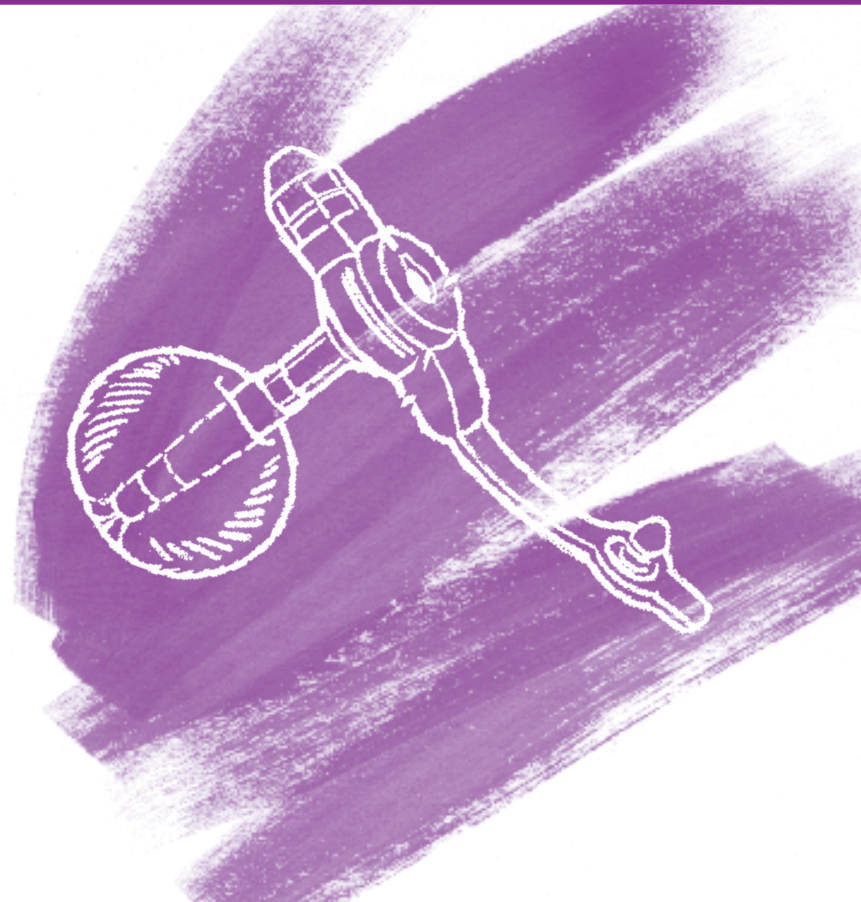


# TUBO DE ALIMENTAÇÃO **MIC-KEY\*** AO NÍVEL DA PELE



Manufactured by:  
**Ballard Medical Products,**  
a wholly-owned subsidiary of  
Kimberly-Clark Corporation  
Draper, Utah 84020 USA  
<http://www.kchealthcare.com>  
In USA Call 1-800-528-5591;  
International Call +801 572 6800



Authorized Representative in the E.U.:  
MediMark® Europe S.a.r.l.  
BP 2332, 38033 Grenoble  
CEDEX 2 France

R8208 10/00

MIC\*, SECUR-LOK\* and MIC-KEY\*  
are trademarks of Kimberly-Clark or its affiliates.

\* Marca registrada ou marca comercial da Kimberly-Clark Corporation,  
Roswell, GA 30076, Estados Unidos, ou suas afiliadas.  
© 1999 Kimberly-Clark Corporation. Todos os direitos reservados.

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### ÍNDICE

<b>I INTRODUÇÃO À ALIMENTAÇÃO POR TUBO</b>	<b>1</b>
<b>II ACERCA DO TUBO MIC-KEY*</b>	<b>1</b>
-A base externa	2
-Orifício de alimentação do tubo MIC-KEY*	2
-Balão de retenção em silicone	2
-A válvula do balão	3
<b>III ACESSÓRIOS</b>	<b>3</b>
-Conjunto de extensão SECUR-LOK*	3
-Conjunto de extensão do bolo	3
-Seringas	4
<b>IV MANUTENÇÃO E UTILIZAÇÃO</b>	<b>4</b>
-Manutenção do tubo MIC-KEY*	5
<b>V ALIMENTAÇÃO POR MEIO DO TUBO MIC-KEY*</b>	<b>5</b>
-Verificação da posição do tubo	5
-Conteúdo residual	6
-Descompressão ou eliminação do ar	6
-Alimentação contínua	7
-Alimentação em bolo	8
-Medicamentos	9
<b>VI SUBSTITUIÇÃO DO TUBO MIC-KEY*</b>	<b>9</b>
<b>VII A PROPÓSITO DAS CRIANÇAS</b>	<b>10</b>
<b>VIII RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS</b>	<b>12</b>
<b>IX PROBLEMAS ESPECÍFICOS DAS CRIANÇAS</b>	<b>14</b>
<b>X GLOSSÁRIO DE TERMOS</b>	<b>16</b>

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### FICHA DE INFORMAÇÕES DA GASTROSTOMIA

NOME \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

ESPECIALISTA \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

CIRURGIÃO \_\_\_\_\_ TELEFONE \_\_\_\_\_

DATA DA INTERVENÇÃO \_\_\_\_\_  
CIRÚRGICA \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

DATAS DE SUBSTITUIÇÃO DO TUBO \_\_\_\_\_

#### CARACTERÍSTICAS DO TUBO:

TAMANHO FRANCÊS \_\_\_\_\_ COMPRIMENTO EM  
CENTÍMETROS \_\_\_\_\_

VOLUME DO BALÃO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE LOTE \_\_\_\_\_

