



معلومات للعوائل

فغر المعدة هو فتحة جراحية عبر جلد البطن للوصول إلى المعدة. يتم وضع جهاز تغذية عبر هذه الفتحة بحيث يمكن توصيل الطعام مباشرة إلى المعدة متجاوزا الفم والحلق. تصف نشرة المعلومات هذه الصادرة عن مستشفى غريت أورموند ستريت (غوش) عملية إنشاء فغر المعدة وتشرح الرعاية التي ستحتاجها بعد ذلك.

#### النقاط الرئيسية

- فغر المعدة هو فتحة عبر الجلد إلى المعدة - يتم إنشاؤها في عملية جراحية تحت التخدير العام.
- يتم وضع جهاز تغذية عبر هذه الفتحة لتوصيل الطعام مباشرة إلى معدة طفلك، متجاوزا فمه وحلقه.
- يحتوي محلول التغذية على جميع العناصر الغذائية التي يحتاجها طفلك للنمو والتطور. يمكن أيضا إعطاء الأدوية باستخدام جهاز التغذية.
- يبقى جهاز التغذية الأولي في مكانه من ستة أسابيع إلى سنتين - المدة تعتمد على الجهاز المستخدم - ثم يتم تغييره إما بنفس النوع أو بنوع مختلف.
- سنوضح لك كيفية العناية بموقع فغر المعدة - إتباع التعليمات سوف يقلل من مخاطر حدوث مضاعفات.
- إذا عانى طفلك من ألم شديد أو نزيف أو تسريب من فغر المعدة خلال الأيام القليلة الأولى من إدخاله، فلا تستخدمه لإعطاء أي طعام أو دواء. إتصل بفريق غوش (أو المسجل الجراحي المناوب خارج ساعات العمل) للحصول على المشورة العاجلة.

## أسباب اقتراح تركيب جهاز فغر المعدة

معين، غالبا ما تتعلق باضطرابات الدم والسرطان. في هذه الحالات، يمكن استخدام جهاز فغر المعدة بشكل أساسي لإعطاء الأدوية ولكن يمكن استخدامه أيضا "لزيادة" التغذية إذا لم يشعر الطفل بالرغبة في الأكل والشرب بشكل طبيعي.

من المفروض أن العديد من الأطفال والشباب الذين خضعوا لعملية فغر معدة كانوا يتغذون باستخدام أنبوب أنفي - معدي، وهو أنبوب بلاستيكي رفيع يتم إدخاله في فتحة الأنف ويمر عبر أنبوب الطعام إلى المعدة. في حين أن هذه طريقة فعالة للتغذية مباشرة إلى المعدة، فإن فغر المعدة يوفر حلاً أكثر ملاءمة على المدى الطويل وهو غير مرئي أيضا. سيشرح الفريق السريري لماذا قد يكون فغر المعدة هو الخيار الأنسب للتغذية، وستستطيع مناقشة أفضل جهاز تغذية لطفلك.

يمكن أن يكون فغر المعدة مفيدا لأي شخص يحتاج إلى دعم طويل الأمد من خلال التغذية أو الحصول على عناصر غذائية إضافية للنمو والتطور. يعاني بعض الأطفال والشباب من اضطراب عصبي (الجهاز العصبي) يؤثر على عملية البلع عندهم مما يزيد من فرصة الرشف الرئوي (دخول الطعام والشراب للرئتين).

قد يعاني البعض الآخر من اضطراب في الجهاز الهضمي يؤثر على كيفية انتقال الطعام عبر المريء (أنبوب الطعام) إلى المعدة. يكون توصيل الطعام مباشرة إلى المعدة مفيدا في التعامل مع هذه المشكلات.

بالإضافة إلى استخدامه للتغذية والأدوية، يمكن أن يسمح فغر المعدة أيضا بـ "تنفيس" الغاز من المعدة لتقليل الانتفاخ أو تصريف محتويات المعدة.

يخضع بعض الأطفال والشباب لعملية فغر المعدة كجزء من بروتوكول علاجي

## أنواع مختلفة من أجهزة التغذية

على شكل مثلث. يتكون الطرف الحر من منفذ مزود بغطاء إغلاق يتم توصيله بـ "أدوات إعطاء 'giving set' عند التغذية.



يمكن أيضًا استخدام أنبوب ميلكوت Malecot® (أعلاه) كجهاز أولي لفغر المعدة؛ وهو أنبوب متعدد الوظائف يُستخدم في أماكن مختلفة من الجسم. عند استخدامه كجهاز تغذية في المعدة، يتم تثبيته في موضعه في المعدة بأجنحة واسعة ومسطحة وغرزة، ويتم تأمين الجزء الخارجي على البطن بضمادة. عادةً ما يكون هذا جهازًا قصير المدى ويتم تغييره بعد حوالي ستة أسابيع، عادةً إلى زرمك-كي بتون Mic-key™ button.

مك-كي بتون هو جهاز بالوني منخفض المستوى ويستخدم أيضًا أحيانًا كجهاز أولي أو أساسي. يحتاج مك-كي بتون الأولي إلى رعاية خاصة حتى يتم التئام فغر المعدة للتأكد من بقائه في موضعه باستخدام البالون والغرزة.

