



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## **Tytuł: Zalecenia pielęgniarские dla pacjenta z założoną gastrostomią (PEG)**

**Opracowanie:** mgr piel. specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego  
Bogumiła Olszewska

Niniejszy dokument stanowi zbiór zaleceń dla pacjentów, ich rodzin oraz opiekunów, dotyczących postępowania i pielęgnacji po założeniu przezskórnej endoskopowej gastrostomii (PEG). Celem materiału jest dostarczenie rzetelnej i praktycznej wiedzy, która zapewni bezpieczeństwo, komfort i pozwoli uniknąć powikłań związanych z posiadaniem dostępu dożołądkowego w warunkach domowych.

### **Wstęp**

**Przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG)** to celowo wytworzone połączenie światła żołądka ze skórą, które umożliwia wprowadzenie zgłębnika do podawania pokarmu bezpośrednio do układu pokarmowego. Jest to preferowana metoda leczenia żywieniowego u pacjentów, u których przewiduje się konieczność żywienia dojelitowego przez okres dłuższy niż 4 tygodnie, a którzy nie mogą być karmieni drogą doustną (Kłęk, 2021).

**Celem edukacji zdrowotnej** jest kompleksowe przygotowanie pacjenta i jego opiekunów do samodzielnego, bezpiecznego i prawidłowego postępowania z gastrostomią. Nabycie odpowiednich umiejętności jest kluczowe dla zapobiegania powikłaniom, utrzymania dobrego stanu odżywienia oraz zapewnienia jak najwyższej jakości życia (Ciszewska-Jędrasik i wsp., 2020).

### **Pielęgnacja Gastrostomii PEG przez Pierwsze 14 Dni od Założenia**

Jest to kluczowy okres gojenia i formowania się kanału przetoki (stomii), który wymaga szczególnej uwagi i aseptycznego postępowania.



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- **Opis:** Bezpośrednio po zabiegu skóra wokół stomii jest wrażliwa, może występować niewielki ból, zaczerwienienie i wysięk surowiczy. Prawidłowa pielęgnacja w tym czasie minimalizuje ryzyko infekcji i zapewnia prawidłowe uformowanie się kanału.
- **Praktyczne zalecenia:**
  - **Opatrunek:** Przez pierwsze dni (zazwyczaj do 7. doby) miejsce założenia PEG zabezpiecza się jałowym, suchym opatrunkiem. Opatrunek należy zmieniać codziennie lub częściej, jeśli przemoknie (Banyś i wsp., 2020).
  - **Higiena:** Skórę wokół stomii należy przemywać jałowym gazikiem nasączonym preparatem na bazie polheksanidu (np. Prontosan), wykonując okrężne ruchy od środka na zewnątrz. Następnie skórę należy dokładnie i delikatnie osuszyć.
  - **Kąpiel:** Przez pierwsze 10-14 dni należy unikać zanurzania stomii w wodzie (kąpiel w wannie, basen). Dozwolony jest krótki prysznic, po którym należy niezwłocznie zmienić opatrunek na suchy i jałowy.
  - **Pozycja zgłębnika:** Płytką zewnętrzną zgłębnika powinna przylegać do skóry, ale nie powodować jej ucisku i niedokrwienia. Po około 7-10 dniach, po konsultacji z personelem medycznym, należy rozpocząć delikatne obracanie zgłębnika o 360°, co zapobiega wrastaniu wewnętrznego pierścienia w ścianę żołądka (Kłęk, 2021).

## Zasady Pielęgnacji i Najczęstsze Powikłania

Systematyczna i prawidłowa pielęgnacja jest podstawą bezpiecznego użytkowania gastrostomii.