#### COMO EFECTUAR A FÓRMULA DE ALIMENTOS:

TIPO DE FÓRMULA \_\_\_\_\_ QUANTIDADE DE FÓRMULA \_\_\_\_\_

HORÁRIO DA ALIMENTAÇÃO \_\_\_\_\_

QUANTIDADE POR ALIMENTAÇÃO \_\_\_\_\_ QUANTIDADE DE ÁGUA \_\_\_\_\_

REGULAMENTO DA BOMBA OU TAXA DE FLUXO \_\_\_\_\_ INGREDIENTES  
SUPLEMENTARES \_\_\_\_\_

ALIMENTOS DE MESA PASSADOS PELO MISTURADOR: **SEGUIR AS  
INSTRUÇÕES DO MÉDICO ESPECIALISTA**

ENXAGUAR COM \_\_\_\_\_ ML DE ÁGUA ANTES E APÓS CADA ALIMENTAÇÃO

MISTURAR SEMPRE MUITO BEM A FÓRMULA E REFRIGERAR O QUE  
RESTAR. **SEGUIR AS INSTRUÇÕES DO ESPECIALISTA.**



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### A VÁLVULA DO BALÃO

O balão, que mantém o tubo no devido lugar, é insuflado ou esvaziado, através da inserção na válvula do balão de uma seringa de extremidade luer. Esta seringa deverá ser utilizada apenas quando se proceder à verificação do volume do balão ou quando o tubo MIC-KEY\* for substituído. É importante nunca tentar inserir alimentos através da válvula do balão. É também importante manter esta válvula limpa. O recesso na válvula pode atrair corpos estranhos e deverá estar limpo para funcionar correctamente.

### ACESSÓRIOS

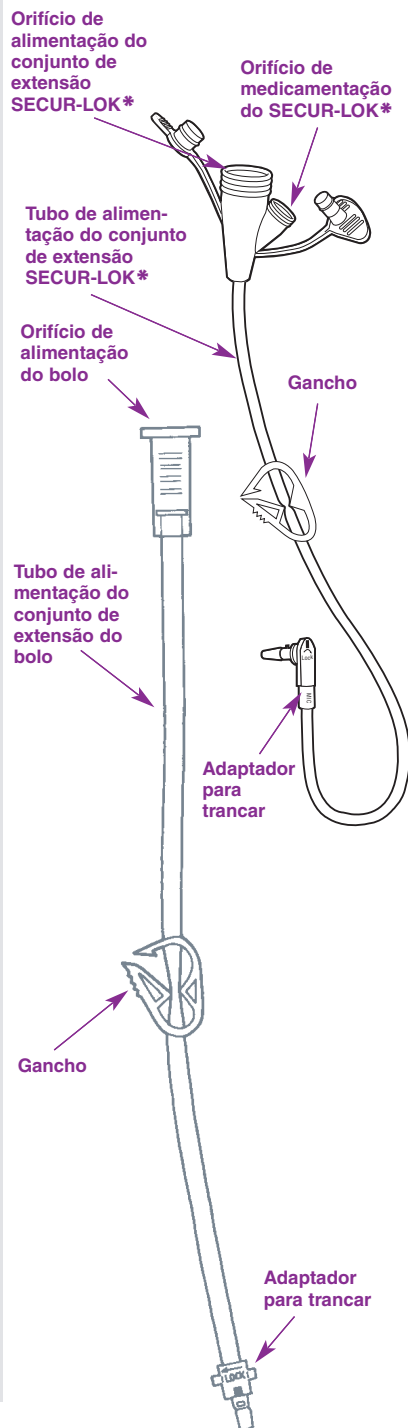
#### CONJUNTO DE EXTENSÃO SECUR-LOK\*

O seu estojo do tubo MIC-KEY\* contém um conjunto de extensão SECUR-LOK\*. Utilize este conjunto de extensão para uma alimentação contínua com uma bomba para o preparado a administrar. Para conectar o conjunto de extensão SECUR-LOK\*, alinhe a linha de marcação preta do conjunto de extensão com a do orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\*. Insira a «CHAVE» na válvula do tubo MIC-KEY\* e rode-a para a direita até um quarto de uma rotação completa. Abra o orifício de alimentação do conjunto de extensão e encaixe o conector da bolsa de alimentação no conjunto de extensão com um movimento rotativo e pressionando com firmeza. O conjunto de extensão “gira” para seguir os seus movimentos e permite-lhe mudar de posição durante a alimentação.

Após cada alimentação, lave imediatamente o conjunto de extensão com água morna e com sabão e passe-o por água corrente. A lavagem e enxágüe imediatos impedem os alimentos de secarem e de se acumularem nas paredes do equipamento. Os conjuntos de extensão são descartáveis e devem ser substituídos ao fim de algumas semanas.

#### CONJUNTO DE EXTENSÃO DO BOLO

O estojo do tubo MIC-KEY\* também contém um conjunto de extensão do bolo. Certas pessoas são alimentadas várias vezes por dia. O conjunto de extensão do bolo serve para a alimentação com uma seringa de ponta de cateter ou uma bolsa de alimentação. Este tipo de alimentação demora normalmente de vinte a quarenta minutos. Este método é semelhante a um tipo de alimentação normal. Devido ao tubo do bolo



3

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

não ter um ângulo recto como o conjunto de extensão SECUR-LOK\*, e o lumen é maior, é mais fácil administrar alimentos mais espessos. A concepção do conjunto de extensão do bolo facilita a eliminação do ar.

### SERINGAS

O seu estojo do tubo MIC-KEY\* contém uma seringa com uma extremidade luer de 6 cc. Esta seringa é utilizada para insuflar e esvaziar do balão de retenção quando for verificado, periodicamente, o seu volume ou quando se proceder à substituição do tubo MIC-KEY\*.

O seu estojo do tubo MIC-KEY\* contém também uma seringa de cateter de 35 ml. Esta seringa deve ser utilizada durante a fórmula e irrigação dos conjuntos de extensão, assim como quando for efectuada a verificação do posicionamento correcto do tubo MIC-KEY\*.

### MANUTENÇÃO E UTILIZAÇÃO

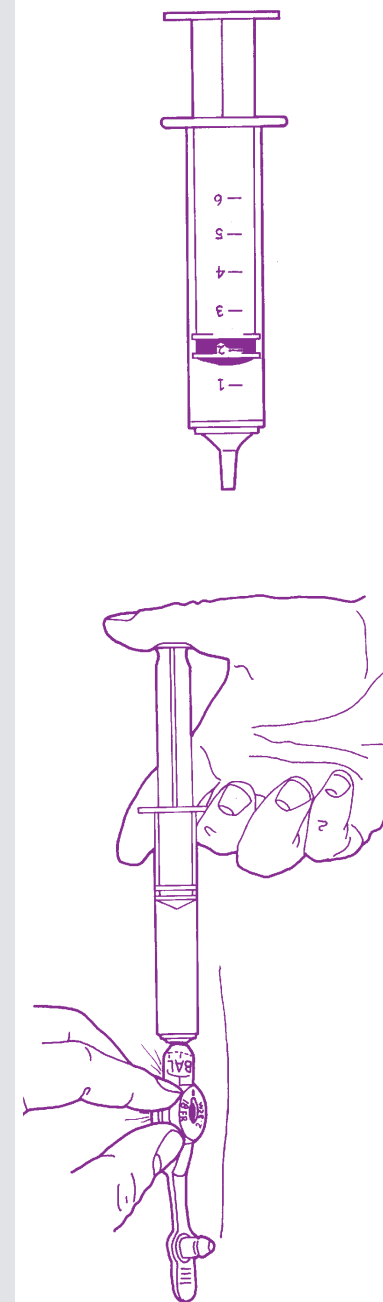
Limpe o tubo MIC-KEY\* diariamente. A sua manutenção é simples e fácil. Basta manter o tubo e a pele em volta do tubo (estoma) limpos e secos.

Para facilitar esta tarefa, necessitará do seguinte:

- água e sabão;
- cotonetes com uma ponta revestida de algodão;
- lenços de papel;
- seringa descartável com extremidade luer;
- água oxigenada.

O balão mantém o seu tubo MIC-KEY\* na posição certa. Verifique o volume da água ou da solução salina do balão pelo menos uma vez por semana. Para tal, encaixe a seringa de extremidade luer no orifício do balão e esvazie o balão, mantendo o tubo MIC-KEY\* no devido lugar. Se o volume de líquido for inferior ao volume original, substitua-o pela quantidade indicada. A água destilada constitui um fluido de substituição apropriado após a cicatrização do local da gastrostomia. (Nunca encha o balão de ar. O ar escapar-se-á ra pidamente do balão e o tubo MIC-KEY\* não se manterá no respectivo lugar.)

Rode o tubo MIC-KEY\* completamente a 360° quando proceder à manutenção diária do tubo. Isto impedirá que o tubo ou que o balão adiram à pele.



4

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### MANUTENÇÃO DO TUBO DE ALIMENTAÇÃO MIC-KEY\* AO NÍVEL DA PELE

ANTES DE QUALQUER CONTACTO COM O TUBO, LAVE SEMPRE AS MÃOS COM ÁGUA MORNA E SABÃO.

Habitue-se a examinar a pele em volta do tubo (estoma) após cada alimentação. Certifique-se de que a pele se encontra limpa e seca. Observe o estoma (local da gastrostomia) durante alguns minutos, a fim de se assegurar de que não existe qualquer fuga gástrica. Se utilizar uma gaze, mude-a sempre que este se estiver molhada ou suja. Nunca permita que uma gaze molhada permaneça em contacto com a pele. Observação: o tubo MIC-KEY\* não requer a utilização de gaze. Limpe com cuidado a pele em volta do estoma. Utilize cotonetes com pontas revestidas de algodão ou um pano macio umedecido com água morna e sabão. Rode o tubo MIC-KEY\* proceda a uma segunda limpeza. Retire quaisquer secreções secas ou em crosta com gaze ou cotonetes com ponta revestida de algodão saturados de uma mistura de água e de água oxigenada em partes iguais. Se achar que o sabão provoca irritação na pele, tente limpar apenas com água ou mude de sabão.

Limpe orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* com um aplicador com ponta revestida de algodão ou um pano macio, a fim de retirar óleo ou alimentos. Se receber uma alimentação contínua, irrigue o tubo e o conjunto de extensão pelo menos três vezes por dia.

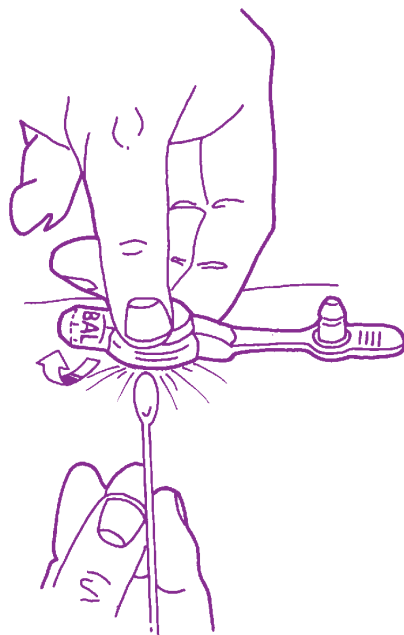
EVITE PERFURAR OU DANIFICAR QUALQUER PARTE DO TUBO DE GASTROSTOMIA MIC-KEY\* AO NÍVEL DA PELE.

### ALIMENTAÇÃO POR MEIO DO TUBO MIC-KEY\*

#### VERIFICAÇÃO DA POSIÇÃO DO TUBO

Antes da alimentação, examine o tubo a fim de se certificar de que este não se encontra obstruído, nem mal colocado dentro do estômago. Para tal, faça a conexão do conjunto de extensão com o tubo MIC-KEY\* e encaixe uma seringa de cateter Monoject, contendo 10 cc de água, ao orifício de alimentação do conjunto de extensão SECUR-LOK\*. Retraia o êmbolo da seringa. Assim que o conteúdo do estômago for visível no tubo, irrigue o tubo MIC-KEY\*.

5



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

com água. Quando não se encontram alimentos no estômago, este contém normalmente um líquido amarelo ou transparente. Se sentir uma certa resistência à medida que injecta a água, torne a aspirar o conteúdo do estômago e, em seguida, torne a tentar injectar a água. Verifique se existe alguma fuga em volta do estoma.

Um outro método consiste em aspirar de 5 ml a 10 ml de ar numa seringa. Coloque um estetoscópio sobre o lado esquerdo do abdômen, mesmo acima da cintura. Injecte o ar no orifício de alimentação do conjunto de extensão SECUR-LOK\* e tente escutar os "ruídos" do estômago. Tente de novo se não ouvir nada. Se mesmo assim, não conseguir ouvir nada, não passe à fase de alimentação. Contacte o médico especialista e relate-lhe o problema.

### CONTEÚDO RESIDUAL

Uma outra vantagem apresentada pelo tubo MIC-KEY\* em relação a outros tubos de alimentação a nível da pele é a possibilidade de medir o conteúdo residual do estômago sem um tubo de descompressão. O conteúdo residual é a quantidade de fluido gástrico e de alimentos que permanecem no estômago quatro horas após a alimentação. O estômago poderá nem sempre esvaziar-se completamente. O volume de conteúdo residual varia em função do seu nível de actividade ou posição. Verifique a existência do conteúdo residual no caso de sentir náuseas ou da subida dos alimentos para o conjunto de extensão. Geralmente, aconselha-se que reponha o conteúdo residual no estômago, uma vez que contém electrólitos e nutrientes. Verifique de novo o conteúdo residual ao fim de 30 minutos e recomece a alimentação se o volume for menor do que o que obteve quando da primeira verificação.

### DESCOMPRESSÃO OU ELIMINAÇÃO DO AR

O seu especialista poderá pedir-lhe que proceda a uma descompressão (libertação do ar ou dos alimentos do estômago) antes ou após a alimentação. Para descomprimir o estômago, faça a conexão do conjunto de extensão do bolo ou SECUR-LOK\* ao tubo MIC-KEY\*. Esvazie o produto da descompressão num recipiente.

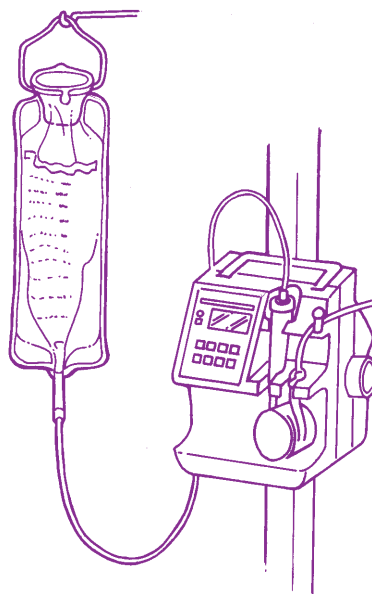
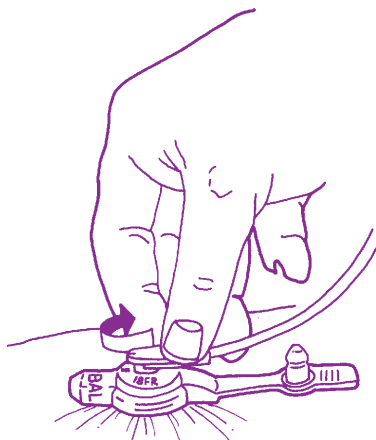
6

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### ALIMENTAÇÃO CONTÍNUA

As fórmulas nutritivas pediátricas encontram-se à disposição sob uma forma pronta a utilizar. Outras fórmulas devem ser misturadas. Siga as recomendações do médico especialista quanto ao tipo de fórmula que melhor se adapta ao seu caso específico.

1. Limpe a parte de cima das latas de fórmula e agite bem. (Se utilizar alimentos em pó, estes devem ser preparados de fresco todos os dias. Consulte a rubrica deste guia relativa às informações da gastrostomia, para saber as quantidades indicadas. Ponha uma etiqueta em cada lote de fórmula de alimentos indicando a data e a hora em que os preparou.)
2. Lave as mãos com água e sabão e seque-as bem.
3. Encha a bolsa para administração dos alimentos com a fórmula.
4. Conecte o tubo da bolsa para administração de alimentos ao orifício de alimentação do conjunto de extensão.
5. Deixe a fórmula de alimentos escoar pelo tubo, a fim de purgar o ar do dito tubo. Quando a fórmula tiver atingido o adaptador do conjunto de extensão para trancar, prenda o tubo com o gancho.
6. Retire a tampa do orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\*. Insira o conjunto de extensão SECUR-LOK\* no orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* alinhando as linhas de marcação pretas do conjunto de extensão e do orifício de alimentação. Prenda o conjunto de extensão na respectiva posição rodando o conector PARA A DIREITA até sentir uma ligeira resistência (aproximadamente três quartos de uma rotação completa). NÃO rode o conector para além do ponto de paragem.
7. Faça a conexão da bolsa de administração dos alimentos à bomba. Regule a velocidade da bomba de acordo com as instruções do fabricante. Retire o gancho do tubo para dar início à alimentação.
8. Quando a alimentação estiver quase terminada, acrescente a quantidade de água indicada da bolsa de alimentos.
9. Após terem sido administradas a fórmula e a água, desprenda a bolsa de administração de alimentos do conjunto de extensão SECUR-LOK\*. Irrigue este com 10 a 20 ml de água morna, ou até que o tubo esteja limpo.
10. Desprenda o conjunto de extensão do tubo MIC-KEY\* rodando o conector PARA A ESQUERDA até que a linha de marcação preta no orifício de alimentação fique alinhada com a linha de marcação preta do conjunto de extensão.



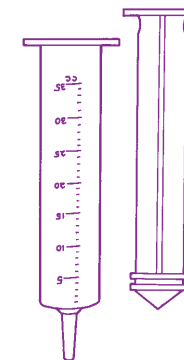
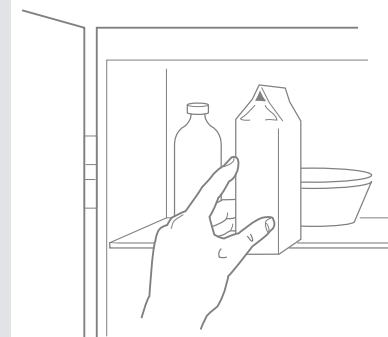
## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

Desprenda cuidadosamente o conjunto de extensão e tape bem o tubo MIC-KEY\* com a tampa do orifício de alimentação fornecida juntamente com este equipamento.