هناك ثلاثة أنواع رئيسية من أجهزة التغذية يتم إدخالها عبر فتحة فغر المعدة في غوش. يمكن استخدام أنواع أو علامات تجارية مختلفة في مستشفيات أخرى. ورغم أن مبادئ العناية بها متشابهة إلى حد كبير، لكن ينبغي أن تتلقى نصيحة محددة بشأن النوع والعلامة التجارية من الشركة المصنعة أو المتخصص. غالبًا ما يُطلق على الجهاز الذي يتم إدخاله بداية عبر موقع فغر المعدة الجديد اسم الجهاز الأولي، وذلك للإشارة إلى أهمية الإدارة الدقيقة حتى يتم شفاء الفغر وتثبيته، وأنه تم إجراء أول تغيير للجهاز.

### الأجهزة الأولية (الأساسية)



يُطلق على الجهاز الأولي الأكثر استخدامًا في غوش اسم فريكا® بيغ® Freka® PEG. يتكون هذا من أنبوب مرن من مادة البوليوريثين polyurethane ويتم تثبيته في المعدة باستخدام قرص سيليكون. ويثبتته في موضعه على جلد البطن مثبت سيليكون

## الأجهزة الثانوية

### هل يوجد أي بدائل لفغر المعدة؟

البديل الرئيسي هو الاستمرار في استخدام أنبوب أنفي - معدي للتغذية. بعض الأطفال والشباب يعانون من وجود الأنبوب؛ كذلك يكرهون الإجراء لإدخال أنبوب أنفي - معدي جديد، والذي يمكن أن يكون مؤلماً جداً أو صادماً. هناك أيضاً مخاطر دخول الأنبوب الأنفي - المعدي إلى الرئتين، ولهذا السبب لن تسمح بعض المناطق بالتغذية عبر هذه الوسيلة أثناء الليل.

البديل الآخر هو وسيلة التغذية الوريدية (تي بي إن TPN)، حيث يتم إدخال التغذية إلى مجرى الدم عبر جهاز الوصول الوريدي المركزي الذي يتم تركيبه تحت التخدير العام. وحيث أن الجهاز متصل بمجرى بالدم، هناك مخاطر الإصابة بعدوى خطيرة. وعادة ما تعتبر هذه الوسيلة بمثابة الملاذ الأخير عندما لا يكون لدى المرضى وسيلة أخرى للحصول على العناصر الغذائية.



عادةً ما تبقى الأجهزة الأساسية في مكانها لمدة ستة أسابيع (ميلكوت®)، وستة أشهر (مك-كي™ بتون) أو بين ستة أشهر و سنتين (فريكا® بيغ).

إذا لم يكن مك-كي™ بتون هو الجهاز الأساسي، فعادة ما يكون هو الجهاز الثانوي المفضل، حيث يتم تثبيته في مكانه في المعدة بواسطة البالون - يوجد منفذ خارج الزر لإدخال الماء في البالون لنفخه. الجزء الخارجي من الجهاز يوصف بأنه "منخفض المستوى"، أي أنه يُسَاطِح البطن (أي بمستوى سطح البطن). يتم تثبيت أنابيب توصيل بالمنفذ لإعطاء التغذية. على عكس فريكا® بيغ، يمكن أن يتم استبدال مك-كي™ بتون من قبل فرق المجتمع والأسرة دون تخدير عام في كثير من الأحيان. إذا كان فريكا® بيغ هو الجهاز الأنسب لطفلك، يمكن أيضاً أن يُستخدم هذا كجهاز ثانوي.

## اليوم السابق للعملية

يجب على طفلك / طفلتك الإستحمام وغسل الشعر في الليلة السابقة للعملية. كما ينبغي عليها إزالة مساحيق التجميل، المجوهرات أو طلاء الأظافر.

سنتواصل معك لشرح أوقات الصيام. يجب ألا يتناول طفلك أي طعام أو شراب بعد الوقت المحدد في مكالمة هاتفية. وهذا ما يسمى "الصيام" أو 'لا شيء عن طريق الفم' 'nil by mouth'. يقلل الصيام من مخاطر دخول محتويات المعدة إلى الرئتين أثناء الإجراء وأبعده. من المهم أيضا الاستمرار في إعطاء الأطفال الطعام و الشراب حتى أوقات الصوم لإروائهم جيدا، لذلك قد تحتاج إلى إيقافهم خلال الليل. إذا لم تتقيد بدقة بهذه تعليمات، فقد تتأخر عملية طفلك قد أو قد يتم إلغاؤها.

إذا كان طفلك يخضع لعملية فغر المعدة إشعاعيا، فإنه سوف تحتاج إلى تناول مشروب الباريوم مسبقًا.

سنخبرك أيضا بموعد وصولك المستشفى في يوم العملية. الرجاء أن تفسح متسعا من الوقت للسفر والحضور إلى الوحدة دون تأخير لأن الجراح و طبيب التخدير سيقومان بزيارة الطفل قبل البدء بإجراء العمليات المُدرجة على القائمة.