- **Na jakie powikłania należy zwracać szczególną uwagę?**



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- **Infekcja miejsca wkłucia:** Objawia się silnym zaczerwienieniem (powyżej 1 cm wokół stomii), obrzękiem, wzmożonym uciepleniem, bólem, ropnym wyciekami z przetoki oraz gorączką. Wymaga pilnego kontaktu z lekarzem (Kowalik i wsp., 2021).
- **Podciekanie treści żołądkowej:** Może być spowodowane zbyt luźną płytką zewnętrzną lub powiększeniem się otworu stomijnego. Prowadzi do maceracji i chemicznego podrażnienia skóry.
- **Tworzenie się ziarniny:** Czerwona, wilgotna, łatwo krwawiąca tkanka tworząca się wokół stomii. Jest to częste zjawisko, ale jeśli jest obfita, bolesna lub utrudnia pielęgnację, wymaga oceny lekarskiej.
- **Zespół zakopanego zderzaka (ang. *buried bumper syndrome*):** To poważne powikłanie polegające na wrastaniu wewnętrznej części zgłębnika w ścianę żołądka, co uniemożliwia jego obracanie. Regularna kontrola i rotacja zgłębnikiem zapobiegają temu zjawisku (Banyś i wsp., 2020).
- Zatkanie lub wysunięcie zgłębnika.
- **Codzienna pielęgnacja po zagojeniu się przetoki (po ok. 14 dniach):**
  - **Mycie:** Codziennie umyj skórę wokół stomii wodą z mydłem o neutralnym pH, a następnie dokładnie opłucz i osusz. Używaj do tego czystych, miękkich gazików. Po zagojeniu stomii opatrunek zazwyczaj nie jest konieczny (Kłęk, 2021).
  - **Kontrola:** Sprawdzaj, czy zewnętrzna płytka mocująca nie uciska skóry zbyt mocno. Prawidłowy luz to ok. 2-5 mm między skórą a płytką.
  - **Rotacja i aktywacja:** Codziennie obracaj zgłębnik o 180 stopni. Dodatkowo, delikatnie wepchnij zgłębnik w głąb przetoki na 1-2 cm, a



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

następnie pociągnij go z powrotem do wyczuwalnego oporu. Czynności te potwierdzają prawidłowe położenie zgłębnika i zapobiegają powikłaniom (Kowalik i wsp., 2021).

## Zasady Żywienia i Podawania Leków

- **Zasady żywienia i pielęgnacji chorego:**
  - **Rodzaj diety:** Stosuj wyłącznie specjalistyczne, zbilansowane diety przemysłowe zalecone przez lekarza. Są one sterylne i mają odpowiednią płynność. **Nie wolno podawać do PEG-a zmiksowanych posiłków domowych**, ponieważ grozi to zatkaniem zgłębnika, jego uszkodzeniem oraz zakażeniem pokarmowym (Kłęk, 2021).
  - **Pozycja:** Pacjent podczas karmienia oraz 30-60 minut po jego zakończeniu powinien znajdować się w pozycji półsiedzącej (z uniesioną głową i tułowiem pod kątem co najmniej 30-45 stopni). Zapobiega to zarzucaniu treści pokarmowej do przełyku i zachłyśnięciu.
  - **Temperatura i szybkość podaży:** Dieta powinna mieć temperaturę pokojową. Podawaj ją powoli, metodą wlewów grawitacyjnych (bolusów) za pomocą strzykawki lub w sposób ciągły za pomocą pompy do żywienia, zgodnie z zaleceniami lekarza.
  - **Przeplukiwanie zgłębnika:** Jest to **kluczowa czynność** zapobiegająca zatkaniu. Przeplucz zgłębnik 30-50 ml przegotowanej, ostudzonej wody:
    - Przed każdym podaniem diety.
    - Przed podaniem i po podaniu każdego leku.
    - Po zakończeniu karmienia.



