

## Sondajul naso-gastric

Sondajul naso-gastric este manevra prin care se introduce un tub în lumenul stomacului. Manopera permite evacuarea stomacului, recoltarea unei probe din conținutul gastric, precum și lavajul gastric sau introducerea unor substanțe în lumenul gastric.

### Contraindicații

Sondajul naso-gastric este contraindicat la pacienții cu traumatisme faciale severe.

### Complicații

Sondajul poate induce o senzație de sufocare și varsătură. Principalul risc este aspiratia conținutului gastric în trahee.

### Materiale necesare:

Toate materialele necesare trebuie să fie colectate la patul bolnavului înainte de începerea manoperei. Acestea sunt:

- manusi
- tub naso-gastric
- o seringă de 50 ml care poate fi adaptată la tubul pentru sondaj
- lubrifianț hidro-solubil
- leucoplast
- pungă de drenaj
- un pahar cu apă

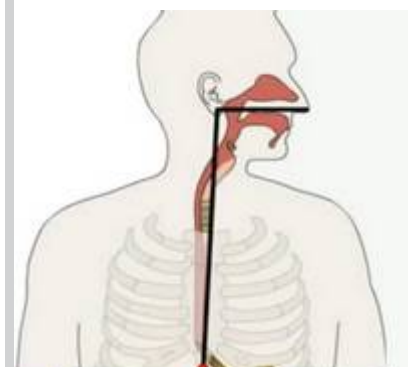
### SONDAJUL NASO-GASTRIC



**Pozitia Fowler**



**Alegerea narinei folosite pentru sondaj. Pacientul acopera succesiv cate o nara si respira pe cealalta. Se alege nara cea mai permeabila.**



**Masurarea lungimii sondei; se marcheaza lungimea (cu leucoplast sau cu un marker)**



- o tavita renala (pregatita pentru eventualitatea varsaturii)
- $\pm$  benzi pt. pH

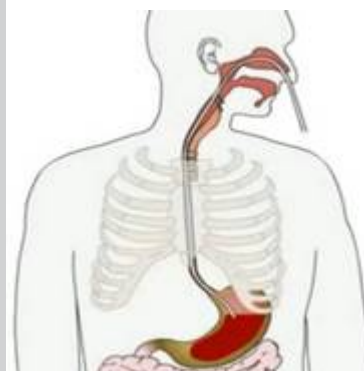
### Tehnica sondajului

- identificarea pacientului; explicarea manoperei (pt. pacient)
- colectarea materialelor necesare
- îmbracarea manusilor
- pacientul este asezat în pozitie semisezânda
- examinarea narinelor pentru a aprecia care este potrivita pentru introducerea tubului
  - se solicita pacientului sa ocluzioneze câte o narina si sa respire pe cealalta
  - se alege nara prin care aerul trece mai usor
- masurarea lungimii potrivite pentru introducerea tubului
  - capatul tubului se tine la vârful nasului si tubul se aplica pe lobul urechii homolaterale
  - apoi se masoara distanta de la lobul urechii la vârful apendicelui xifoid
  - la locul stabilit se aplica un semn (cu o banda de leucoplast sau cu un marker)
- se lubrifiaza vârful sondei (4-5 cm)
- cu pacientul având gâtul extins se introduce tubul în nara aleasa si se directioneaza tubul inferior si posterior; când sonda ajunge în faringe pacientul poate avea o senzatie de sufocare sau de greata
- se solicita pacientului sa coboare barbia în piept si sa înghita (apa cu paiul)
- cu fiecare deglutitie se avanseaza tubul cu câtiva cm; nu se avanseaza când pacientul inspira; nu se introduce tubul fortat; daca e nevoie se poate roti tubul
  - daca pacientul se sufoca sau tuseste persistent se verifica pozitia sondei apăsând limba cu o spatula si inspectând faringele

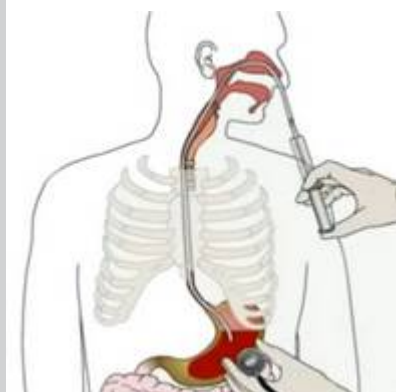
### Introducerea sondei prin narina cea mai permeabila



Trecerea sondei in faringe declanseaza senzatia de greata; dupa ce pacientul se linisteste incepe sa inghita apa



La fiecare deglutitie se avanseaza cu sonda cate 3-5 cm pana cand sonda intra pana la semn



Verificarea pozitiei sondei (introducerea aerului cu siringa si auscultatia concomitenta a epigastrului)



Verificarea pozitiei sondei (aspirare cu siringa urmata de examinarea aspiratului si testarea aciditatii acestuia)

