



7B

Зондовое питание

Информация для людей с болезнью двигательного нейрона (БДН)

Болезнь двигательного нейрона (БДН) вызывает неудобства при приеме пищи и употреблении напитков. Мышцы горла и полости рта могут стать слабыми, работать медленно или неправильно. Это влияет на способность пережевывать и проглатывать пищу, что, в свою очередь, приводит к снижению массы тела, недомоганию и обезвоживанию.

Медицинские и социальные работники, которые занимаются Вашим обслуживанием, могут предложить Вам перейти на зондовое питание с целью облегчить Вам жизнь, однако выбор в пользу этого решения может быть трудным. В этой брошюре рассматривается информация, которая позволит Вам принять взвешенное решение. Ее необходимо обсудить с членами Вашей семьи, лицами, которые осуществляют за Вами уход, а также медицинскими и социальными работниками, которые занимаются Вашим обслуживанием, чтобы они могли понять, какая именно поддержка Вам требуется.

Брошюра содержит следующие разделы.

1. Что такое зондовое питание?
2. Подойдет ли мне зондовое питание?
3. Как зондовое питание повлияет на мою жизнь?
4. Как устанавливается зонд?
5. Как ухаживать за зондом для питания?
6. Как получить больше информации?



Этот символ используется для обозначения **других наших публикаций**. Чтобы узнать, как их найти, см. раздел «Дополнительная информация» в конце этой брошюры.

Этот символ используется для обозначения **цитат** людей, живущих с БДН или не понаслышке знающих об этом заболевании.

Данный текст представляет собой перевод оригинального документа. Организация MND Association пользуется услугами надежных переводчиков, однако не может гарантировать отсутствие каких-либо ошибок в тексте.

При принятии решения касательно лечения и ухода необходимо проконсультироваться с медицинскими и социальными работниками, которые занимаются Вашим обслуживанием. Они могут найти для Вас переводчика, который сможет присутствовать на приемах.

Перевод дополнительных материалов допускается, однако данная услуга носит ограниченный характер. Для получения дополнительной информации позвоните на горячую линию MND Connect

Телефон: **0808 802 6262**

Эл. почта: mndconnect@mndassociation.org

1. Что такое зондовое питание?

Зондовое питание позволяет направлять жидкость и специально приготовленную жидкую смесь в желудок через трубку, введенную в брюшную полость. Трубка является гибкой, а потому ее можно спрятать под одеждой. Она выглядит как небольшая узкая соломинка.

Внешний вид зондов для питания, производимых различными брендами, может незначительно отличаться, однако все они имеют одинаковую конструкцию. Зонд устанавливается в ходе малой хирургической операции.

На следующем фото показано, как выглядит зонд для питания после установки:



Подробная информация о процедуре представлена в разделе 4 «Как устанавливается зонд?».

С зондом для питания можно продолжать принимать пищу и употреблять напитки через рот в соответствии с рекомендациями медицинских и социальных работников, занимающихся Вашим лечением, при условии, что это безопасно. Во-первых, зонд можно использовать для того, чтобы восполнить свою потребность в еде и напитках.

По мере усугубления симптомов Вы будете пользоваться им чаще. При необходимости через него можно получать все необходимые питательные вещества и жидкости. Вы можете обсудить с диетологом тип и количество специально приготовленной жидкой смеси и жидкостей, которые Вам потребуются.

Подробная информация о том, как жить с зондом для питания, представлена в разделе 5 «Как ухаживать за зондом для питания?».

Если Вы хотите обсудить аспекты, связанные с зондом для питания, обратитесь к терапевту для получения направления к диетологу, специализированной медсестре или врачу, который занимается зондовым питанием.

2. Подойдет ли мне зондовое питание?



«По-моему, необходимо как можно раньше сообщать пациентам о такой опции, поскольку осведомленность позволяет скорректировать ситуацию, а это, в свою очередь, упрощает процесс принятия решения».

Как и в случае с другими видами хирургического вмешательства, решение об установке зонда для питания остается за Вами. Одно лишь то, что данная процедура является возможной и может облегчить жизнь, не означает, что она подходит всем.