11. Refrigere imediatamente a fórmula que não tiver sido usada. Jogue fora qualquer fórmula que não tenha sido refrigerada. Jogue fora também a fórmula de alimentos que tenha sido REFRIGERADA, 24 horas após a sua primeira utilização.
12. Lave o conjunto de extensão e a bolsa de administração de alimentos com água morna e sabão imediatamente após cada utilização. Passe-os muito bem por água e deixe-os secar ao ar.

### ALIMENTAÇÃO EM BOLO

1. Conecte uma seringa de cateter cheia de água ao conjunto de extensão do bolo. Prepare o conjunto de extensão enchendo-o de água.
2. Encaixe o conjunto de extensão do bolo ao orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* alinhando as linhas de marcação pretas do conjunto de extensão e do orifício de alimentação. Insira o adaptador para trancar o conjunto de extensão do bolo no orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* e rode-o PARA A DIREITA, até que possa sentir uma ligeira resistência (aproximadamente três quartos de uma rotação completa). NÃO rode o conector para além do ponto de paragem.
3. Prenda o conjunto de extensão com o gancho.
4. Desprenda a seringa e retire o êmbolo da mesma. Torne a conectar a seringa.
5. Deite lentamente a fórmula na seringa e retire o gancho do tubo. Para evitar qualquer penetração de ar no estômago, mantenha a seringa cheia. Regule o ritmo do fluxo levantando ou baixando a seringa. A alimentação deverá durar entre 20 e 40 minutos.
6. Assim que a seringa estiver quase vazia, acrescente-lhe a quantidade de água indicada.
7. Logo que a fórmula e a água tiverem sido administradas, prenda o tubo com o gancho e encha a seringa com 10 a 20 ml de água morna. Volte a inserir o êmbolo da seringa e retire o gancho do tubo. Passe bem por água o conjunto de extensão do bolo até que o tubo esteja limpo. Passe à etapa 12.
8. Para a alimentação em bolo com uma bolsa de "escoamento por gravidade", encha o saco com a quantidade de fórmula desejada e esvazie o ar do tubo do mesmo. Encaixe o conjunto de extensão do bolo no tubo da bolsa de administração



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

- de alimentos, prepare-o e prenda o tubo. Encaixe o conjunto de extensão no orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* e abra o gancho. Regule o fluxo abrindo ou fechando o gancho no tubo da bolsa.
- Assim que a alimentação estiver quase terminada, administre a quantidade indicada de água acrescentando-a à bolsa de administração de alimentos.
  - Após terem sido administradas a fórmula e a água, desprenda o conjunto de extensão do bolo do tubo da bolsa de administração de alimentos.
  - Irrigue o conjunto de extensão do bolo com 10 a 20 ml de água morna, ou até que o tubo esteja limpo.
  - Desprenda o conjunto de extensão do bolo e lave-o com água morna e sabão até que o tubo esteja limpo.

### MEDICAMENTOS

Os medicamentos devem ser administrados sob forma líquida. Medicamentação espessa poderá obstruir o tubo, sendo mais fácil administrá-la diluída com água.

No caso de medicamentos disponíveis apenas sob a forma de comprimidos ou de cápsulas, consulte primeiro o farmacêutico para se assegurar de que podem ser triturados e misturados com água.

Salvo instruções em contrário do seu médico especialista, não misture medicamentos com a fórmula de alimentos.

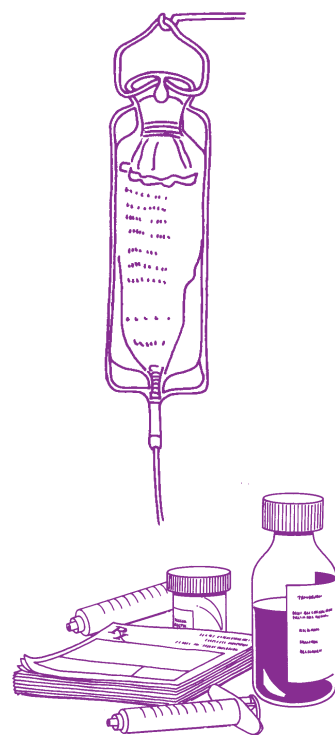
Pequenas quantidade de medicamentos podem diluir-se com água numa seringa com extremidade luer e injectar-se directamente no orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\*. Este método evita a utilização do tubo de extensão. Após a administração do medicamento, irrigue o tubo com pelo menos 10 ml de água.

### SUBSTITUIÇÃO DO TUBO MIC-KEY\*

Compete ao médico especialista decidir quando o tubo de gastrostomia MIC-KEY\* deverá ser substituído. Consulte a rubrica deste guia sobre "Informações da Gastrostomia"; para conhecer a data da substituição. Poderá ser o próprio a substituir o tubo se o médico especialista o tiver ensinado a fazê-lo.

**Para substituir o tubo MIC-KEY\*, proceda da seguinte maneira:**

- Retire o novo tubo MIC-KEY\* da sua embalagem. Encha o balão com 5 ml de água esterilizada, água destilada ou solução salina.



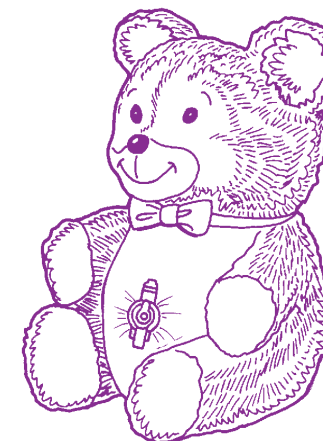
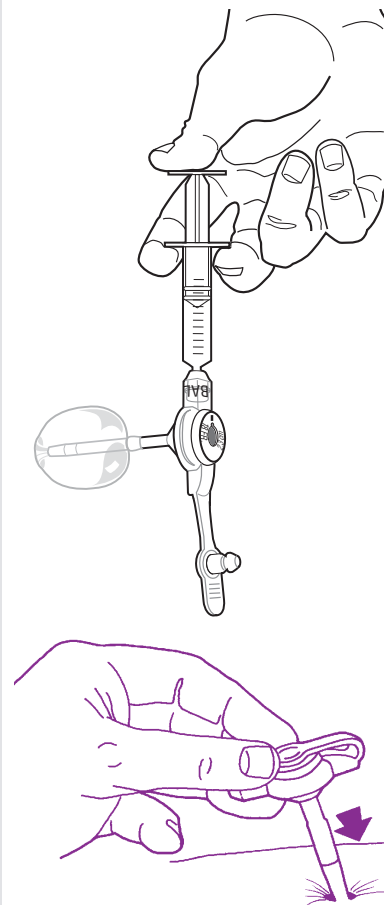
## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

