

## Sondatge nasogàstric

# Sondatge nasogàstric

<b>Descripció</b>	<input type="checkbox"/> El sondatge nasogàstric és la introducció d'una sonda per un dels forats nasals, o per via bucal (sondatge orogàstric), fins a la cavitat gàstrica.		
<b>Objectius</b>	<input type="checkbox"/> Minimitzar les molèsties que impliquen la col·locació de la sonda. <input type="checkbox"/> Garantir la correcta col·locació de la sonda. <input type="checkbox"/> Prevenir i identificar precoçment les possibles complicacions. <input type="checkbox"/> Prevenir les complicacions associades a la retirada de la sonda.		
<b>Material</b>	<table border="0"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> Sonda nasogàstrica  <input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic  <input type="checkbox"/> Guant de nitril o làtex, d'un sol ús  <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacient sa: mascareta quirúrgica IIR  <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacients amb possible exposició a agents biològics que es transmeten per aire (TBC, varicel·la, xarampió, herpes zoster...): FPP3  <input type="checkbox"/> Safata ronyonera, xopador o tovallola                 </td> <td> <input type="checkbox"/> Lubricant hidrosoluble  <input type="checkbox"/> Gases  <input type="checkbox"/> Pincès kocher  <input type="checkbox"/> Fonendoscopi  <input type="checkbox"/> Got d'aigua  <input type="checkbox"/> Esparadrap hipoal·lergènic o apòsit de fixació nasal  <input type="checkbox"/> Bossa col·lectora o tap de sonda  <input type="checkbox"/> Xeringa de 50 ml d'alimentació  <input type="checkbox"/> Col·lutori de clorhexidina 4 %                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Sonda nasogàstrica <input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic <input type="checkbox"/> Guant de nitril o làtex, d'un sol ús <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacient sa: mascareta quirúrgica IIR <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacients amb possible exposició a agents biològics que es transmeten per aire (TBC, varicel·la, xarampió, herpes zoster...): FPP3 <input type="checkbox"/> Safata ronyonera, xopador o tovallola	<input type="checkbox"/> Lubricant hidrosoluble <input type="checkbox"/> Gases <input type="checkbox"/> Pincès kocher <input type="checkbox"/> Fonendoscopi <input type="checkbox"/> Got d'aigua <input type="checkbox"/> Esparadrap hipoal·lergènic o apòsit de fixació nasal <input type="checkbox"/> Bossa col·lectora o tap de sonda <input type="checkbox"/> Xeringa de 50 ml d'alimentació <input type="checkbox"/> Col·lutori de clorhexidina 4 %
<input type="checkbox"/> Sonda nasogàstrica <input type="checkbox"/> Gel hidroalcohòlic <input type="checkbox"/> Guant de nitril o làtex, d'un sol ús <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacient sa: mascareta quirúrgica IIR <input type="checkbox"/> Sondatge nasogàstric en pacients amb possible exposició a agents biològics que es transmeten per aire (TBC, varicel·la, xarampió, herpes zoster...): FPP3 <input type="checkbox"/> Safata ronyonera, xopador o tovallola	<input type="checkbox"/> Lubricant hidrosoluble <input type="checkbox"/> Gases <input type="checkbox"/> Pincès kocher <input type="checkbox"/> Fonendoscopi <input type="checkbox"/> Got d'aigua <input type="checkbox"/> Esparadrap hipoal·lergènic o apòsit de fixació nasal <input type="checkbox"/> Bossa col·lectora o tap de sonda <input type="checkbox"/> Xeringa de 50 ml d'alimentació <input type="checkbox"/> Col·lutori de clorhexidina 4 %		