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- Co 4 godziny w przypadku żywienia ciągłego (Ciszewska-Jędrasik i wsp., 2020).
- **Podawanie leków przez PEG:**
  - **Forma leku:** Podawaj leki wyłącznie w formie płynnej lub po dokładnym rozkruszeniu i rozpuszczeniu w 10-15 ml wody. Zawsze upewnij się u lekarza lub farmaceuty, czy dany lek można kruszyć. Leki w formie kapsułek, tabletek dojelitowych lub o przedłużonym uwalnianiu nie mogą być w ten sposób podawane (Banyś i wsp., 2020).
  - **Procedura:**
    - Zatrzymaj podaż diety.
    - Przepłucz zgłębnik wodą.
    - Podaj rozpuszczony lek strzykawką.
    - Przepłucz zgłębnik ponownie wodą.
    - **Nigdy nie mieszaj leków ze sobą ani z dietą w jednej strzykawce**, ponieważ może to prowadzić do interakcji i utraty właściwości leków lub zatkania zgłębnika.

## Postępowanie w Sytuacjach Awaryjnych

- **Zasady postępowania w przypadku, gdy zgłębnik PEG się zatkał:**
  - Sprawdź, czy zgłębnik nie jest zagięty lub czy jego zacisk nie jest zamknięty.
  - Spróbuj przepłukać zgłębnik strzykawką o pojemności 50 ml, używając letniej, przegotowanej wody. Delikatnie, ruchem "pompującym" (zasysanie i podawanie) spróbuj udrożnić cewnik.



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niesamodzielnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- Nie używaj do przepłukiwania małych strzykawek, ponieważ generują one wysokie ciśnienie, które może uszkodzić zgłębnik. Nie używaj również drutów, przewodnic ani soków gazowanych.
- Jeśli powyższe metody zawiodą, należy pilnie skontaktować się z poradnią żywieniową lub szpitalem (Kłęk, 2021).
- **Zasady postępowania w przypadku, gdy zgłębnik PEG wysunął się:**
  - Jest to stan pilny, ponieważ przetoka żołądkowo-skórna może zacząć się zamykać w ciągu kilku godzin.
  - Natychmiast zabezpiecz otwór stomijny jałowym gazikiem i pilnie skontaktuj się z lekarzem lub udaj na szpitalny oddział ratunkowy (SOR).
  - Zabierz ze sobą wysunięty zgłębnik. Konieczne jest jak najszybsze ponowne założenie cewnika, aby utrzymać drożność przetoki (Kowalik i wsp., 2021).

## Podsumowanie

Prawidłowa opieka nad gastrostomią odżywczą jest kluczowym elementem terapii żywieniowej w warunkach domowych. Przedstawione zalecenia mają na celu zapewnienie pacjentowi i jego opiekunom wsparcia w codziennym postępowaniu. Celem nadrzędnym jest zapobieganie powikłaniom, utrzymanie ciągłości leczenia żywieniowego oraz poprawa komfortu i jakości życia pacjenta, umożliwiając mu bezpieczne funkcjonowanie poza szpitalem.



Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych,  
Przewlekle Niepełnosprawnych  
oraz Niezależnych w Krakowie  
ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 12 44-67-500 fax 12 44-67-501  
www.mco.krakow.pl mco@mco.krakow.pl  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## Bibliografia

- Banyś, A., Błaszczuk, J., & Drewienkowska, A. (2020). Przeszkórna endoskopowa gastrostomia (PEG) – rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem. *Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece*, 6(4), 183-188.
- Ciszewska-Jędrasik, M., Sienkiewicz, Z., & Pasek, M. (2020). Rola i zadania pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta i jego rodziny do opieki nad chorym z przezskórną endoskopową gastrostomią w warunkach domowych. *Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne*, 14(1), 27–33.
- Kłęk, S. (Red.). (2021). *Leczenie żywieniowe w warunkach domowych*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL.
- Kowalik, A., Czerwonka-Szaflarska, M., & Parzęcka, M. (2021). Pielęgnacja pacjenta z przezskórną endoskopową gastrostomią. W: M. Kózka, L. Płaszewska-Żywko (Red.), *Procedury pielęgniarские* (s. 450-462). Wydawnictwo Lekarskie PZWL.