



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
FEDERICO II

Scuola di Medicina e Chirurgia - Laurea in Infermieristica
Direttore Dott.ssa Anna Maria Iannicelli

Corso di preparazione all'Esame di Stato

**IL SONDINO
NASOGASTRICO**

DEFINIZIONE

- Il sondino nasogastrico (SNG) è un catetere realizzato in materiale plastico morbido (poliuretano o silicone) lungo 100/140cm e di calibro variabile che viene introdotto all'interno di una narice fino a raggiungere lo stomaco.

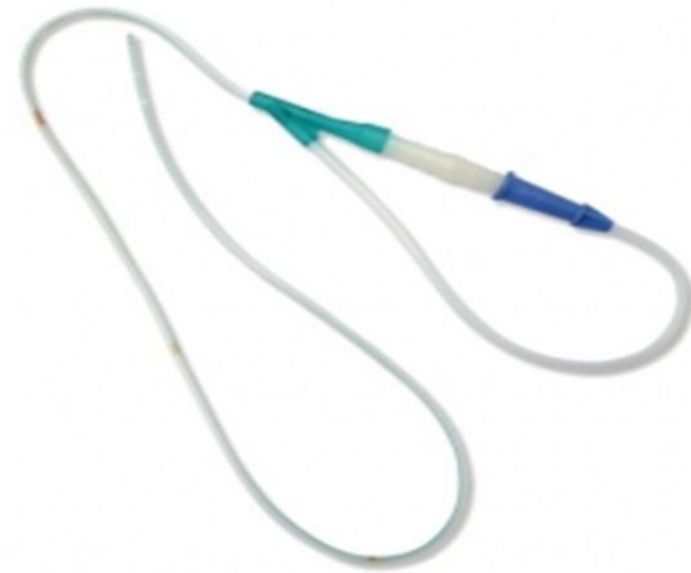


OBIETTIVI

- Detendere la cavità gastrica attraverso il drenaggio dei ristagni liquidi e dei gas
- Introdurre medicinali
- Effettuare lavaggi a scopo terapeutico
- Introdurre nutrienti ed integratori alimentari
- Monitoraggio e trattamento ostruzioni intestinali
- Mettere a riposo il tratto gastrointestinale dopo intervento chirurgico all'apparato gastroenterico

TIPI DI TUBI NASOGASTRICI

- Drenaggio (svuotamento) - Ø maggiore
- Sonda di Salem (2 lumi)
- Sonda di Levin
- Nutrizione enterale - Ø minore
- Sondino di Dobbhoff
- Tubi enterostomici
 - Gastrostomia
 - Digiunostomia
- Superamento di occlusione intestinale del tenue
- Sonde nasointestinali (nasodigiunali) con peso distale
 - Tubi di Cantor e di Miller-Abbot (in disuso per mercurio)
 - Tubi di Andersen (punta distale con peso aumentato in tungsteno)