- se avanseaza sonda pâna la marcaj
  - se scoate tubul daca statusul respirator al pacientului se altereaza sau daca tubul a trecut în gura si se rasuceste aici
- verificarea pozitiei sondei
  - se ataseaza o seringa la sonda si se aspira si se observa aspectul aspiratului
  - de asemenea se poate introduce cu seringa aer pe sonda si concomitent se face auscultatia regiunii epigastrice cu stetoscopul; borborismele care se aud confirma pozitia corecta a sondei
  - testarea aspiratului cu o banda de pH arata aciditatea ( $\text{pH} < 6$ )
- fixarea sondei cu leucoplast lipit pe aripile nazale
- atasarea pungii colectoare
- asigurati-va ca starea pacientului e buna

### Sondajul duodenal

Sondajul duodenal este rar indicat.

Se face in felul urmator:

- dupa ce sonda a ajuns in stomac pacientul trece din pozitia semizezanda in decubit lateral drept si sta in acest fel 5-10 minute (in acest fel sonda se "aseaza" pe curbura mica a stomacului)
- se avanseaza cu sonda inca 15-20 cm
- se aspira; aspectul bilios al aspiratului ne confirma ca sonda a ajuns in duoden

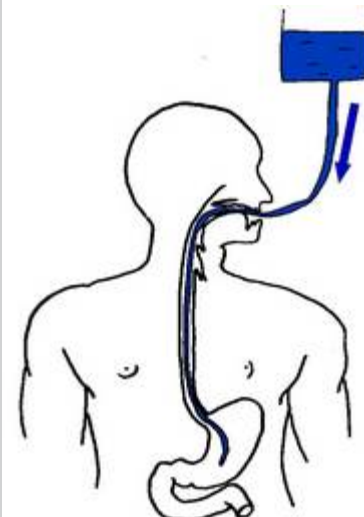
### Lavajul gastric

Uneori lavajul gastric se face pe sonda onaso-gastrica bisnuita introdusa in stomac prin tehnica descrisa mai sus. Cu o seringa mare se introduce lichidul de lavaj (de obicei ser fiziologic) pe

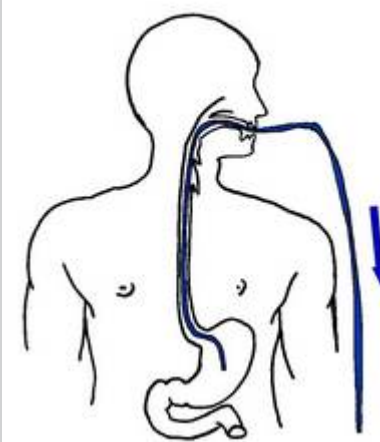
### LAVAJUL GASTRIC



Sonda Faucher



Se lasa lichidul de lavaj sa curga pe sonda



Se coboara capatul sondei sub nivelul stomacului

### EFFECTUAREA SONDAJULUI PE MANECHIN



Masurarea lungimii pana la care se introduce sonda. Mai intai se masoara de la varful nasului la lobul urechii.

sonda naso-gastrica si apoi lichidul se aspira cu aceeasi seringa.

Alteori (de exemplu in cazul unei intoxicatii alimentare sau medicamentoase) este necesara o sonda Faucher, care e mai groasa . Sonda se introduce in acest caz pe cale orala. In continuare:

- se ataseaza la sonda o punga cu ser fiziologic si se lasa lichidul sa se scurga prin sonda in stomac
- inainte ca tot lichidul sa se scurga, cat inca mai este pe tub o coloana continua de lichid, capatul sondei se coboara sub nivelul epigastriului (stomacului), dupa care lichidul din stomac incepe sa reflueze pe tub (sifonaj)
- manevra se repeta pana cand lichidul refluat este clar, fara resturi alimentare sau medicamentoase

### Merita vazut

Un film demonstrativ cu tehnica sondajului naso-gastric:

<https://www.youtube.com/watch?v=en5ctZInOyA>



**Masurarea lungimii pana la care se introduce sonda. In continuare se masoara distanta de la lobul urechii la apendicele xifoid.**



**Se marcheaza locul pana la care trebuie introdusa sonda - de obicei plin aplicarea unei benzi de leucoplast**



**Aplicarea lubrifiantului pe varful sondei**



**Introducerea sondei**



**Se avanseaza progresiv cu sonda (la pacientul real se schimba pozitia capului - pacientul coboara barbia in piept - paoi pacientul incepe sa bea apa cu paiul si se avanseaza sonda la fiecare deglutitie)**



**Se avanseaza sonda pana la semn.**



**Se ataseaza seringa Guyon la sonda**



**Se aspira cu seringa. Lichidul se examineaza vbizual si se testeaza cu banda de pH.**



**Fixarea sondei cu leucoplast**



**Se ataseaza punga colectoare.**