un tappino e mantenerlo chiuso per circa 30 minuti;
- Verificare l'assenza di residui di farmaco nella siringa dopo la somministrazione;
- Non somministrare farmaci a rilascio prolungato, poiché frantumandoli viene alterato l'effetto terapeutico;
- Non somministrare farmaci gastroresistenti in quanto la rimozione della superficie esterna potrebbe causare l'inattivazione del farmaco da parte degli acidi gastrici;
- Non somministrare capsule molli aspirandone il contenuto: i succhi pancreatici lo inattiverebbero.

 BETAMEDICA S.R.L.	Procedura GESTIONE SONDA NASO GASTRICA	PO_44
		22.11.18
		REV.00

8. Indicatori, formazione e verifica

Ove applicabile, la formazione sulla presente Procedura viene effettuata nell'ambito delle attività di formazione sul campo e sarà verificata nell'ambito delle attività di monitoraggio della qualità e sicurezza dei pazienti.

9. Riferimenti

10. Allegati

Non sono presenti allegati.