

Nasogastric tube

insertion

Purpose:

- To administer tube feeding(gavage) & medication through the GI for clients who unable to eat by mouth (cannot swallow & chew but can digest & absorb nutrients)
- To remove stomach content for laboratory analysis مثل في حالات التسمم : poisoning
- To lavage (wash) the stomach by decreasing the concentration of this substance
- Ice solution for the patient who have bleeding مثل نرف المعده والاثنا عشر

Assessment:

- check for history of nasal surgery or deviated septum (الانحراف في الأنف)
- assess mental status for the client
- assess the presence of gag reflex because the tube goes through the phar anx لانه اذا كان المريض فاقد للوعي فانا بعرف انه التيوب وصل من vomitting , assess ability to swallow , electrolyte balance- organ function
- assess the bowel sound the normal range (4 - 35) & distintion (علامات الانتفاخ)
- check medical order (example : type of formula-feeding schedule & type of tube)

- **assess the nasal patency (لمعرفة الفتحة الأفضل من الأنف لوضع الأنبوب) او طلب من المريض انه ياخذ شهيق ^^**
- **assess any contra indications**
- **assess the suitable position (head elevated , semi sitting , semi or high-fowler's)**
- **assess the the length & size of tube according to the age and the height of the patient & expired date**
- **give instructions for the pt :") & assess his ability to help me \$**

equipment:

- **NG tube** * emesis basin - waterproof sheet
- **Salem Syringe (600ml)** * tongue blade
- *gauze & tape- clamp
- **Stethoscope** * lubricant * clean gloves& towel
- **Cup of water & straw** * ph indicator * normal saline
- **N/S - normal saline**

Implementation

- **put the client on the fowler position , head & shoulder support with below**
- **prepare 3 piece of tape**
- **determine how far to insert the tube (use the tube to mark off the distance from the tip of client nose to the tip of the**

earlobe and then from the tip of the earlobe to the tip of the xiphoid process

- put a piece of a tape to mark the length
- insert the tube (lubricate the tip of the tube with lubricant , insert the tube with its natural curve toward the client)
- once the tube reach the oropharynx(throat) the client will feel the tube in the throat and may gag , ask the client to flex the head forward & encourage to drink(let him swallow sips of water) (pass the tube from 5 to 10 cm in each swallow
- ascertain correct placement of the tube (you can use one way from these 4 ways :
 - check the ph (should be acidic)
 - x-ray
 - place the stethoscope over the client abdomen (near the stomach) & inject 10- 30 ml of air into the tube while listening for a whooshing sound
 - ask the client to talk (if the tube in the wrong place for example in the lung he can't talk - cyanosis coughing -hum bluish skin)
- if the signs indicate wrong placement in the lung , remove the tube make the pt rest & begin again
- secure the tube by taping it to the bridge of the client nose
- secure the tube to the client gown
- give oral & nasal care if needed
- perform hand hygiene- check that no bleeding or pain in the nasal mucosa
- document the type of tube inserted

Date & Time	Nursing Note	Signature
8.50 pm 5/1/2010	NG tube size 12 was inserted in RT naris for Conscious pt, post surgery, no nasal irritation or infection, good nasal patency bilateral, Gag reflex present , bowel sound 30 gurgel \min. Vital sign stable , pt feel comfort -----	J.U.S.T Name

Gavage :
purposes :

For feeding the pt who can not swallow or chew & give medication ^^

ملاحظه : يتم تحضير المادة الغذائية حسب حاجة المريض ووضعه الصحي وقبل عملية التغذية ب ١٥ دقيقة يتم اخراجها من الثلاجه لتكون درجة حرارتها مناسبة

assessment :

1. check doctor order to know the schedule of feeding the amount and the time - check hospital policy

وقبل ما تصل العينه blunger salem suringe وبدون ال بيدا بوضع العينه باستخدام ال *
لحتى ما يدخل هواء ويضيف كمية ماء وطبعاً ممكن calmp بسكر التيوب بال Pulp لعند ال
اقسم الكمية الغذائية على فترات وفي المرة الثانية بتأكد انه تم هضمها عن طريق اني بسحب
بخبر الطبيب ممكن يعمل : CC اكثر من ٥٠ Residual volume بالاسرنج اذا كانت ال

Decrease the amount of the food or increase the time

وانا انزل بالمادة الغذائية برفع التيوب ٣٠ سم فوق المريض

بهاي الطريقه Documentation بعمل

Given - input

Output

Container في حالة التسمم عند سحب العينه بحطها ب **lavage** بالنسبة لل

ويكتب عليها اسم المريض وفي حالة التسمم الغذائي بس ادخل الماء او النورمال سلاين ينتظر ٥ دقائق لحد للمعدة لحد ما اشوف الماء او النورمال **wash** ما يختلط مع المادة السامه ويقلل تركيزها وبضل اعمل **suction machine** ويسحب بال **Iv fluid** سلاين صافي واما لو كانت حالة طوارء يستخدم ال

Removal : ال هون ضروري ال **water proof sheet & satescope & cup of water** for moistng the oral cavity & paper towel

هو لانه ممكن يكون بقايا طعام عالقه وممكن اثناء سحب التيوب تدخل ع القصبة **cc** لازم ادخل للمعدة ٥٠ الهوائيه وبطلب من المريض يوخذ نفس عميق ونسحب الانبوب

Assess for color- odors *دائما اي اشئ بسحبه من المعدة بعمل

تم تجهيز هذه المحاضرة بالتعاون مع :



<http://www.facebook.com/healing.nursing>