Вне зависимости от того, какое решение Вы примете, Вы сможете изменить его в дальнейшем. Например, Вы можете:

- перенести процедуру по установке зонда для питания, однако не стоит забывать о том, что по мере прогрессирования симптомов могут возникать дополнительные сложности (обратитесь за информацией к медицинским и социальным работникам, занимающимся Вашим обслуживанием);

- отказаться от использования зонда для питания после его установки (см. раздел *«Что произойдет, если я решу отказаться от дальнейшего использования зонда для питания?»*).

Для принятия решения необходимо располагать точной информацией о преимуществах и недостатках, связанных с каждым из способов питания.

Лучше всего поговорить об этом с медицинскими и социальными работниками, занимающимися Вашим обслуживанием, поскольку они могут помочь Вам принять взвешенное решение касательно дальнейших вариантов ухода. Возможно, в процессе принятия решения один из специалистов, занимающихся Вашим лечением, познакомит Вас с человеком, который уже пользуется зондом для питания.

Больницы и общественные службы обычно располагают инструкциями по эксплуатации таких зондов, и Вы можете обратиться в них для получения этой информации.

Почему мне стоит задуматься о зондовом питании?

При БДН:

- могут наблюдаться трудности во время пережевывания и проглатывания пищи;
- может снизиться контроль над руками и кистями рук, что осложняет прием пищи;
- может наблюдаться потеря массы тела из-за потребления меньшего количества пищи и мышечной атрофии;
- могут возникать обезвоживание и запор из-за употребления меньшего количества жидкости;
- может наблюдаться изменение вкусовых ощущений или снижение аппетита;
- может развиваться недомогание из-за потребления слишком малого количества калорий;
- пища и жидкости могут попадать в легкие, что приводит к кашлю или удушью (это явление называется аспирацией и может приводить к инфекции дыхательных путей).

Каковы преимущества?



«ЧЭГ (чрескожная эндоскопическая гастростомия) избавила меня от чудовищного стресса и значительно улучшила жизнь для меня и моих близких. Это ни в коем случае не служит признанием поражения, а, наоборот, помогает мне справляться с БДН».

Зондовое питание позволяет получать все необходимые питательные вещества, а также может:

- повысить уровень энергии и способствовать набору или поддержанию веса;
- снизить уровень стресса, если процесс пережевывания и проглатывания пищи вызывает трудности;
- снизить риск кашля, удушья и инфекций дыхательных путей;
- повысить уровень потребления жидкости, предотвратив обезвоживание и запор;
- обеспечить эффективный прием определенных препаратов;
- улучшить самочувствие.

Все вышеперечисленное позволяет повысить качество жизни или уровень комфорта. Однако зондовое питание не может отсрочить или остановить прогрессирование БДН.

Каковы риски?

Установка зонда для питания является распространенной и достаточно безопасной процедурой. Серьезные проблемы наблюдаются редко, но большинство затруднений достаточно легко устранить.

Как и в случае с любым другим лечением, существует ряд рисков, о которых Вам следует знать. Речь идет, в том числе, о рисках, связанных с:

- развитием инфекции после хирургического вмешательства;
- кровотечением или выделением экссудата из послеоперационной раны;
- развитием дискомфорта или боли рядом с участком установки зонда для питания;

- незначительным вздутием после установки зонда из-за наличия в желудке остаточного воздуха;
- учащением дыхания после установки зонда.

Риски, с которыми можете столкнуться лично Вы, зависят от Вашего состояния. Вы можете проконсультироваться с диетологом или медицинским специалистом, прежде чем принимать решение о переходе на зондовое питание.

Как зондовое питание повлияет на моих близких и людей, осуществляющих за мной уход?

Беспокойство может вызывать тот факт, что Вашим близким и людям, осуществляющим за Вами уход, придется готовить для Вас специальные смеси. Однако им следует знать о том, что при этом Вы будете получать все необходимые питательные вещества и жидкости.

Этот процесс не отличается сложностью, и для всех, кто осуществляет за Вами уход, будет организовано соответствующее обучение. См. раздел 5 «*Как ухаживать за зондом для питания?*».

После того, как Вы сообщите членам Вашей семьи или лицам, осуществляющим за Вами уход, о решении касательно зондового питания, они могут не согласиться с Вами. Совместное обсуждение имеющихся опасений позволит вам прийти ко взаимопониманию.

