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
 : poising
- To lavage (wash) the stomach by decreasing the concentration of this substance
- Ice solution for the patient who have bleeding مل نزف المعده والاثنا

Assessment:

- check for history of nasal surgery or deviated septum (الأنف في الأنف)
- assess mental status for the client
- assess the presence of gag reflex because the tube goes through the pharanx 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)

فكرة تحيا على نبض قلويكم

- assess the nasal patency (المعرفة الفتحة الأفضل من الأنف لوضع الأنبوب) طلب من المريض انه ياخذ شهيق ^^
- assess any contra indications
- assess the sutable position (head elvated , simi sitting , simi or high-fowler's)
- assess the the length & size of tube according to the age and
 the hight of the patient & expired date
- give instructions for the pt :") & assess his ability to help me

equipment:

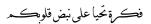
- NG tube
 * emesis baisn waterproof sheet
- Salem Syringe (600ml)
 * tongue blade
 *gause & tape- clamp
- Stethoscope * lubricant * clean gloves&
- Cup of water & straw * ph indicator * normal saline
- N/S normal saline

Implementation ebook.com/healing.nursing

- 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 these4 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	NG tube size 12 was inserted in RT	
5/1/2010	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	
7	comfort	
Y		J.U.S.T
1		Name

Gavage : purposes :

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

ملاحظه: يتم تحضير المادة الغذائيه حسب حاجة المريض ووضعه الصحي وقبل عملية التغنيه ب ١٥ دقيقه يتم اخراجها من الثلاجه لتكون درجة حرارتها مناسبه

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 suringeبدون ال ببدا بوضع العينه باستخدام ال * لحتى ما يدخل هواء وبضيف كمية ماء وطبعا ممكن calmp بسكر التيوب بال Pulpلعند ال اقسم الكمية الغذائيه على فترات وفي المرة الثانيه بتاكد 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 الغذائيه برفع التيوب ٣٠ سم فوق المريض

بهاي الطريقه Documentation بعمل

Given - input	Output

Containerفي حالة التسمم عند سحب العينه بحطها ب lavageبالنسبة لل

وبكتب عليها اسم المريض وفي حالة التسمم الغذائي بس ادخل الماء او النورمال سلاين بنتظر ه دقائق لحد للمعده لحد ما اشوف الماء او النورمال wash يختلط مع المادة السامه ويقلل تركيزها وبضل اعمل suction machine وبسحب بال V السلاين صافى واما لو كانت حالة طوارء بستخدم ال

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

هوا لانه ممكن يكون بقايا طعام عالقه وممكن اثناء سحب التيوب تدخل ع القصبة علازم ادخل للمعده ٥٠ الهوائيه وبطلب من المريض يوخذ نفس عميق ونسحب الانبوب

Assess for color- odors*دائما اي اشي بسحبه من المعده بعمل

تم تجهيز هذه المحاضرة بالتعاون مع :



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