## إنشاء فغر المعدة وإدخال أول جهاز

يتم دائمًا إنشاء فتحة فغر المعدة بينما يكون الطفل تحت التخدير العام. يتم استخدام العديد من الطرق في غوش - وسوف نشرح الطريقة الأكثر ملاءمة لأن ذلك يعتمد على وزن الطفل وحجمه وحالته الصحية الأساسية وما إذا كان قد خضع سابقا لأي جراحة في البطن.

أحيانا، يتم إنشاء فغر المعدة أثناء إجراء آخر - الأكثر شيوعًا هو عملية تسمى طبيًا أعلى fundoplication أسفل المريء التي تهدف إلى تقليل الإرتجاع المعدي المريئي.

## تقييم ما قبل دخول المستشفى

سيحتاج طفلك إلى تقييم ما قبل الجراحة إما مباشرة بعد موعد العيادة الخارجية أو في يوم آخر. الهدف من هذا الموعد هو للتأكد من أن حالة طفلك الصحية جيدة بما فيه الكفاية لهذا الإجراء، لقاء الفريق الطبي ومنحك الفرصة للإستفسارات. قد تشمل هذه الزيارة أيضا أخذ عينات دم والصور والمسحات. قد يحتاج طفلك لزيارة عيادة تخدير ما قبل التقييم وكذلك لإجراء فحص طبي للتخدير.

## ماذا تتضمن العملية؟

يمكن تشكيل فغر المعدة بالمنظار (باستخدام الكاميرا)، إشعاعياً (باستخدام الأشعة السينية) أو جراحياً (بالمنظار أو بالرؤية المباشرة). لو كانت هناك طريقة معينة غير مناسبة فتوجد هناك خيارات أخرى يمكن النظر فيها.

### بالمنظار

يستخدم هذا الإجراء منظاراً داخلياً (أنبوب مرن مزود بكاميرا وضوء في نهايته) لإدخال جهاز فغر المعدة. يقوم بالإجراء جراح في غرفة العمليات أو طبيب الجهاز الهضمي في جناح التحقيق في قسم أمراض الجهاز الهضمي. يتم تمرير المنظار عبر الفم وأنبوب الطعام إلى المعدة التي تنتفخ بالهواء لتقريبها من سطح البطن. الضوء الموجود في نهاية المنظار هو قوي بما فيه الكفاية للتألق من خلال الجلد لإظهار مكان إجراء الشق. إذا كان الجراح هو من يقوم بإكمال الإجراء، فيمكنه استخدام شق صغير آخر وكاميرا تلسكوبية لتوجيه إدخال الجهاز. يتم تمرير جهاز المعدة عبر أنبوب الطعام إلى المعدة باستخدام خيط موجه وإخراجه عبر فتحة الجلد.

يُنْبَتَّ القرص الداخلي للجهاز في مكانه في المعدة بينما يقوم المثبت الثلاثي الشكل بتثبيتته بشكل آمن على جلد البطن. ثم تقطع النهاية الحرة للأنبوب إلى طول يمكن التحكم فيه، مثبت ومتصل بأنايبب التغذية.

## في يوم العملية

قبل أن يذهب طفلك إلى غرفة العمليات، سوف تقابل الطبيب الذي سيشرح العملية بالتفصيل ويناقش أية مخاوف قد تكون لديكم ويُطلب منك وطفلك إعطاء الإذن لإجراء العملية بالتوقيع على نموذج موافقة. سوف يراك أيضا طبيب التخدير ليشرح لك تخدير طفلك بمزيد من التفصيل. إذا كان طفلك يعاني من أي مشاكل طبية، مثل الحساسية، فيرجى إخبار الأطباء.

عندما تكون غرفة العمليات جاهزة، سيرافقكم أحد العاملين إلى هناك وسيكون باستطاعتك البقاء مع طفلك حتى يتم تخديره وبعد ذلك سيتم نقلك إلى جناح ما بعد الجراحة. تستطيع الانتظار في مكان آخر في المستشفى إذا رغبت، لكن الرجاء التأكد من أننا نعرف كيفية الاتصال بك.

## إشعاعياً

مباشرة إلى المعدة باستخدام شق مفتوح عبر جدار البطن تحت التخدير العام. يقوم بذلك جراح في غرفة العمليات.

يتم فتح شق في الجزء العلوي من البطن بالقرب من المكان المخصص لغرغ المعدة. يتم تحديد المعدة وتوضع الغرز في مكانها لتثبيت المعدة بجدار البطن. ثم يتم تمرير أنبوب ميلكوت أو زر مك-كي عبر الجلد وإلى الفتحة التي شُقت في المعدة. بعد ذلك يتم غرز أنبوب ميلكوت في مكانه ويتم إغلاق الشق باستخدام غرز قابلة للتحلل تحت الجلد. يتم تثبيت زر مك-كي في المعدة بواسطة اللون مملوء بالماء.

