 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN	IT-75-RAD-6G
	MAT Y ACT DE ENF PARA GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA	Revisión: A
		Página 1 de 3

DISTRIBUCIÓN:	
DEPARTAMENTO	RESPONSABLE
Dirección	Director Gerente
Dirección	Jefe de la Unidad de Calidad
Unidad de Radiología	Responsable de la Unidad de Radiología

SUMARIO DE MODIFICACIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	17/03/2008	Primera edición

PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Carmen Martinez Cargo: Jefe del servicio de radiología Fecha:	Nombre: Carlos Ricci Cargo: Director Gerente Fecha:
<small>La documentación del Sistema Integrado de Gestión se encuentra en la Intranet del HSLI. Existe una única copia papel autorizada y controlada en poder del Coordinador de Calidad, por lo que cualquier otro documento papel se considerará copia no controlada.</small>	

1. OBJETO

La presente instrucción de trabajo tiene por objeto establecer el material específico y actuación de enfermería para gastrostomía percutánea

2. CAMPO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación será a nivel de los trabajadores del Servicio de Radiología.

3. REFERENCIAS

4. RESPONSABILIDADES

5. DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO

Consiste en la colocación de un catéter desde la piel hasta la cavidad gástrica, que permite la alimentación del paciente.


Material:

- set de angiografía (paños para montar el campo estéril, 2 jeringas de 20, 1 jeringa de 10, aguja de carga, aguja intramuscular, aguja subcutánea, 3 recipientes, bisturí, conexión para la bomba, fundas tubo, etiquetas, gasas, compresas, secamanos, 2 batas estériles, bandeja, cubremesa)
- aguja CHIBA 18Gx15cm
- guía amplatz
- dilatadores del 6F al 14F
- anestésico local
- sonda de gastrostomía 14F (vacrees)
- contraste diluido
- suero fisiológico 250cc para purgar el material
- llave de 3 pasos
- conexión a bolsa

Posición del paciente: decúbito supino

Actuación de enfermería:

Una vez que el paciente está en el servicio de radiología se comprueba que conoce el procedimiento al cual va a ser sometido y se aclaran las posibles dudas que pueda tener. Se coloca en decúbito supino en la camilla de exploración, se monitoriza y se anotan las constantes vitales en la hoja de valoración de enfermería. Si es necesario se rasura la zona donde vamos a trabajar. Se avisa al radiólogo responsable de la sala que el paciente está preparado para realizar la ecografía (para visualizar el hígado y las asas intestinales, presencia de ascitis, etc.) y nos marca la zona donde va a colocar la sonda de gastrostomía.

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	INSTRUCCIÓN	IT-75-RAD-6G
	MAT Y ACT DE ENF PARA GASTROSTOMÍA PERCUTÁNEA	Revisión: A
		Página 3 de 3

Antes de empezar el procedimiento se le debe colocar una sonda nasogástrica al paciente (si no se le ha colocado en planta, se coloca en el servicio de radiología utilizando un catéter tipo multipropósito corto 5F y una guía terumo) e insuflar aire mediante una jeringa de 100cc para dilatar el estómago. También se le administrará al paciente un Glucagón IM para disminuir el peristaltismo (siempre bajo la orden del radiólogo responsable de la sala y habiendo comprobado la glucemia del paciente). Cuando todo está listo, se procede a vestir el campo estéril, desinfectando primero la zona con betadine y después cubriéndola con los paños estériles.

Una vez finalizado el procedimiento, se entrega la hoja de valoración de enfermería a la enfermera de planta junto con la hoja de cuidados de la sonda de gastrostomía (dónde se detallan las instrucciones iniciales para el cuidado de la sonda de gastrostomía, la alimentación a través de la sonda y los cuidados en el domicilio); al paciente le entregaremos una hoja de cuidados de la sonda y una cita para dentro de tres meses para proceder al recambio de la misma.

Recambio/retirada de la sonda de gastrostomía:

Las sondas de gastrostomía se suelen cambiar cada 3 meses (se le entrega una cita al paciente). Para ello el paciente no necesita ingresar en el hospital pero deberá acudir al servicio de radiología en ayunas. La sonda se cambia por otra de igual calibre (salvo excepciones).

Para ello, también colocaremos al paciente en decúbito supino y montaremos un campo estéril alrededor de la sonda de gastrostomía; el material que usaremos será una guía amplatz y una sonda de gastrostomía igual que la que lleva, suero fisiológico y contraste diluido.

Para la retirada de la sonda de gastrostomía el material que necesitamos únicamente es la guía amplatz; una vez retirada se le indica al paciente que tiene que estar unas 4 horas sin tomar nada.

6. REGISTRO