### Procediment i tècnica



- Abans del procediment, tant de col·locació com de retirada
  - ✓ Presentar-se amb nom i categoria professional.
  - ✓ Informar el pacient i/o família del procediment i la seva finalitat.
  - ✓ Acomodar el pacient i respectar la seva intimitat en tot moment.
  - ✓ Verificar les indicacions de la tècnica a realitzar.
  - ✓ Escollir la sonda més adequada.
- Tècnica de col·locació
  - ✓ Realitzar la desinfecció de les mans amb gel hidroalcohòlic.
  - ✓ Col·locar-se els guants de nitril o làtex d'un sol ús i la mascareta IIR, en pacient sa, i la mascareta FPP3 en cas de malalties que es transmeten per l'aire.
  - ✓ Indicar al pacient que es tregui la pròtesi dental en cas de portar-ne.
  - ✓ Pactar signes de comunicació amb el pacient.
  - ✓ Indicar al pacient que es moqui prèviament.
  - ✓ Col·locar el pacient en posició de Fowler.
  - ✓ Col·locar una tovallola o un xopador sobre el pit del pacient.
  - ✓ Explorar les fosses nasals i escollir l'orifici amb què respiri millor.
  - ✓ Determinar la longitud d'inserció de la sonda mesurant la distància des del pont nasal a la part superior del pavelló auricular i des d'aquí a l'apèndix xifoide, i marcar la sonda.
  - ✓ Lubricar l'extrem distal de la sonda i a continuació inserir-la per l'orifici seleccionat, dirigint-la cap avall i cap a l'orella de mateix costat amb un lleuger moviment de rotació fins a la hipofaringe.
  - ✓ Indicar a la persona que inclini el cap endavant per afavorir el tancament de la via aèria.
  - ✓ Esperar uns segons i demanar al pacient que comenci a deglutir (si no està contraindicat, fer beure uns petits glops d'aigua al pacient), fent coincidir les deglucions del pacient amb la introducció de la sonda.
  - ✓ Seguir introduint la sonda fins a la cavitat gàstrica.
  - ✓ No forçar mai el pas de la sonda. Si hi apareix tos o manca d'aire, retirar-la i tornar a començar.

- ✓ Comprovar que la sonda estigui a la cavitat gàstrica:
  - Aspirant contingut gàstric amb la xeringa d'alimentació.
  - Introduint 20 cc d'aire i auscultant a nivell de la zona epigàstrica. Si està ben col·locada s'ha d'escoltar el cop d'aire.
  - Introduir l'extrem de la sonda en un recipient amb aigua i, si hi ha bombolleig en relació amb la respiració, la sonda es troba a l'arbre respiratori i cal retirar-la
- ✓ Fixar la sonda al nas.



- ✓ Mantenir la sonda pinçada mentre es connecta la bossa o el tap.
- ✓ Col·locar la bossa en declivi.
- ✓ Rebutjar els residus a la bossa del grup II.
- ✓ Retirar guants i mascareta.
- ✓ Higiene de mans.
- ✓ Registrar el dia i l'hora de la col·locació així com qualsevol incidència.

#### Tècnica de retirada de sonda

- Realitzar la desinfecció de les mans amb gel hidroalcohòlic.
- Col·locar-se els guants de nitril o làtex, d'un sol ús.
- Indicar al pacient que es tregui la pròtesi dental en cas de portar-ne.
- Col·locar el pacient en posició de Fowler.
- Col·locar una tovallola o un xopador sobre el pit del pacient.
- Retirar la fixació de la sonda.
- Pinçar la sonda amb el kocher.
- Indicar que faci una inspiració profunda i una espiració lenta i retirar la sonda amb un moviment continu i moderadament ràpid.
- Un cop retirada, indicar que es renti la boca amb un col·lutori de clorhexidina al 4 %.
- Registrar el dia i l'hora de la retirada, així com qualsevol incidència.

#### Complicacions

- Complicacions pulmonars per broncoaspiració del contingut gàstric.
- Rinitis, faringitis, estomatitis, parotiditis, esofagitis i gastritis per lesions inflamatòries produïdes per la sonda.
- Ulceració de la pell per fixació inadequada.
- Ulceració de la mucosa gàstrica per pressió contínua de la sonda sobre un mateix punt de la mucosa.
- **Contaminació cutània de la mucosa.** (En aquest cas seguir el procediment corresponent: PO/VS/02)  
[http://portal.ics.intranet.gencat.cat/intranet\\_ics/media/upload/arxius/PRL/PO\\_VS\\_02\\_accio\\_biologics\\_primaria\\_v3.pdf](http://portal.ics.intranet.gencat.cat/intranet_ics/media/upload/arxius/PRL/PO_VS_02_accio_biologics_primaria_v3.pdf)

#### Tractament de material i residus

- Llençar el material d'un sol ús a la bossa de residus sanitaris del grup II.