## جراحة بالمنظار

يمكن أيضاً إدخال أجهزة فغر المعدة بالمنظار (جراحة ثقب المفتاح keyhole surgery) تحت التخدير العام، باستخدام كاميرا تلسكوبية وأداة رقيقة. يقوم بذلك جراح في غرفة العمليات ببضع شق صغير (حوالي 15 ملم) بالقرب من سرة طفلك بحيث يمكن تمرير كاميرا تلسكوبية عبرها لرؤية المعدة وداخل البطن. ثم يتم إجراء شق آخر (حوالي 15 ملم) عند النقطة التي سيتم فيها وضع فغر المعدة ويتم إدخال أداة رقيقة لالتقاط جدار المعدة. بعدئذ، يتم غرز المعدة بموقع فغر المعدة والشق الذي فُتح، حيث يتم إدخال الأنبوب ويُثبَّت بغرزة أخرى. في النهاية، يتم إغلاق الشق عند السرة باستخدام غرز قابلة للتحلل تحت الجلد.

تستخدم هذه الطريقة الأشعة السينية ووسائل التصوير الأخرى لإدخال جهاز فغر المعدة. يقوم بذلك أخصائي الأشعة (طبيب متخصص في الأشعة والتصوير لتنفيذ الإجراءات) في قسم الأشعة التداخلية. مع استخدام الأشعة السينية، سيحتاج الطفل لتناول بعض الباريوم في المساء السابق للإجراء. يأتي هذا عادة على شكل ميلك شيك أو يمكن إعطاؤه عبر الأنبوب الأنفي-المعدي. ينتقل الباريوم عبر الجهاز الهضمي إلى الأمعاء الغليظة لذلك يمكن رؤيته بوضوح أثناء إجراء الإدخال.

يبدأ إجراء الإدخال بإجراء فحص بالموجات فوق الصوتية لتحديد مكان الكبد الذي يظهر كعلامة على جدار البطن. ثم يتم نفخ المعدة بالهواء لتقريبها إلى سطح البطن. سيقوم أخصائي الأشعة التداخلية، باستخدام سلسلة من أنابيب القسطرة والأسلاك الموجهة، بوضع جهاز المعدة عبر جدار المعدة، بعد أن يكون قد سحبه إلى أسفل عبر الفم إلى المعدة.

يُثبَّت القرص الداخلي الجهاز في مكانه في المعدة بينما يقوم المثبت الثلاثي الشكل بتثبيته بشكل آمن على جلد البطن. يتم قطع النهاية الحرة للأنبوب إلى طول يمكن التحكم فيه، مثبت ومرفق إلى أنابيب التغذية.

## جراحياً

يتضمن هذا إدخال أنبوب فغر المعدة



## هل هناك أية مخاطر؟

كما هو الحال في جميع الإجراءات، هناك إمكانية ضئيلة جدا للتحقق من عدم مناسبة طريقة الإدخال المخطط لها؛ عندئذ يجب إيجاد النهج البديل، وقد يلزم القيام بذلك في وقت آخر.

بالإضافة إلى المخاطر العامة للتخدير، فإن تشكيل فغر المعدة يمكن أن يسبب ضرا لأنبوب الطعام، المعدة أو البنى القريبة. يتم اتخاذ التدابير اللازمة لإدارة هذه المخاطر. إذا كنت قلقا بشأن المخاطر التي قد يتعرض لها طفلك، فيرجى مناقشتها مع الفريق الذي سيقوم بالإجراء.

قد يكون موقع فغر المعدة الجديد مؤلماً بعد الإجراء، ويتم التعامل مع هذا عادة باستخدام مسكنات الألم المعروفة. كذلك، قد ينتج عن الإجراء لإنشاء فغر المعدة علامات أو ندوب.

يمكن أن تسبب جميع أجهزة فغر المعدة تهيج الجلد حول الجهاز، لكن يمكن التعامل مع هذا عادة في الجناح وفي زيارات العيادة الخارجية. في الأيام القليلة الأولى بعد الإدخال، توجد مخاطر حدوث مشاكل - سوف نشرح لك الأعراض التي ينبغي البحث عنها وما يجب القيام به إذا حدث ذلك لاحقاً في هذا الكتيب.

## ماذا يحدث عقب الإجراء؟

سيعود طفلك إلى الجناح بعد الإجراء ليتعافى من التخدير. وقد يكون بحاجة إلى تسريب السوائل في اليوم الأول أو نحو ذلك بعد الإجراء. قد يبدو لون البطن أحمر ويزداد قليلاً ولكن الوضع سوف يستقر في الأيام القليلة التالية. كما أن الممرضات سوف تقوم بفحص آلام الطفل بانتظام وتعطيه المسكنات للتخفيف عنه.

## البدا باستخدام جهاز التغذية

ما لم يعط الطبيب تعليمات خاصة، يمكن عادة استخدام جهاز فغر المعدة على الفور لإعطاء طفلك الأدوية - إذا تناول طفلك أدوية منتظمة عن طريق الفم أو عبر الأنبوب الأنفي-المعدي. قد يوصف تنسيق مختلف ليتم إعطاؤه من خلال فغر المعدة. ستقوم الممرضات باختبار فغر المعدة بعد ساعات قليلة من العملية، أولاً باستخدام كمية قليلة من الماء؛ وإذا كل شيء على ما يرام، بإعطاء كمية صغيرة من التغذية. إذا لم تكن هناك مشاكل، فسيتم زيادة التغذية المقدمة تدريجياً.