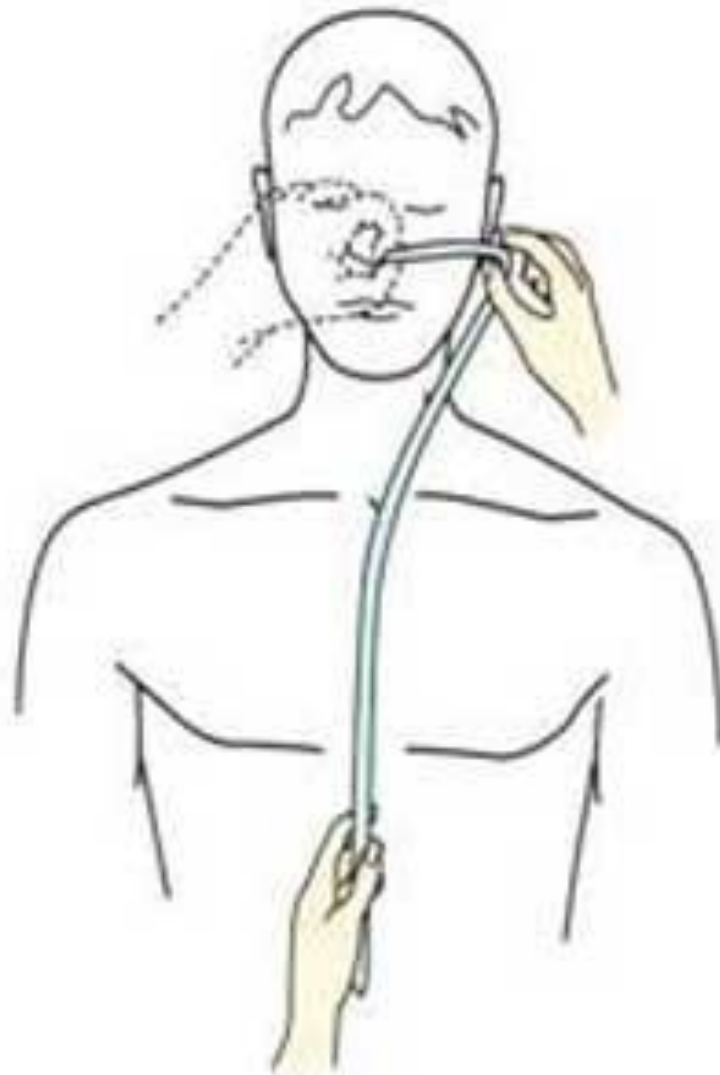
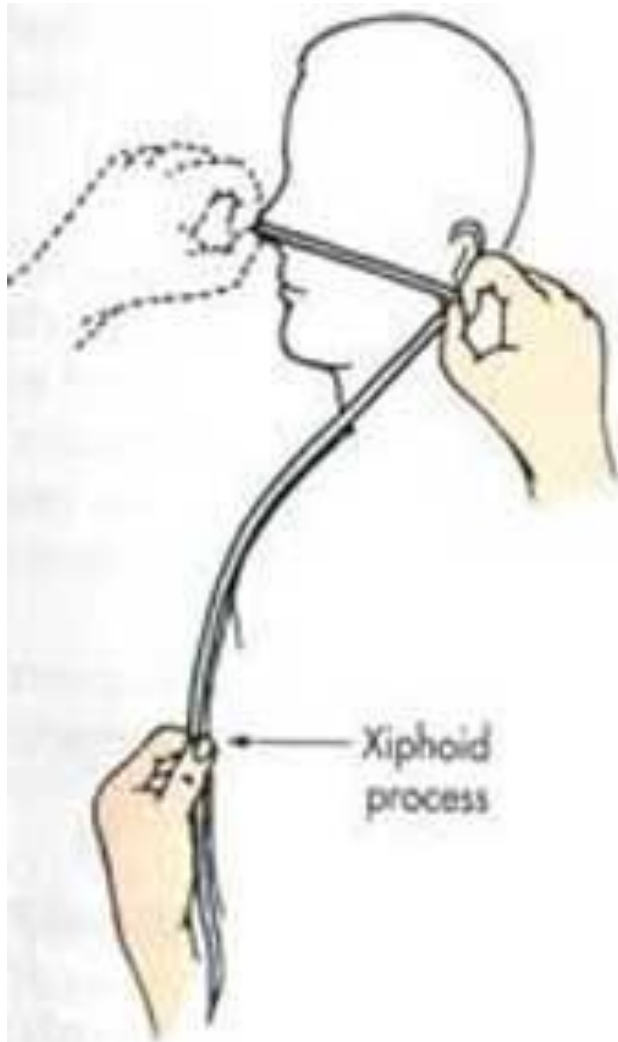
CONTROINDICAZIONI

- ▣ Ostruzione nasofaringea o esofagea
- ▣ Traumi maxillofacciali
- ▣ Alterazioni incontrollabili della coagulazione
- ▣ Presenza di voluminose varici esofagee

MATERIALI

- DPI (guanti monouso non sterili, schermo facciale, camice monouso impermeabile)
- SNG in poliuretano di diametro appropriato (8-18 french)
- Garze
- Pinza per clampaggio
- Pennarello indelebile
- Fonendoscopio
- Gel lubrificante idrosolubile
- Soluzione fisiologica per irrigazione
- Abbassalingua
- Siringa cono-catetere grande (60ml) o di toomey
- Cerotto anallergico e forbici
- Bicchiere di acqua con cannuccia
- Fazzoletti di carta
- Anestetico per uso topico (lidocaina et similia)
- Pinza per clampaggio (klemmer)
- Apparecchio per aspirazione o sacca di raccolta
- Telino monouso assorbente
- Contenitore per eventuale emesi
- Torcia (fonte luminosa)
- Carta sensibile alla variazione del pH

METODO NOX



CORRETTO

POSIZIONAMENTO

- ▣ Aspirare con la siringa una piccola quantità di contenuto gastrico
- ▣ Insufflare aria ed auscultare in epigastrio con fonendoscopio
- ▣ Misurare il pH del fluido aspirato con la carta sensibile alle variazioni del pH e valutarne i risultati
- ▣ Controllare colore e consistenza del contenuto aspirato
- ▣ Far effettuare un rx del torace in accordo con il medico curante

COMPLICANZE

- ▣ Tosse
- ▣ Emesi
- ▣ Stress respiratorio
- ▣ Inserimento del SNG in trachea
- ▣ Dislocazione del presidio

NURSING

- Fornire le cure igieniche ad intervalli di 2-4 ore
- Umidificare abbondantemente le labbra e le narici
- Sostituire i cerotti se sporchi o staccati
- Controllare periodicamente la narice per evitare la comparsa di lesioni da pressione
- Sincerarsi dell'assenza di dolore e/o stato ansiogeno