Существует ли видеоматериал, посвященный зондовому питанию?

Подробная информация и видеоматериалы, посвященные зондовому питанию, представлены на веб-сайте myTube по адресу: www.mytube.mymnd.org.uk

Здесь опубликованы инструкции касательно принятия решения и использования зонда для питания, разработанные SITraN (кафедрой трансляционных исследований в нейронауке Шеффилдского университета).

Веб-сайт создавался при участии людей, живущих с БДН, которые хотели бы с кем-нибудь познакомиться и посмотреть, как другие пользуются такими же зондами. Прослушав их истории на myTube, Вы сможете принять взвешенное

решение о том, стоит ли Вам переходить на зондовое питание.

Эти видеоролики демонстрируют, какой может быть жизнь с зондом. К ним прилагаются текстовые описания и списки тщательно отобранных ресурсов, предоставленных надежными организациями, в которых, в том числе указаны наши собственные брошюры и руководства.

Что произойдет, если я откажусь от зондового питания?



Ваши мышцы продолжат деградировать вне зависимости от того, получаете ли Вы питание через зонд или нет. Однако без этого устройства Вы можете потерять вес и у Вас может развиваться обезвоживание из-за трудностей, связанных с приемом пищи и употреблением напитков. Вас может беспокоить самочувствие, однако по мере усугубления симптомов БДН жажда и голод становятся менее выраженными. Возможно, Вам захочется обсудить этот вопрос со специалистом в сфере паллиативной медицины. Для получения соответствующего направления обратитесь к медицинским и социальным работникам, занимающимся Вашим обслуживанием.

Рассмотрев все варианты, Вы сможете принять взвешенное решение. Если Вы поймете, что зондовое питание Вам не подходит, Вы все равно будете получать поддержку от диетсестры, диетолога и логопеда. Они предоставят Вам рекомендации касательно продуктов питания, напитков и пищевых добавок, удовлетворяющих Вашим потребностям. Вы также сможете получать помощь от специалистов в области паллиативной медицины, которые проконсультируют Вас относительно препаратов, снижающих чувство голода или жажды.

Они могут посоветовать Вам изменить консистенцию продуктов и жидкостей, чтобы Вы могли продолжать питаться и употреблять напитки как можно дольше.



Информация о приеме пищи и употреблении напитков при БДН, а также рецепты блюд, состоящие из продуктов, которые легко проглатывать, представлены в брошюре: *«Прием пищи и употребление напитков при БДН»*



Подробная информация о глотании, слюне, кашле и удушении при БДН представлена в брошюре 7А *«Затруднения при глотании»*

Если Вы не хотите, чтобы Вам устанавливали зонд (даже в чрезвычайной ситуации), об этом можно сообщить в документе под названием

«Заблаговременное решение об отказе от лечения» (ADRT). См. следующий раздел *«Что произойдет, если я решу отказаться от дальнейшего использования зонда для питания?»*.

Что произойдет, если я решу отказаться от дальнейшего использования зонда для питания?

Вы можете отказаться от использования зонда в определенных ситуациях в будущем. Об этом можно сообщить в документе под названием «Заблаговременное решение об отказе от лечения (ADRT)». Благодаря ADRT люди, осуществляющие за Вами уход, будут знать, от каких процедур Вы хотите отказаться в дальнейшем. Этот документ используется только в том случае, если Вы по какой-либо причине не сможете принимать соответствующие решения или сообщать о них.

Вы должны точно указать, от чего именно хотите отказаться и когда Ваше решение должно вступить в силу. К примеру, Вы можете описать обстоятельства, в которых зонд для питания использоваться не должен.

Документ ADRT имеет юридическую силу при условии, что он был корректно составлен. Он позволит учитывать Ваши мнения и пожелания в случае, если Вы утратите способность принимать решения или сообщать о них. Вы можете в любой момент пересмотреть этот документ и внести в него изменения.



Подробная информация о планировании дальнейшего ухода представлена в наших публикациях, посвященных ADRT и принятию решений в конце жизни. Они перечислены в разделе *«Дополнительная информация»* в конце этой брошюры.

3. Как зондовое питание повлияет на мою жизнь?

В этом разделе приведены ответы на некоторые из наиболее частых вопросов касательно жизни с зондом для питания.