يتم استخدام تغذية سائلة خاصة تحتوي على كل أو معظم العناصر الغذائية اللازمة للطفل عبر فغر المعدة. ليس هناك حاجة لإضافة النكهة إلى التغذية التي تُسَرَّب مباشرة إلى المعدة وينبغي عدم إعطاء الطعام المهروس أو المُسال عبر فغر المعدة. يمكن لبعض الأطفال الاستمرار في تناول الطعام العادي عن طريق الفم باستخدام فغر

إذا كان الطفل يستخدم فغر المعدة للأدوية فقط، فسيوضح لك فريق الجناح كيفية استخدام الجهاز قبل الذهاب الى المنزل.

إذا لم يكن فغر المعدة يستخدم لإعطاء الأدوية أو التغذية، فإنه لا يزال بحاجة إلى الشطف كل يوم لمنع انسداد الأنبوب، وسيقوم فريق الجناح بتدريبك على ذلك قبل العودة إلى المنزل.

## العودة إلى المنزل

ستتمكن من العودة إلى المنزل بمجرد أن يتعافى طفلك من العملية و التأكد من أن فغر المعدة يعمل بشكل جيد. في بعض الحالات، قد تتمكن من العودة إلى المنزل بعد إقامة ليلة واحدة.

يمكن أن تحدث مشاكل أحياناً في الأيام القليلة الأولى بعد إجراء فغر المعدة مثل:

- الألم الشديد أثناء إعطاء الغذاء أو الدواء عبر فغر المعدة
- نزيف من فتحة فغر المعدة
- تسرب محتويات المعدة أو الطعام من فتحة فغر المعدة

إتصل بفريق غوش (أو الطبيب المسجل الجراحي المناوب خارج ساعات العمل) للحصول على المشورة العاجلة. لا تعط أي تغذية أو دواء حتى تتحدث مع الفريق. قد تحتاج للمجيء إلى غوش لتغيير الجهاز في عملية أخرى تحت التخدير العام، وسينصحك الفريق في غوش فيما إذا كان ينبغي عليك الذهاب إلى أقرب قسم طوارئ في منطقتك.

المعدة لرفع مستويات التغذية، ولكن هذا يعتمد على أسباب الحاجة إلى تركيب فغر المعدة. ينبغي "شطف" جهاز فغر المعدة بعد كل استخدام سواء لإعطاء التغذية أو الدواء، لمنع انسداد الأنبوب. سنوضح لك هذا قبل العودة إلى المنزل.

هناك ثلاثة "أنظمة" للتغذية عبر فغر المعدة:

- **دفعات (متواترة)** - تُعطى كمية محددة من الغذاء دفعة واحدة، عادة ماتكون لفترة 20 دقيقة أو نحو ذلك، وذلك باستخدام الجاذبية
- **متواصلة** - حيث تُضخ التغذية ببطء في المعدة على مدى عدة ساعات
- **مزيج من النظامين** - مثلاً، دفعات متواترة خلال النهار و تغذية متواصلة أثناء الليل.

من المفروض أن يكون اختصاصي التغذية قد ناقش معك طريقة التغذية المناسبة لطفلك، اعتماداً على حالته الصحية الأساسية، أية احتياجات إضافية عنده والظروف الخاصة بالمنزل. إذا كان هناك حاجة لأية معدات، سيتم ترتيب ذلك محلياً من خلال الفريق المجتمعي أو شركة تغذية.

في غوش، تُستخدم الأغذية التجارية بدل الأغذية المسالة للتغذية الأنبوبية (نظام غذائي ممزوج)، وذلك لتجنب زيادة مخاطر انسداد الأنبوب (بما يتماشى مع توجيهات الشركة المصنعة) وتلوث الأغذية، لضمان سلامة المرضى.

حارة عند اللمس، فاتصل بالفريق المجتمعي أو طبيب العائلة للحصول على المشورة.

### العناية بـ فريكا® بيغ

ينبغي أن لا يكون المثلت الذي يثبت فريكا في موضعها عميقا ولكن يجب أن يتناسب بشكل مريح مع الجلد. لا تُعدل وضع المثلت في أول 10 أيام من العملية، أثناء استقرار الفغر. بعد هذا يمكن تعديل المثلت إذا كان هناك أي انتفاخ أو زيادة في الوزن. عند هذه النقطة، ينبغي عليك أيضا البدء برفع وتدوير الجهاز مرة واحدة في الأسبوع. تحتوي بعض الأنابيب على قياسات محددة مكتوبة عليها، حتى تتمكن من معرفة نسبة الرفع والتدوير بسهولة. إرتداء سترة مناسبة وقريبة من الجلد يمكن من منع تشابك الأنابيب أو الدوس عليها أو سحبها عن طريق الخطأ. عادة ما يتم استخدام الجهاز لمدة تصل إلى عامين. وعندما يقترب موعد التغيير يرجى الاتصال بالمستشفى لتنظيم تاريخ مناسب لإزالته. من المستبعد جدًا خروج الجهاز من موضعه بسبب تصميمه لأنه يحتوي على قرص دائري داخل المعدة لتثبيته. إذا خرج الجهاز أو بدا مرتخيا، إذهب إلى المستشفى المحلي على وجه السرعة واتصل بـ "فريق فغر المعدة" Gastrostomy & Stoma team في غوش.