- Retire a seringa e examine o balão. Este deverá ser simétrico. Verifique a ausência de vazamentos. Esvazie o balão.
- Faça a conexão da seringa com a extremidade luer à válvula do balão do tubo MIC-KEY\* que se encontra no estômago do paciente. Retraia o êmbolo até que toda a água tenha sido retirada do balão.
- Retire com cuidado o tubo MIC-KEY\* do estômago do paciente. A utilização de uma pequena quantidade de lubrificante solúvel em água poderá facilitar a sua remoção.
- Lubrifique a extremidade do tubo MIC-KEY\* de substituição com um agente solúvel na água. NÃO UTILIZE ÓLEO, NEM VASELINA.
- Guie com cuidado o novo tubo em direcção ao interior do estoma. Insira-o a fundo, até que a base externa se encontre de encontro à pele.
- Mantendo o tubo no lugar certo, encha o balão com água esterilizada, água destilada ou uma solução salina. Não o encha de ar.
- Posicione o balão contra a parede do estômago puxando muito suavemente o tubo MIC-KEY\* para cima e para fora até parar.
- Limpe qualquer fluido ou lubrificante presentes no tubo ou no estoma.
- Verifique o bom posicionamento do tubo. Insira um conjunto de extensão SECUR-LOK\* no orifício de alimentação do tubo MIC-KEY\* e...
  - Proceda a uma verificação auditiva do ar; e
  - Aspire o conteúdo residual do estômago.
- Verifique a ausência de umidade em volta do estoma. Na presença de uma fuga do conteúdo do estômago, verifique o posicionamento do tubo. Em seguida e, à medida que for necessário, acrescente água esterilizada, água destilada ou uma solução salina ao balão em incrementos de 1 a 2 ml.

**NUNCA ENCHA O BALÃO COM MAIS DE 10 ml DE FLUIDO.**

### A PROPÓSITO DAS CRIANÇAS

As crianças constituem um caso especial, e têm necessidades especiais. Se tem a seu cuidado uma criança munida de um tubo de gastrostomia, as observações que se seguem poderão ser-lhe úteis.



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### AS CRIANÇAS TÊM ESTÔMAGOS PEQUENOS

À medida que os bebês vão crescendo, os seus estômagos tornam-se capazes de aceitar quantidades cada vez maiores de alimentos. Normalmente começa-se pela administração de pequenas quantidades de fórmula de alimentos com intervalos frequentes. Cada alimentação em bolo leva de 20 a 40 minutos. Um sistema de escoamento por gravidade ou uma bomba regulam um escoamento lento e uniforme, o que lhe permite fazer outras coisas enquanto espera. Tenha paciência e aumente gradualmente o volume da fórmula administrada durante a alimentação.

Se o estômago da criança estiver cheio, a fórmula poderá sair para fora em volta do estoma. A criança poderá também apresentar sintomas de cólicas e vomitar, ou regurgitar a fórmula. Pergunte ao seu médico especialista se uma descompressão ou a eliminação de ar será apropriada neste caso.

### AS CRIANÇAS ESTÃO EM CRESCIMENTO

As crianças com gastrostomias têm as mesmas necessidades básicas de crescimento e de desenvolvimento que as outras crianças.

### QUE QUANTIDADE DE ÁGUA SERÁ NECESSÁRIA ADMINISTRAR?

Quando os nossos organismos têm necessidade de água, temos sede e bebemos mais. Os pacientes portadores de tubos de gastrostomia têm as mesmas reacções. Se o tempo está quente ou se a criança tem febre, mais água suplementar poderá evitar a desidratação. Peça o parecer do seu médico especialista.

### APRENDIZAGEM SOBRE UMA ALIMENTAÇÃO NORMAL

Apesar do seu filho ser alimentado através de um tubo, é importante a sua participação à mesa durante as refeições do grupo familiar. Ofereça à criança a oportunidade de adquirir a experiência dos alimentos. Encorage o seu filho a tocar e a provar, como toda a gente, mesmo se ele sujar tudo em volta da sua cadeira de bebê para estar à mesa.

### A BOCA

A boca é uma parte extremamente sensível do corpo do bebê. Mesmo que a criança não possa chupar e engolir suficientemente bem para comer, o reflexo de sucção existe. Chupar parece confortar os bebês. Com uma chupeta, tente estimular os lábios, as gengivas e a língua do bebê durante a administração dos alimentos. A medida que a criança cresce, ofereça-lhe outras oportunidades de mastigar e de chupar.



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

Fale com o seu especialista sobre a estimulação oral e sobre formas de estimular um desenvolvimento normal.

### ACTIVIDADES NORMAIS

É importante que os bebês possam virar-se de barriga para baixo. É assim que aprendem a fazer força apoiados sobre as mãos e a engatinhar. O tubo MIC-KEY\* permite uma maior liberdade de movimentos do que os tubos tradicionais de gastrostomia, durante a administração de alimentos.

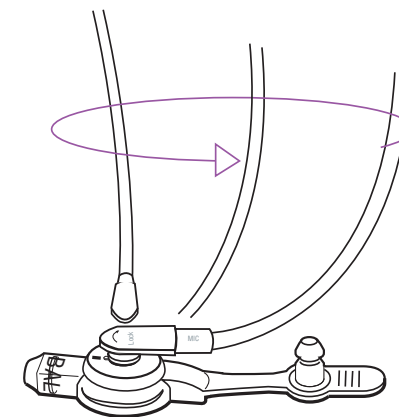
### RESOLUÇÃO DOS PROBLEMAS

#### VAZAMENTO DO CONTEÚDO DO ESTÔMAGO EM VOLTA DO TUBO

Primeiro verifique o conteúdo residual do estômago. Este poderá estar demasiado cheio, ou conter gases.