Как долго я смогу продолжать принимать пищу через рот?

Необходимости в том, чтобы пользоваться зондом сразу после его установки,

нет. Некоторые пациенты предпочитают устанавливать его заранее, чтобы потом иметь возможность воспользоваться им в случае необходимости и постепенно увеличивать частоту его использования.

С зондом Вы сможете продолжать принимать пищу и употреблять напитки через рот при условии, что это безопасно. Для получения информации о том, какой вариант будет для Вас приемлемым, обратитесь к логопеду и диетологу.

Если Вы решите продолжать принимать пищу маленькими порциями, сначала рассмотрите связанные с этим риски и проконсультируйтесь со специалистами. Логопед и диетолог могут рассказать Вам о том, продукты и напитки каких типов и консистенции Вам лучше подойдут.

Несмотря на то, что зондовое питание не приносит такого же удовольствия, как стандартная трапеза, оно позволяет снизить чувство голода и жажды.

Могу ли я набрать вес на зондовом питании?

Если Вы потеряли много массы тела, Вам могут выписать высококалорийные жидкие смеси, которые позволят Вам восстановить часть веса. Впоследствии тип и объем пищи регулируются для того, чтобы сохранить приемлемую массу тела.

Есть ли правила, касающиеся принятия ванны, душа и плавания?

Не следует погружать зонд в воду до полного заживления послеоперационного шва. Вам сообщат о том, сколько нужно будет подождать, прежде чем Вы сможете безопасным образом принимать душ, ванну или плавать. Как только это станет возможным, Вы должны будете заранее закрывать зонд, а также тщательно просушивать саму трубку и место ее выхода.

В различных регионах действуют разные рекомендации касательно принятия ванны, душа и плавания с зондом, поскольку это зависит от типа и способа его установки. Для получения конкретных рекомендаций поговорите с медицинскими и социальными работниками, которые занимаются Вашим обслуживанием.

Повлияет ли это на мой внешний вид?

После установки зонда у Вас могут вызывать беспокойство Ваш внешний вид и самооценка. Обычно он скрыт под одеждой и не доставляет неудобств при выполнении повседневных действий.

Вам потребуется время для того, чтобы привыкнуть к зонду. Целесообразно обсудить свои чувства с друзьями, членами семьи либо медицинскими и социальными работниками, которые занимаются Вашим обслуживанием. Они могут помочь Вам адаптироваться к изменениям, происходящим в Вашем теле.

Если Вас волнует то, как Вы выглядите без одежды, зонд для питания можно прикрыть. В ряде случаев его можно обрезать или же использовать модель более плоской формы. Обратитесь за консультацией к диетологу или диетсестре.

Причиняет ли зондовое питание дискомфорт?

После принятия пищи может наблюдаться вздутие или отрыжка. Для того, чтобы помочь пище улечься в желудке и чувствовать себя более комфортно, во время трапезы и в течение часа после этого необходимо сидеть прямо или подложив подушки под спину.

Если проблема не исчезнет, обратитесь к терапевту с просьбой о том, чтобы специалисты по паллиативному уходу предоставили список препаратов, которые могут Вам помочь.

Нужно ли мне будет соблюдать гигиену ротовой полости после установки зонда для питания?

За состоянием ротовой полости необходимо следить даже тогда, когда Вы не принимаете пищу. Зубной налет образуется очень быстро, в связи с чем зубы необходимо чистить как минимум два раза в день.



Подробная информация о гигиене полости рта представлена в брошюре 11В «Уход за полостью рта».

Смогу ли я по-прежнему вести половую жизнь?

Зондовое питание не влияет на половую функцию, однако может изменить отношение к собственному телу, в том числе снизить самооценку.

Дополнительная информация представлена в одном из предыдущих разделов под названием «*Повлияет ли это на мой внешний вид?*». Если Вас беспокоит, что зондовое питание повлияет на Вашу половую жизнь, Вы можете поделиться этими переживаниями со своим партнером.



Подробная информация представлена в нашей брошюре «*Секс и отношения*».

Повлияет ли зондовое питание на состояние моего кишечника?

Изменения в питании могут повлиять на состояние кишечника и посещение туалета.

Несмотря на то, что БДН, как правило, не затрагивает функции кишечника, многие люди с этим заболеванием испытывают трудности в этой сфере. Это объясняется рядом причин:

- ослабление мышц тазового дна;
- снижение уровня активности;
- потребление недостаточного количества клетчатки и воды из-за проблем при глотании;
- прием определенных препаратов.

После установки зонда для питания может наблюдаться запор или диарея. Прежде чем кишечник начнет нормально функционировать, пройдет какое-то время. Если запор или диарея представляет серьезную проблему, можно скорректировать количество клетчатки.

Вам необходимо хорошо адаптироваться к жизни с зондом, поэтому при возникновении проблем следует обращаться за консультацией к диетологу, патронажной медсестре или диетсестре.

Как принимать лекарства?

Если Вы не можете проглотить какой-либо препарат, он будет выписан Вам в жидкой или растворимой форме (при условии, что это возможно). Если препарат не выпускается в жидкой форме, обратитесь за консультацией к выписавшему его медицинскому специалисту. Информацию о том, какие препараты можно принимать через зонд, также могут предоставить врач, патронажная медсестра или фармацевт.



Подробная информация о препарате под названием «рилузол» представлена в брошюре 5А «Рилузол».

Можно ли пользоваться смесями для зондового питания при пищевой аллергии?

Да. Обратитесь к диетологу, чтобы узнать, какие виды пищи Вам подходят. Как правило, речь идет о продуктах, не содержащих орехи, глютен и лактозу. Если Вы придерживаетесь веганской диеты, попробуйте смеси на соевой основе.

4. Как устанавливается зонд?

В этом разделе описывается процедура установки зонда, а также рассматриваются вопросы, которые следует обсудить с медицинскими и социальными работниками, занимающимися Вашим обслуживанием, до и после нее.

Что происходит во время процедуры?

Установка зонда требует проведения хирургической операции под названием «гастростомия». Существует 3 типа гастростомии:

- ЧЭГ (чрескожная эндоскопическая гастростомия);
- ГРК (гастростомия под рентгенологическим контролем);
- ПГВК (пероральная гастростомия под визуальным контролем).

Основное различие между зондами для питания связано со способом их установки и фиксации. Подробную информацию об этом можно получить у диетсестры, диетолога или соответствующего медицинского специалиста. Для принятия взвешенного решения лучше заранее рассмотреть все варианты.

Восстановление после ГРК может потребовать больше времени и сопровождаться более выраженным дискомфортом. Тем не менее, если на фоне БДН у Вас снизилась дыхательная функция, скорее всего Вам предложат именно ГРК, а не ЧЭГ. Доступные варианты лечения зависят от места Вашего проживания, поскольку в разных регионах могут действовать отдельные рекомендации касательно типа зондового питания и условий его применения.

Значительная потеря массы тела до установки зонда может увеличить риски во время и после выполнения операции. Доступные варианты лучше рассмотреть до того, как Ваш вес существенно снизится.

Для прохождения операции Вас направят в больницу. Длительное нахождение

в стационаре после ее завершения, как правило, не требуется, однако это зависит от Ваших потребностей.

Операция обычно занимает менее получаса и проводится под легкой седацией. Вы расслабитесь, но будете полностью осознавать, что происходит. Затем Вы можете заснуть на 1–2 часа, а после пробуждения практически не помнить о том, что с Вами было.

В ряде случаев пациентам предлагается питание через назогастральный зонд: в желудок через нос вводится тонкая трубка, которая проходит по задней стенке глотки. Это устройство предназначено для кратковременного использования (как правило, в течение менее чем четырех недель). Такой зонд заметен окружающим и может вызывать неприятные ощущения в носу. Его необходимо часто заменять, в связи с чем при БДН предпочтительными вариантами являются ЧЭГ, ГРК или ПГБК, поскольку потребности пациентов будут увеличиваться.

О чем мне следует знать во время и после установки зонда?

Во время нахождения в больнице целесообразно задать лицам, отвечающим за Ваше лечение, следующие вопросы.

Кто мне расскажет о том, как:

- устанавливать зажим и оставлять его открытым, когда он не используется (чтобы не допустить повреждения зонда, если он будет закрыт в течение длительного времени);
- очищать и промывать зонд (после его установки и на постоянной основе);
- регулярно поворачивать и продвигать зонд (осторожно перемещать его внутрь и наружу), чтобы не допустить его врастания в окружающие ткани;
- держать фиксирующую пластину на приемлемом расстоянии от тела;
- использовать зонд для приема пищи, медикаментов и употребления напитков?

Кто из специалистов:

- будет следить за моим зондовым питанием и отвечать на мои вопросы медицинского характера;
- будет оказывать мне помощь в связи с уходом за зондом;

- сможет мне помочь в случае закупорки или выхода зонда наружу после моей выписки из больницы?

5. Как ухаживать за зондом для питания?

После установки зонда во избежание его закупорки или повреждения необходимо осуществлять за ним правильный уход. За состоянием зонда необходимо следить ежедневно. Вы можете делать это самостоятельно или обратиться за помощью к родственникам, лицам, осуществляющим за Вами уход, и медицинским специалистам (в зависимости от степени прогрессирования БДН).



«Меня удивило, насколько простой была эта процедура. Проснувшись после седации, я обнаружил у себя зонд. Он не причинял никакой боли, и было трудно представить, что мне его ввели: настолько естественными были ощущения. Вскоре для меня стало обычным делом ежедневно принимать жидкие смеси через зонд, промывать его водой и очищать его».

Обычно пациенты довольно быстро обучаются обращению с зондом. После операции в больнице Вас посетит специализированная медсестра или диетолог, чтобы показать Вам и лицам, осуществляющим за Вами уход, как правильно ухаживать за зондом и кожей вокруг места его установки. Вам также расскажут о том, как пропускать через зонд питательные смеси, воду и препараты. Если Вы находитесь в больнице недолго, обучение может быть организовано у Вас дома. Большинство больниц при выписке представляют пациентам полезные письменные инструкции.

Информация и видеоматериалы, посвященные уходу за зондом для питания, также размещены на портале [myTube](#). Подробная информация представлена в подразделе «*Существует ли видеоматериал, посвященный зондовому питанию?*» раздела 2 «*Подойдет ли мне зондовое питание?*».

Вы должны знать, с кем можете связаться в случае возникновения проблем. Список вопросов, которые Вы можете задать во время нахождения в больнице, представлен в подразделе «*О чем мне следует знать во время и после установки зонда?*» раздела 4 «*Как устанавливается зонд?*».

Обратитесь за консультацией в случае:

- закупорки зонда;
- появления экссудата на участке установки зонда;

- возникновения продолжительной или выраженной боли в брюшной полости;
- появления боли во время использования зонда для приема пищи, медикаментов или питья воды;
- появлении болезненных ощущений на коже вокруг зонда;
- расшатывания или выпадения зонда наружу (что является крайне маловероятным).

Как ухаживать за послеоперационной раной?

Дальнейший уход зависит от марки или типа зонда для питания. Обратитесь за консультацией к больничному персоналу, прежде чем покинуть учреждение.

Заживление участка установки зонда может занимать до четырех недель. В течение этого периода может наблюдаться умеренная боль, а на самом участке иногда образуется небольшое количество экссудата. Это нормально. Если Вас что-то беспокоит, обратитесь к медсестре или врачу.

Как я буду питаться?

Диетолог сообщит Вам о наиболее приемлемом для Вас способе приема пищи с учетом Ваших потребностей. Существует два основных подхода, и выбор одного из них зависит от образа жизни и потребностей пациента:

- жидкая смесь вводится в зонд небольшими порциями в течение дня через шприц (так называемое болюсное введение);
- жидкая смесь подается в зонд в течение нескольких часов (ночью или днем) электронасосом.

Иногда при желании можно сочетать два этих подхода.

Как всегда, когда речь идет о чем-то новом в жизни, переход на зондовое питание означает изменение привычного порядка, и для адаптации к нему может потребоваться время. Чтобы узнать о том, как интегрировать зондовое питание в свою жизнь с целью удовлетворения своих потребностей, обратитесь к диетологу.

Какое питание я буду получать?

