

# CUIDADOS Y CONSIDERACIONES DE LA NUTRICIÓN ENTERAL A TRAVÉS DE SNG



ALCALÁ CAZORLA, M.L., BAENA GONZÁLEZ, A., HERMOSO PUGA, M.I.

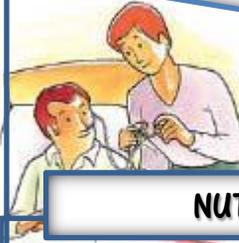
HOSPITAL SAN RAFAEL GRANADA.

## INTRODUCCIÓN

El sondaje nasogástrico (SNG) es una técnica que consiste en la introducción de una sonda desde uno de los orificios nasales hasta el estómago. La colocación de la SNG tiene gran diversidad de funciones. De todas ellas nos centraremos en el SNG para la administración de alimentación enteral. El uso de la SNG es una manera alimentar a aquellos pacientes cuyas enfermedades no permiten ingerir los alimentos por la vía normal.

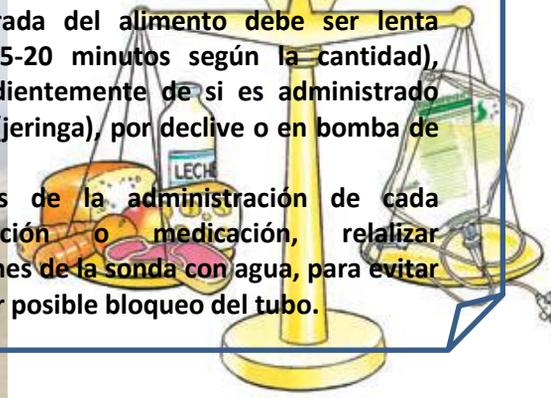
## FORMAS DE ADMINISTRAR LA NUTRICIÓN ENTERAL.

- Por gravedad.
- Con jeringa.
- Por bomba de infusión.



## NUTRICIÓN ENTERAL

- Lavado cuidadoso de manos con agua y jabón.
- Colocación de guantes.
- Sentar al paciente. Si el paciente está en cama, incorporarlo 30-45° con ayuda de almohadas. Mantener así, hasta 1h después de la alimentación.
- La entrada del alimento debe ser lenta (entre 15-20 minutos según la cantidad), independientemente de si es administrado en bolo (jeringa), por declive o en bomba de infusión.
- Después de la administración de cada alimentación o medicación, realizar irrigaciones de la sonda con agua, para evitar cualquier posible bloqueo del tubo.



## ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR SNG

- No mezclar la medicación con el alimento.
- Los medicamentos se administrarán por la misma entrada que el alimento.
- No mezclar en la jeringa varios medicamentos.
- Administrar por la SNG 20-30ml de agua después de cada medicamento.
- Se administrarán jarabes, ampollas o medicamentos líquidos (no efervescentes).
- Sólo los comprimidos (no cápsulas ni grageas) se pueden triturar hasta que quede un polvo fino. Pueden disolverse en 20-30 ml de agua.
- El horario de toma de los medicamentos es indicado por el médico.



### PROBLEMA

### CAUSA

### SOLUCIÓN

NÁUSEAS Y VÓMITOS

- Posición incorrecta del paciente.
- Alimento administrado demasiado rápido.
- Excesivo contenido gástrico.
- Causas relativas a la dieta o medicación.

- Colocar al paciente en posición adecuada, incorporándolo 30-45°.
- Parar la nutrición de 1 a 2 horas. Reanudar posteriormente la nutrición, aspirando previamente el contenido gástrico.
- Revisar si se cumplen las indicaciones de administración de la dieta o el medicamento..

OBSTRUCCIÓN DE LA SNG.

- Producto o medicamentos secos dentro de la SNG.

- Pasar agua tibia o un refresco de cola (unos 50 ml) por la sonda con la ayuda de una jeringa. Recordar que siempre debe pasarse agua por la sonda después de cada toma de alimento o medicamentos.

DIARREA

- Alimento administrado demasiado rápido.
- Fórmula demasiado fría.
- Incorrectas normas de higiene.
- Dieta contaminada.
- Dieta inadecuada.

- Parar la nutrición de 1 a 2 h y retomar la misma transcurrido ese periodo de tiempo.
- Si se usa jeringa, pasar el alimento lentamente (mínimo de 2 a 3 minutos por jeringa llena de producto).
- Administrar el producto a temperatura ambiente.
- Seguir unas normas higiénicas adecuadas.
- Observar fecha de caducidad, si el alimento está caducado, desechar la dieta y avisar al médico.
- Estudiar la posibilidad de administrar una dieta con fibra soluble.

## CUIDADOS Y LIMPIEZA DEL MATERIAL

### SISTEMAS Y CONTENEDORES

Lavar con agua jabonosa, aclararlos bien y secarlos. Cambiar los contenedores de plástico (flexible y semirrígido) y el sistema cada 2 o 3 días.

### JERINGA

Tras dar el alimento y el agua por la jeringa, extraer el émbolo de la jeringa, lavarlos con agua jabonosa, aclarar y secar.



III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA.