



Títol del document:	Procediment de cures de sonda de jejunostomia
Tipus de document:	Procediment
Elaborat per:	Direcció de Cures. Institut Català de la Salut
Codi del document:	

Gestió d'aprovació i de modificacions

Número de versió	Data de realització	Validació per	Data de la propera revisió
Versió núm. 01	01/2019	Direcció de Cures	01/2021
Versió núm. 02			
Versió núm. 03			

1. Definició

És la cura del lloc per on s'ha inserit una sonda a l'inici de l'intestí prim (jejú) per tal d'administrar nutrients necessaris evitant el pas per la boca, l'esòfag i l'estómac.

2. Objectiu

- Garantir una correcta de l'apòsit de la sonda de jejunostomia.
- Mantenir l'estoma en condicions òptimes.
- Prevenir i evitar complicacions.

3. Abast

Tot professional sanitari que hagi de procedir a la cura d'un pacient portador de sonda de jejunostomia.



4. Recursos materials

- Gel hidroalcohòlic
- Guants de nitril o làtex, d'un sol ús
- Gases estèrils
- Sèrum fisiològic
- Talla
- Sabó
- Antisèptic
- Xeringa d'alimentació 50-60 cc
- Tap de la sonda, per si s'ha de tancar
- Placa de fixació de la sonda. Dispositiu horitzontal de fixació de sondes Hollister®
- Tisores

5. Procediment

- Abans del procediment:
 - 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.
 - Tancar els taps.
- Tècnica prèvia
 - Procedir a fer la higiene de mans.
 - Col·locar-se els guants de nitril o làtex, d'un sol ús.
 - Col·locar el pacient en posició de decúbit supí.
- Aclariments de subjecció de la sonda
 - La sonda no té cap tipus de subjecció a l'interior de l'intestí. Durant les primeres setmanes hi ha un punt de fixació de la pell a sonda que es caurà.
 - La sonda ha d'estar subjecta mitjançant un apòsit de fixació "Dispositiu horitzontal de fixació de sondes Hollister®".
 - Els apòsits de fixació els ha de comprar a la seva farmàcia de referència (sense cobertura per la SS).
 - Si li canvien la sonda, MAI ha d'inflar el globus de fixació de la sonda.
- Tècnica de subjecció de la sonda
 - L'apòsit de fixació s'ha de canviar aproximadament cada 7 dies i sempre que sigui necessari.
 - Retirar l'apòsit:
 - Pressionar amb dos dits la part interna de la brida (fent "pinça") i empènyer la vareta fins que surti totalment.
 - Subjectar la sonda perquè no surti i retirar l'apòsit.



- Higiene de la zona:
 - Rentar la zona amb aigua i sabó.
 - Desinfectar amb solució antisèptica, fent cercles de dins cap a fora.
 - No fer pressió.
 - Aclarir i assecar.
 - Netejar l'interior de la sonda amb una xeringa d'aigua de 50-60 cc.
 - Col·locació de l'apòsit de fixació:
 - Al centre de l'apòsit, retallar una circumferència perquè l'orifici de la sonda es pugui netejar.
 - Col·locar la sonda sobre la brida, amb cura, perquè no en surti.
 - Passar la brida per sobre del tub fins a la ranura i introduir-la prement el dispositiu amb els dos dits.
 - És important introduir-hi tota la brida, sense arribar a comprimir el tub de la sonda.
 - Retallar la part de la brida que sobresurt (deixant 2 cm per poder retirar-la després). Arrodonir les puntes de la brida per evitar que es clavi.
 - Si supura, protegir l'orifici d'entrada de la sonda amb una gasa.
 - Canviar la gasa cada dia i fer la higiene de la zona amb aigua i sabó.
- En acabar el procediment:
 - Rebutjar tot el material com a residu del grup II.
 - Retirar-se els guants.
 - Procedir a la higiene de mans.
 - Registrar el procediment i les incidències a ECAP.

6. Responsables d'execució

Infermera que procedeixi a fer el recanvi de l'apòsit de la sonda de jejunostomia.

7. Possibles complicacions

- Sortida accidental de la sonda o trencament
 - Cal actuar ràpidament per poder col·locar una nova sonda pel mateix orifici (vegeu Procediment de col·locació de sonda de gastrostomia).
- Obstrucció de la sonda
 - Descartar que no hi hagi pinçaments o plecs de la sonda.
 - Intentar desobstruir-la amb un rentat d'aigua tèbia.
- Sortida de contingut intestinal per l'estoma
 - En aquest cas, cal valorar el canvi de sonda per una de major calibre.
- Problemes de la pell:
 - Creixement de teixit al voltant de l'orifici de la sonda produint:
 - Dolor
 - Sagnat lleu



- Supuració a nivell de l'orifici d'entrada de la sonda
 - És freqüent.
 - No necessàriament indica infecció.
 - Cal rentar la zona i desinfectar-la.
- Maceració important de la pell al voltant de la sonda
 - Es pot aplicar pasta Lassar o qualsevol pasta a l'aigua un cop al dia.

8. Bibliografia

- Cures a pacients portadors de jejunostomia quirúrgica. José Antonio Jerez González, M Fe Viso Cano, Glòria Creus Costas, Núria Virgili Casas. 2018
- Sonda de gastrostomia: Recanvi de sonda. M^a Inés de la Iglesia Vicario, M^a José Barrio Martín. Hospital Universitari Bellvitge. 2013
- Sonda de gastrostomia endoscòpica percutània i jejunostomia quirúrgica: Manteniment. Juana Maria Lapuerta, M^a Isabel Pérez, Sandra Pomada, Estefania García Arnau, Cristina Alvarez Escudero, Sonia Regadera Martín. Hospital Universitari de Bellvitge. 2012
- Sonda de gastrostomia i jejunostomia: Retirada. Estefania García Arnau, Cristina Alvarez Escudero, Sonia Regadera Martín. Hospital Universitari de Bellvitge. 2012

9. Autoria

- José Antonio Jerez González. Infermer
- Cristobal Cañete Cavanillas. Infermera
- Gemma Soler Fresneda. Infermera
- Dolores Pavón Mosteiro. TCAI
- Fe Viso Cano. Infermera
- Glòria Creus Costas. Nutricionista
- Nuria Virgili Casas. Metgessa

Assessors en prevenció de riscos laborals

- Raquel Marchan. Infermera especialista en Infermeria del Treball de la UBP de Catalunya Central
- Josep M. Roigé. Infermer especialista en Infermeria del Treball de la UBP de DAP Camp de Tarragona
- Marc López. Infermer especialista en Infermeria del Treball de la UBP de Barcelonès Nord i Maresme
- Silvia Sánchez. Infermera especialista en Infermeria del Treball de la UCP del Centre Corporatiu
- M. Carmen Zapater. Infermera especialista en Infermeria del treball de la UBP de Barcelona ciutat
- Teresa Catalán. Infermera especialista en Infermeria del Treball de la UBP de Terres de l'Ebre

10. Annexos

- Annex 1. Canvi d'apòsit de la subjecció de la sonda
- Annex 2. Complicacions de l'estoma o sonda de jejunostomia