Диетолог порекомендует Вам специально приготовленные жидкие смеси, содержащие все необходимые питательные вещества. Возможно, Вам нужно

будет выпивать больше воды через зонд. Диетолог расскажет о том, сколько пищи и воды должно поступать в Ваш организм и в какие моменты это должно происходить. Через зонд нельзя пропускать никакие другие жидкости, включая пюрированные продукты или йогурт, поскольку это может привести к его повреждению или закупорке, а также обусловить необходимость в его ранней замене.

Нужно ли мне заказывать питательные смеси?

Назначенное Вам питание будет доставлено на дом. Диетолог или специалист по питанию предоставит Вам информацию о его поставках и оборудовании для приема пищи. Информацию и видеоматериалы на эту тему можно найти на портале [myTube](#) (см. подраздел «*Существует ли видеоматериал, посвященный зондovому питанию?*» раздела 2 «*Подойдет ли мне зондовое питание?*»).

Как очищать зонд?

Зонд для питания необходимо промывать водой до и после использования с целью содержания его в чистоте и во избежание его закупорки. Вам покажут, как это делать, после установки зонда.

Информация и видеоматериалы об очистке зонда представлены на портале [myTube](#) (см. подраздел «*Существует ли видеоматериал, посвященный зондovому питанию?*» раздела 2 «*Подойдет ли мне зондовое питание?*»).

Требуется ли зонд замены?

Вам расскажут о том, как часто следует заменять зонд для питания. Каждая больница имеет собственные рекомендации, основанные на марке используемого устройства.

Стоит отметить, что зонды баллонного типа требуют более регулярной замены (как правило, раз в 3–6 месяцев). Зонды, оснащенные пластиковым бампером, имеют более длительный срок службы, который может составлять несколько лет. Баллон и бампер — это элементы зонда для питания, которые устанавливаются в брюшной полости для его фиксации.

Замена зонда для питания представляет собой малую хирургическую операцию, которая обычно проводится в амбулаторных условиях.

6. Как получить больше информации?

После ознакомления с данной брошюрой у Вас могут остаться вопросы. Если у Вас, членов Вашей семьи или лиц, осуществляющих за Вами уход, имеются какие-либо сомнения, их можно обсудить с врачом, специализированной медсестрой или диетологом.

Полезные организации

Упоминание сторонних организаций в тексте этого документа не означает, что мы одобряем их деятельность. Мы сообщаем о них для того, чтобы облегчить для Вас поиск дополнительной информации.

Данная информация является достоверной на момент печати документа, однако может измениться при последующем его пересмотре. Если Вам требуется помощь в поиске организации, обратитесь на нашу горячую линию MND Connect (подробная информация представлена в разделе «Дополнительная информация» в конце этой брошюры).

Британская диетическая ассоциация

Организация, в состав которой входят диетологи и которая предоставляет рекомендации о подходах к работе специалистам, занимающимся вопросами питания.

Телефон: 0121 2008080
Эл. почта: info@bda.uk.com
Веб-сайт: www.bda.uk.com

Health in Wales

Онлайн-информация о службах NHS, действующих на территории Уэльса, в том числе список департаментов здравоохранения Уэльса. См. также NHS Direct Wales.

Эл. почта: см. раздел веб-сайта «Контакты»
Веб-сайт: www.wales.nhs.uk

MND Scotland

Помощь и информация для жителей Шотландии с БДН, а также финансирование исследований в этой области.

Телефон: 0141 332 3903
Эл. почта: info@mndscotland.org.uk
Веб-сайт: www.mndscotland.org.uk

myTube

Обучающий ресурс, посвященный зондовому питанию при БДН.

Веб-сайт: www.mytube.mymnd.org.uk

Национальная служба здравоохранения Великобритании (NHS UK)

Основной онлайн-ресурс NHS.

Веб-сайт: www.nhs.uk

NHS 111

Горячая линия NHS для помощи в не критических ситуациях. Режим работы: 24 часа в сутки, 365 дней в году.

Телефон: 111 (Англия и ряд территорий Уэльса)

NHS 111 Wales

Медицинские рекомендации и информация для жителей Уэльса

Телефон: 111 (если служба работает в Вашем районе)

Веб-сайт: <https://111.wales.nhs.uk>

Национальная служба здравоохранения Северной Ирландии (NHS Northern Ireland)

Информация о службах NHS в Северной Ирландии. Услуги предоставляются только по Интернету.