### العناية بأنبوب ميلكوت®

من غير المرجح أن يحتاج هذا إلى اهتمام كبير، عدا عن التنظيف بلطف حول الفتحة، لأنه جهاز مؤقت. غالبًا ما يحتوي الموقع

### الرعاية المستمرة لفغر المعدة

بمجرد عودتك إلى المنزل، سيستطيع الفريق المجتمعي المحلي مساعدتك. قد يكون هذا هو ممرضة طفلك المحلية إن وجدت أو عيادة طبيب العائلة أو ممرضة شركة التغذية المحلية. من المفروض أن يكون جميع الأطفال تحت رعاية اختصاصي التغذية، سواء في منطقتهم المحلية أو في غوش. إذا كان عندك أية مخاوف فيمكنك دائما الاتصال بالفريق المجتمعي للحصول على المشورة والدعم.

### العناية بالبشرة

يجب تنظيف البشرة حول فتحة فغر المعدة يوميا وينبغي أن يتم ذلك، في الأيام القليلة الأولى، بلطف شديد لتجنب إتلاف أي غرز أو تسببب الإزعاج. بمجرد التئام الجرح، يمكن الإستحمام كالمعتاد و تربية مكان الجرح بمنشفة بلطف. لا تفرك فغر المعدة، ولا تستخدم محاليل التنظيف الخاصة أو "مناديل المسح" لأن ذلك قد يؤدي إلى تهيج الفغر. يجب أيضا فحص البشرة حول الفتحة أثناء التنظيف للتأكد من أنها ليست مصابة بعدوى أو متقرحة.

أحيانا، يمكن أن يحدث تسرب قليل من فغر المعدة ولكنك تحتاج فقط إلى تنظيف المنطقة بقطعة شاش رطب. كمية صغيرة من المخاط أمر طبيعي - قد يبدو هذا مثل قشرة "النوم" حول العين عند الاستيقاظ - لكن إذا استمر التسرب وكان النزذ رائحة (نتنة)، أو بدت المنطقة المحيطة ملتهبة أو

## المعدات واللوازم

قد نعطيك أنبوباً أنفياً - معدياً احتياطياً أو جهاز فغر المعدة لأخذَه إلى منزلك. إذا خرج الجهاز من موضعه، فسوف تحتاج لإدخال الأنبوب الاحتياطي أو الجهاز في الفتحة على الفور، وإلا فإنها ستغلق. ستنصحك الممرضة بالوقت الآمن للقيام بذلك. خلاف ذلك، يجب عليك أخذ طفلك إلى أقرب قسم طوارئ لصيانة الفتحة.

سوف تتلقى المزيد من الإمدادات من مجتمعك أو فريق رعاية التغذية. إذا كان عندك أية مشاكل في الحصول على المزيد الإمدادات عندما تكون في المنزل، فالرجاء الاتصال بـ "فريق فغر المعدة" في غوش. تذكر أن تطلب إمدادات جديدة في الوقت المناسب قبل نفاذها واستخدام المعدات فقط أثناء الوقت المحدد من قبل الشركة المصنعة. استخدام أو إعادة استخدام المعدات ضد نصيحة الشركة المصنعة يمكن أن يؤدي إلى العدوى، تسبب نوبة سيئة من الإسهال و القيء التي يمكن أن تكون ضارة.

لا توجد متطلبات خاصة للتخلص من لوازم فغر المعدة (مثل المحاقن وأدوات تسريب التغذية المنتهية الصلاحية) ويمكن وضعها في القمامة المنزلية المعتادة؛ لكننا نقترح وضعها في كيس بلاستيكي منفصل قبل وضعها في صندوق الفضلات.

على مخاط زائد أو قد يبدو أحمر قليلاً، لأن الأنبوب يحتوي على مادة اللاتكس لتهييج الفتحة الجديدة ولمساعدتها على الالتئام. عادة ما يبقى هذا الجهاز في مكانه لمدة ستة أسابيع قبل أن يتم تغييره إلى زرمك - كي™ في المستشفى. وعندما يقترب موعد التغيير، يرجى الاتصال بـ "فريق فغر المعدة" لتنظيم تاريخ مناسب لحضورك. من المستبعد سقوط الجهاز من موضعه لأنه مثبت بغرز. لكن إذا سقط أو بدا مرتخياً فاذهب إلى المستشفى المحلي على وجه السرعة واتصل بالفريق في غوش.