Se o estômago apresentar por várias vezes um conteúdo residual excessivo, pode ser que o paciente esteja recebendo uma quantidade de fórmula excessiva. Se estiver utilizando uma alimentação intermitente (bolo), considere mudar para uma alimentação contínua. Se utilizar uma administração de alimentos contínua, tente diminuir o escoamento. Assegure-se de que o balão existente no interior do estômago se encontra cheio, puxando levemente pelo tubo para verificar a existência de uma certa resistência. Consulte a ficha de informações da gastrostomia para obter o volume indicado de enchimento do balão. Experimente o balão encaixando uma seringa de extremidade luer na válvula de enchimento. Retire o líquido do balão e tome nota do volume de fluido presente na seringa. Se este for inferior ao volume indicado, torne a encher o balão com o volume de água indicado, espere de 10 a 20 minutos e repita o procedimento. Se o volume de água indicado ainda estiver presente no balão, tente aumentar o volume em incrementos de 2 cc até que a fuga pare. O volume máximo é de 10 ml. Não ultrapasse este limite.

**ATENÇÃO:** Tenha cuidado ao encher ou esvaziar o balão. O tubo MIC-KEY\* pode ser facilmente ser puxado para fora por engano.



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### DESCONEXÃO ACIDENTAL DO TUBO DE ALIMENTAÇÃO

Pare a bomba. Avalie a quantidade de fórmula perdida. Limpe meticulosamente as conexões do tubo com água e sabão ou com álcool. Estas devem estar isentas de óleo ou de acumulação de alimentos. Limpe o interior do orifício de alimentação do conjunto de extensão com um aplicador com a ponta revestida de algodão umedecida de álcool. Irrigue o tubo do conjunto de extensão com água morna. Enxugue as conexões e torne a conectar os tubos com um quarto de uma rotação completa. Recomece o processo de alimentação, substituindo o volume que foi calculado perdido durante a desconexão.

### FUGAS OU RUPTURAS DO BALÃO

Mantenha sempre em casa um tubo MIC-KEY\* ou um tubo de gastrostomia para uma possível substituição. Os balões de silicone duram em geral vários meses, no entanto a duração do balão pode ser afectada por vários factores. Entre estes contam-se medicação, volume de água utilizado para insuflar o balão, o pH gástrico e os cuidados a ter com o tubo.

### OBSTRUÇÃO DO TUBO

Para evitar a obstrução do tubo, irrigue-o com 10 a 20 ml de água morna:

1. Antes e depois de cada alimentação;
2. Antes e depois da administração de medicamentos;
3. De 3 a 4 horas se o doente estiver recebendo uma alimentação contínua;
4. Após a verificação do conteúdo residual do estômago.

Se o seu médico especialista lhe deu outras instruções, siga as suas instruções.

Não misture medicamentos e alimentos. Os medicamentos devem ser administrados sob a forma líquida sempre que possível. Se não for possível, triture-os em pó fino e certifique-se de que se encontram bem diluídos na água. Vários medicamentos devem ser administrados um de cada vez e o tubo deve ser passado por água morna antes e depois de cada administração. Limpe o tubo com 5 cc de água entre a administração de dois medicamentos.

### IMPOSSIBILIDADE DE Esvaziar o Balão

Se não conseguir retirar a água do balão com uma seringa, certifique-se de que o recesso da válvula do balão se encontra limpo. De vez em quando o recesso poderá reter derrames de fórmula ou de outras substâncias no decorrer das actividades do dia a dia. Certifique-se de que a válvula não se encontra obstruída por alimentos. Limpe o

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

interior do recesso e, em seguida, encaixe bem a seringa na válvula, faça pressão e rode um quarto de uma rotação completa. Tente de novo retrair o êmbolo. Se o balão não se esvaziar, utilize a extremidade de um clip de papel grande para desobstruir a válvula e libertar a água. **ASSEGURE-SE DE QUE POSSUI UM TUBO DE SUBSTITUIÇÃO PARA COLOCAR NO ESTOMA.**

### PROBLEMAS DA PELE E DO ESTOMA

Se o estoma sangrar, contacte o seu médico especialista.

NA PRESENÇA DE SANGRAMENTOS DE QUALQUER INTENSIDADE (MAIS DO QUE UMA PEQUENA QUANTIDADE), OU SE PARECER SANGUE MISTURADO COM O CONTEÚDO DO ESTÔMAGO, CONTACTE IMEDIATAMENTE O SEU MÉDICO ESPECIALISTA.

A presença de vermelhidão ou de dor na pele e em volta do estoma pode ser o sinal de uma fuga gástrica. Limpe e enxugue com frequência essa zona. Não se esqueça de rodar o tubo MIC-KEY\* a 360° durante a manutenção diária do mesmo.

### CONTACTE O MÉDICO ESPECIALISTA NOS SEGUINTES CASOS:

1. Vermelhidão e sensibilidade persistentes no estoma;
2. A zona avermelhada é maior do que uma moeda de 50 centavos;
3. O estoma emite um odor;
4. A pele em volta do estoma está entumescida;
5. Presença de pus em volta do estoma;
6. Paciente febril.

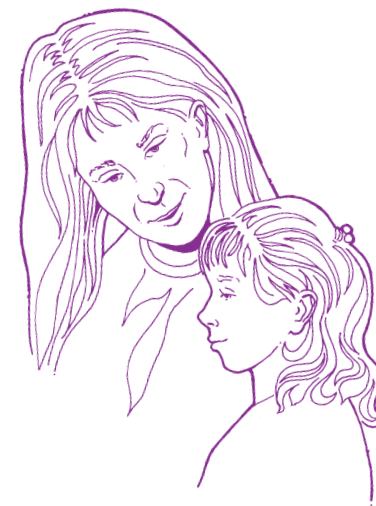
### TECIDO DE GRANULAÇÃO

O tecido de granulação é o sinal de que o organismo está tentando cicatrizar a incisão cirúrgica. O tecido pode proliferar e exigir tratamento. Se sangrar ou se existir uma larga acumulação de tecido, contacte o seu médico especialista.