Эл. почта: см. раздел веб-сайта «Контакты»

Веб-сайт: www.hscni.net

PINNT

Организация, предоставляющая людям, которые пользуются зондами для питания, возможность делиться историями и идеями.

Телефон: 020 3004 6193

Эл. почта: см. раздел веб-сайта «Контакты»

Веб-сайт: www.pinnt.com

Источники

Информация об источниках, использовавшихся при создании данной брошюры, предоставляются по запросу. Его можно отправить на адрес эл. почты: infofeedback@mndassociation.org

или по почте:

Information feedback, MND Association, Francis Crick House, 6 Summerhouse Rd, Moulton Park, Northampton NN3 6BJ

Благодарность

MND Association выражает глубокую признательность нижеуказанным людям в связи со значительным вкладом, который они внесли в составление этой брошюры:

Кей Эдвардс (Kay Edwards), диетсестра, Нортгемптоншир

Кири Эллиотт (Kiri Elliott), офицер полиции, Британская диетическая ассоциация, г. Бирмингем

Эрин Форкер (Erin Forker), главный диетолог, University Hospitals Birmingham NHS Trust, QE Hospital

Эмма Хасбендс (Emma Husbands), консультант по паллиативному уходу, Gloucestershire Royal Hospitals NHS Trust

Сьюзен Роуэлл (Susan Rowell), диетсестра, Great Western Hospitals NHS Trust, г. Суиндон

Джоан Симмс (Joanne Simms), районный диетолог, оказывающий поддержку в области питания, Great Western Hospitals NHS Trust, г. Суиндон

Бет Бирн (Beth Byrne), диетолог, оказывающий помощь в связи с энтеральным питанием на дому, South Warwickshire Foundation Trust, больница George Eliot Hospital, г. Нанитон

Эмма Вуд (Emma Wood), диетолог, больница при университете James Cook University, г. Мидлсбро

Дополнительная информация

Мы предлагаем другие брошюры на эту тему:

7A *«Нарушения глотания»;*

ряд брошюр (с 8A по 8D), посвященных дыханию и искусственной вентиляции легких;

14A *«Заблаговременное решение об отказе от лечения (ADRT)».*

Кроме того, мы предлагаем следующие публикации:

«Прием пищи и употребление напитков при БДН»

«На закате жизни: руководство для людей с болезнью двигательного нейрона»;

«Личная гигиена»;

«Секс и отношения».

Вы можете скачать большинство наших публикаций на нашем веб-сайте: www.mndassociation.org/publications или заказать их печатную версию, обратившись на горячую линию MND Connect. Сотрудники горячей линии также ответят на Ваши вопросы касательно этой информации, направят Вас в наши службы и предоставят другие полезные ресурсы:

MND Connect

MND Association, Francis Crick House, 6 Summerhouse Rd, Moulton Park,
Northampton NN3 6BJ

Телефон: 0808 802 6262

Эл. почта: mndconnect@mndassociation.org

Веб-сайт MND Association и онлайн-форум

Веб-сайт: www.mndassociation.org

Онлайн-форум: <https://forum.mndassociation.org/> или через веб-сайт

Нам интересно ваше мнение

Мы хотели бы узнать, в какой области, по Вашему мнению, нам удалось добиться успеха, и стоит ли повысить качество информации, предназначенной для людей, живущих с БДН или спинобульбарной мышечной атрофией или не понаслышке знающих об этих заболеваниях. Анонимные комментарии также позволяют нам повышать осведомленность и влияют на наши ресурсы, кампании и заявки на финансирование.

Чтобы оставить отзыв о какой-либо брошюре, воспользуйтесь нашей онлайн-формой:

www.smartsurvey.co.uk/s/infosheets_1-25. Вы можете заказать печатную версию формы, отправить свой комментарий на адрес электронной почты: infofeedback@mndassociation.org

или по почте:

Information feedback, MND Association, Francis Crick House, 6 Summerhouse
Road,
Northampton NN3 6BJ

Дата последнего пересмотра:
август 2022 г.

Дата следующего пересмотра:
август 2025 г.

Версия: 1

Благотворительная организация, зарегистрированная за номером 294354

Компания с ответственностью, ограниченной гарантией,

зарегистрированная за номером 2007023

© MND Association 2012