



PROTOCOLO

GASTROCLISIS

ELABORO:

MABIS MERCADOR.
Coord Enfermería

REVISADO Y APROBADO:

ALEXANDRA LOPEZ P.
Gerente



PROTOCOLO GASTROCLISIS

CIE-PT-034

PAGINA:
2

VERSION No: 01

DEFINICIÓN

Es el procedimiento que se realiza para pasar alimentos licuados a través de sondas nasogástricas y de gastrostomía.

OBJETIVO

Administrar alimentos nutritivos básicos al paciente que está imposibilitado, para ingerirlos por vía oral.

VENTAJAS

- Evita la desnutrición en los pacientes que no pueden alimentarse de forma natural

INDICACIONES

Se usa cuando el paciente no deglute, o cuando está inconciente, o con obstrucción de vías altas o simplemente por anorexia.

CONTRAINDICACIONES

COMPLICACIONES

PRECAUCIONES

- Antes de pasar el alimento comprobar que la sonda si está en estómago (aspirar con una jeringa de 10 o 20cc un poco de contenido gástrico)
- Cambiar la sonda cada 3-5 días, dependiendo del tipo de patología o trauma del paciente.
- Hacer aseo nasal cada que sea necesario o tres veces al día.
- No calentar los alimentos, pueden suministrarse a la temperatura de la nevera.
- Lavar la sonda después de pasar el alimento.
- Si durante la alimentación el paciente presenta tos o vómito, se suspende pinzando la sonda por un tiempo prudencial.
- Vigilar tolerancia a la gastroclisis.
- El preparado para gastroclisis se debe conservar en nevera
- Para iniciar gastroclisis se hace con 100 a 150 cc de líquidos claros.
- Pasar la toma entre 300-500 cc. Lo ideal son las tomas de 300 cc que se pueden aumentar a 500 cc de acuerdo a los líquidos prescritos.
- No suspender la gastroclisis sin autorización.



PROTOCOLO GASTROCLISIS

CIE-PT-034

PAGINA:
3

VERSION No: 01

- Si se presenta diarrea avisar a la nutricionista dietista y averiguar la causa y consumo de antibióticos que alteran la flora intestinal.
- No adicionar agua para aclarar la toma y avisar si la mezcla tiene dificultades al pasar.
- Evasar cada toma en frascos con señalización de medidas: ejemplo frascos de suero.
- Llevar todas las tomas marcadas con nombres y apellidos completos, fecha y número de cama.
- Refrigerar inmediatamente.

EQUIPO

Bandeja con:

- Gasas, riñonera
- Sonda de polivinilo limpia, calibre de acuerdo a la persona
- Agua helada para lubricar
- Alimento que se va a pasar a una temperatura adecuada
- Esparadrapo o cinta adhesiva
- Tijeras
- Jeringa de 10cc
- Nutriflo o en ausencia equipo de venoclísis
- Hilo para inmovilizar

PROCEDIMIENTO

- Ver guía para sonda nasogástrica
- Coloque al paciente sentado o semisentado
- Purgue el equipo y cierre la llave
- Mida el residuo gástrico (aspire con una jeringa jugo gástrico, mida la cantidad y vuelva a introducirlo), registre en la historia la cantidad ya que esto sirve para verificar si las tomas anteriores se están absorbiendo y en que proporción
- Conecte la sonda con el equipo de venoclísis del alimento
- Abra la llave, deje pasar el contenido de la gastroclisis en un tiempo de 15 a 30 minutos
- Al terminar el paso, lave la sonda con 100 a 150 cc de agua estéril, cierre la llave.
- Deje al paciente sentado mínimo 40 minutos después del paso de la gastroclisis.
- Recoja el equipo y déjelo en orden
- Registre en la historia clínica

BIBLIOGRAFÍAS



PROTOCOLO GASTROCLISIS

CIE-PT-034

PAGINA:
4

VERSION No: 01