## العناية بجهاز زرمك - كي™ الأساسي

من غير المرجح أيضاً أن يحتاج هذا إلى الكثير من الاهتمام في الأسابيع القليلة الأولى، عدا عن التنظيف بلطف حول الفتحة. من غير المرجح سقوط الجهاز لأنه مثبت في موضعه بواسطة البالون. وينبغي عدم إزالة الماء الموجود في البالون أو تغييره في الأسابيع الستة الأولى بعد الإجراء. ويفضل في أغلب الأحيان ترك أنبوب التغذية في مكانه في فترة الـ 48 ساعة الأولى لتجنب إزعاج الموقع عند القيام بتثبيته وفكّه. عادة ما يبقى الزر الأساسي في مكانه لمدة ستة أشهر، وعندما يقترب موعد التغيير، يرجى الاتصال بـ "فريق فغر المعدة" لتنظيم تاريخ مناسب لحضورك. إذا سقط الجهاز أو بدا مرتخياً، إذْهَبْ إلى المستشفى المحلي على وجه السرعة واتصل بالفريق في غوش.

على مزيد من النصائح - فقد يمكنهم تعليمك ما يجب فعله إذا خرج الجهاز من موضعه.

### الرياضة والسباحة

يُمكن لمعظم الأطفال ممارسة السباحة بعد أن يتم إنشاء واستقرار فتحة فغر المعدة، طالما لم يكن لديهم مشاكل أخرى، على سبيل المثال في جهاز مناعتهم.

ينبغي للأطفال الذين يستخدمون أنبوب ميلكوت® أن لا يمارسو السباحة قبل تغييره إلى جهاز ثانوي.

ممارسة الرياضة ممكنة ولكننا نميل للتوصية بعدم ممارسة أنواع الرياضة التي تتطلب الاحتكاك الجسدي، وذلك بسبب خطر إزاحة الجهاز أو إتلافه. تحدث مع الفريق حول رياضة معينة يستمتع بها طفلك.

### الإجازات

يمكن لمعظم الأطفال والشباب الذين لديهم فغر المعدة التنقل داخل المملكة المتحدة وخارجها. إذا كان لدى طفلك المزيد من الاحتياجات، فقد يكون من الحكمة مناقشة خطط سفرك مع طبيبك قبل اتخاذ أي قرار بشأن الحجوزات. أيضاً، سيكون من المفيد الحصول على رسالة منهم لتجاوز متطلبات الأمن و إذا احتجت إلى المشورة أثناء العطلة في الخارج. كذلك، إحمل دائماً بعض معدات طفلك مع أمتعة اليد إذا كنت ستسافر بالطائرة، تحسباً لإمكانية ضياع الأمتعة. تقوم منظمة الدعم بي آي إن إن تي PINNT (أنظر التفاصيل لاحقاً) - بتقديم المشورة بشأن تأمين الإجازات والسفر إلى الخارج.

### إعطاء الأدوية

عندما يصف الطاقم الطبي الدواء، ذكّرهم بخصوص فغر المعدة. قد تسد الأقراص الأنبوب، لذا من الأفضل استخدام الدواء السائل. لكن إذا كان هناك حاجة إلى إعطاء الأدوية على شكل أقراص، تأكد من أنها مطحونة جيداً قبل خلطها في الماء المغلي المبرد. يمكنك شراء كسارة أقراص من الصيدلية المحلية لتسهيل المهمة. تحقق دائماً من الصيدلي فيما إذا كان يمكن سحق الأقراص لأن بعضها يحتوي على قشرة خاصة لتمكينها من الذوبان ببطء في المعدة.

أشطف أنبوب فغر المعدة جيداً بعد إعطاء الدواء. ينبغي عدم خلط الأدوية أبداً إذ قد تتفاعل مع بعضها البعض. إعط كل دواء على حدة و اغسل الجهاز بكمية صغيرة من الماء بين كل دواء وآخر. هذا سيساعد في منع انسداد أنبوب التسريب.

### العناية بالفم

ينبغي على طفلك تنظيف أسنانه مرتين في اليوم و زيارة طبيب الأسنان بانتظام حتى لو لم يعد يتناول الطعام والشراب عن طريق الفم. وإذا شعر بجفاف في الفم ولم يعد بإمكانه بلع السائل بأمان، فيمكن استخدام بخاخ ماء خفيف لترطيب الفم. يمكن أن يساعد بلسم الشفاة أيضاً في التخفيف من حدة التشققات.

### الحضانة والمدرسة

سيستطيع طفلك الذهاب إلى المدرسة أو الحضانة كالمعتاد. تحدث مع الفريق المجتمعي المحلي أو طاقم المدرسة للحصول

## تغيير الأجهزة

عادة ما يبقى جهاز فغر المعدة الأولي، باستثناء أنبوب ميلكوت® المؤقت، في موضعه لمدة ستة أشهر على الأقل لتمكين الفتحة من الإستقرار ويمكن بعد ذلك الإستمرار به لمدة تصل إلى عامين. بعد ذلك، ينبغي استبداله لأن البلاستيك يبدأ بالتآكل. بعد مرور خمسة أشهر على تركيب زر مك-كي™ الأساسي، أو 18 شهرا على تركيب بيغ، فالرجاء الإتصال بالفريق في غوش لترتيب موعد لمناقشة تغيير الجهاز. بعد الجهاز الأولي، ستتاح لك ولطفلك فرصة اختيار تركيب الجهاز من نفس النوع مرة أخرى أو تغييره إلى جهاز البالون – إما زر منخفض المستوى أو أنبوب مثبت في مكانه بواسطة بالون مملوء بالماء. إذا كان الإختيار هو فريكا® بيغ، فسيتم استبداله تحت التخدير العام، لكن غالبًا ما يمكن إدخال أجهزة البالون دون تخدير.