### PROBLEMAS ESPECÍFICOS DAS CRIANÇAS

#### SE A CRIANÇA VOMITAR

Quando ocorrerem vômitos, existe o perigo da inalação da fórmula e do conteúdo do estômago, que penetrarão nos pulmões. Aspiração é o termo médico utilizado para descrever este fenómeno que pode causar problemas de saúde graves. Se uma criança manifestar uma súbita dificuldade respiratória durante uma alimentação ou logo a seguir a esta, **PARE IMEDIATAMENTE A ALIMENTAÇÃO, ESVAZIE (DESCOMPRI) O ESTÔMAGO E CONTACTE O MÉDICO ESPECIALISTA.**



## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

Se a criança estiver com náuseas, espere uma ou duas horas antes de alimentá-la e depois recomece a administração da fórmula a um ritmo lento. Se vomitar proceda da mesma maneira: espere e proceda à administração da fórmula a um ritmo mais lento.

**SE AS NÁUSEAS OU OS VÓMITOS PERSISTIREM DURANTE MAIS DE 48 HORAS, CONTACTE O MÉDICO ESPECIALISTA.**

**OBSERVAÇÃO:** Algumas crianças estão sujeitas a um refluxo gastroesofágico. Os alimentos sobem frequentemente para o esôfago. Manter uma posição correcta durante a alimentação é **MUITO IMPORTANTE** para essas crianças. Ponha-as numa posição vertical ou pelo menos a um ângulo de pelo menos 30 graus antes de proceder à alimentação. Se a criança vomitar após a alimentação, consulte o seu médico especialista.

### TUBOS MAIS FINOS

Os tubos pediátricos podem ter um diâmetro inferior ao daqueles utilizados pelos adultos. Estes tubos mais finos podem obstruir-se mais facilmente, mas requerem menos água para enxágüe. Normalmente 10 a 15 ml de água é o suficiente para enxaguar um tubo para um bebê.

### DIARRÉIA

Uma administração de alimentos demasiado rápida ou alimentos estragados são as duas causas principais de diarreia. Tente administrar a fórmula a um ritmo mais lento e refrigere a fórmula que sobrar.

**PREPARE UMA MISTURA NOVA DE FÓRMULA PARA CADA ALIMENTAÇÃO E NUNCA CONSERVE UMA FÓRMULA DURANTE MAIS DE 24 HORAS.**

As mudanças da fórmula, da medicação ou da rotina alimentar podem também provocar uma diarreia.

**SE A DIARREIA PERSISTIR DURANTE MAIS DE TRÊS DIAS, CONTACTE O SEU ESPECIALISTA.**

### PRISÃO DE VENTRE

Certos tipos de fórmula podem causar prisão de ventre em indivíduos sensíveis. A inactividade, mudanças da fórmula, da medicação e da rotina alimentar podem também causar constipação.

**SE A PRISÃO DE VENTRE PERSISTIR DURANTE MAIS DE CINCO DIAS, OU NA AUSÊNCIA DE FEZES DURANTE TRÊS DIAS, CONTACTE O SEU MÉDICO ESPECIALISTA!**

## GUIA DE PROCEDIMENTOS ADEQUADOS PARA O TUBO MIC-KEY\*

### GLOSSÁRIO

**ASPIRAÇÃO:** Inalação acidental de líquido para a traquéia e/ou os pulmões.

**ALIMENTAÇÃO EM BOLO:** Administração de grandes quantidade de fórmula através do tubo.

**PRISÃO DE VENTRE:** Evacuação dos intestinos (fezes) por vezes dolorosa e difícil.

**ALIMENTAÇÃO CONTÍNUA:** Administração contínua, sem interrupção (dia e noite), de pequenas quantidades de fórmula.

**DIARRÉIA:** Fezes frequentes, ralas e demasiado líquidas.

**ESÔFAGO:** Primeiro orifício do tubo digestivo, que permite a passagem dos alimentos da garganta ao estômago.

**BOMBA DE ALIMENTAÇÃO:** Pequena máquina, que funciona ligada à corrente ou a pilhas e que controla automaticamente a quantidade de fórmula a ser administrada através do tubo de alimentação.

**CONJUNTO DE ALIMENTAÇÃO :** Os tubos que ligam a bolsa de administração da fórmula ao tubo de alimentação. O conjunto de extensão SECUR-LOK\* e o conjunto de extensão do bolo são conjuntos de alimentação.

**TUBO DE ALIMENTAÇÃO :** Tubo que encaminha os alimentos em direcção ao estômago ou aos intestinos. Tubos de gastrostomia ou de jejunostomia.

**REFLUXO GASTROESOFÁGICO:** Subida para o esôfago de alimentos ou de sucos gástricos provenientes do estômago.

**DESCOMPRESSÃO GASTROINTESTINAL :** Eliminação de gás ou de líquidos do estômago (também chamada «eructação»).

**GASTROSTOMIA :** Orifício cirúrgico (estoma) através da pele até ao estômago.

**TECIDO DE GRANULAÇÃO:** Projecções de tecido saliente que se forma na superfície da gastrostomia e que mais tarde formarão um tecido fibroso de cicatrização.

**ESCOAMENTO PELA GRAVIDADE:** A fórmula escorre para o conjunto de alimentação pela gravidade. Também conhecido como escoamento «gota a gota».

**ALIMENTAÇÃO INTERMITENTE:** Administração de quantidades menores de fórmula a intervalos frequentes, durante o dia e a noite. A ALIMENTAÇÃO intermitente completa a alimentação contínua nocturna.

**NUTRIENTES:** Alimentos ou qualquer substância que alimenta o organismo, proteínas, hidratos de carbono, matérias gordas, vitaminas, sais minerais e água.

**ESTOMA:** Orifício cirúrgico através do qual um tubo de alimentação pode entrar no organismo.

**CONTEÚDO RESIDUAL DO ESTÔMAGO:** Resíduos da última alimentação que permanecem no estômago até ao momento previsto para a alimentação seguinte.

**SIMÉTRICO:** Correspondência de formato, tamanho, e da posição relativa dos lados opostos (neste caso, do balão).