عادة ما يتم تغيير أزرار مك-كي™، بعد التغيير الأول، في المنزل عن طريق الوالدين أو فريق التمريض المجتمعي. أثناء تلقي طفلك الرعاية والعلاج في غوش، سيحتاج إلى الاتصال بالفريق كل 18 شهرًا أو نحو ذلك لترتيب تغيير فريكا™ بيغ. إذا لم يعد طفلك يتلقى العلاج في غوش، فسيحتاج للإحالة من قبل المستشفى المحلي أو طبيب العائلة مرة أخرى إلى غوش لتغيير الجهاز. مع ازدياد عمره، سنقوم بإعداده للانتقال إلى مستشفى للبالغين حيث تستمر رعايته (بما في ذلك رعاية فغر المعدة).

## إكتشاف الأخطاء وإصلاحها

### فتحة المعدة حمراء، نزيه، نزع، إزعاج أو تورم

- إذا كان خلال ثلاثة أيام من تركيب الجهاز
- لا تعط الطفل أي طعام أو دواء.
- إتصل بفريق غوش (أو المسجل الجراحي المناوب خارج ساعات العمل) للحصول على المشورة العاجلة.

- قد تحتاج للعودة إلى غوش ليتم إزالة الجهاز بعملية أخرى تحت التخدير العام. سيقدم فريق غوش النصح لك سواء للذهاب إلى أقرب قسم الطوارئ في المنطقة المحلية.
- بعد هذا (بعد الثلاثة أيام)

- أطلب المشورة من فريق التمريض المجتمعي أو طبيب العائلة. يمكنك أيضا الاتصال بـ"فريق فغر المعدة" التمريضي في غوش.
- إستخدم ضمادة ناعمة مضادة للميكروبات لامتصاص النز ووقف احتكاك الجهاز.

### الشعور بالغثيان مع تشنج المعدة بعد التغذية

- التحقق من معدل التغذية – قد تحتاج إلى إبطاء التغذية.
- تأكد مما إذا كان الغذاء بارد جدًا – ينبغي أن يكون بمستوى درجة حرارة الغرفة.

### إنتفاخ أو تصلب المعدة بعد التغذية

- "نفس" (أو تخلّص من ريح البطن) كما وُصِّح لك. وصل حقنة فارغة بالأنبوب لإخراج الريح.

## إنسداد الجهاز

- حرك مكبس المحقنة بطريقة الدفع/ السحب ولف الأنبوب بفانيليا دافئة، ودلكه بلطف بإبهامك وأصابعك.
- إذا استمر إنسداد الجهاز، اتصل بالفريق المجتمعي أو شركة التغذية للحصول على المشورة.

### إسهال جديد أو متزايد

- تحقق من معدل التغذية – قد تكون هناك حاجة إلى إبطاء المعدل.
- تحقق مما إذا كان الجهاز قد تحرك.
- إتصل بطبيب العائلة، أو الممرضة المجتمعية للحصول على المشورة.

### قيء جديد أو متزايد

- تحقق من معدل التغذية – قد تكون هناك حاجة إلى إبطاء المعدل.
- تحقق من تاريخ انتهاء الصلاحية الموجود على حزمة التغذية - إذا تجاوزت الصلاحية التاريخ المحدد، أخبر الفريق المجتمعي أو شركة التغذية.
- تأكد مما إذا كان الغذاء بارد جدًا - دعه يصل درجة حرارة الغرفة.
- "نفس" (أو تخلّص من ريح البطن) كما وُصِّح لك. وصل حقنة فارغة بالجهاز لإخراج الريح.
- إتصل بطبيب العائلة أو الممرضة المجتمعية للحصول على المشورة.

### خروج الجهاز من موضعه

- أدخل الأنبوب الأنفي-المعدي الاحتياطي أو الجهاز الجديد في الفتحة لمنعه من الإنسداد.
- خذ طفلك إلى أقرب قسم طوارئ.
- تذكر أن تأخذ معك الجهاز الاحتياطي.

## للمزيد من المعلومات والدعم

إتصل بـ"فريق فغر المعدة" التمريضي على الرقم 02074059200؛ توصيلة 5695 أو بالبريد الإلكتروني: [gos-tr.stoma.nurses@nhs.net](mailto:gos-tr.stoma.nurses@nhs.net).

PINNT (المرضى الذين يخضعون للعلاج بالتغذية عن طريق الوريد والأنف المعدي

Patients on Intravenous and Nasogastric Nutrition Therapy) هي منظمة لمساعدة أي شخص يتلقى التغذية الأنبوبية أو الوريدية. لدى المنظمة قسم خاص للأطفال والشباب يسمى هاف باينت Half PINNT ويمكنك زيارة موقع المنظمة على الإنترنت: [www.pinnt.com](http://www.pinnt.com)