



IEO  
Istituto Europeo di Oncologia

# Gestione della digiunostomia nutrizionale

 **IEO Booklets** Una guida per i pazienti

Lo IEO pubblica una collana di Booklets al fine di aiutare il paziente a gestire eventuali problematiche (quali ad esempio le terapie svolte, l'alimentazione da seguire, gli esercizi di riabilitazione ecc.) a cui può andare incontro sia durante il periodo di ricovero che a seguito della dimissione.

Questa guida è stata concepita come un utile strumento per fornire ai pazienti e ai loro familiari tutte le informazioni esplicative e le indicazioni operative di cui hanno bisogno.

Nella speranza che possa essere d'aiuto  
Le ricordo che le informazioni qui contenute non possono certo sostituire il colloquio diretto e La invitiamo a richiedere liberamente e senza timore ogni eventuale chiarimento al personale medico ed infermieristico del Reparto.

*Leonardo la Pietra  
Direttore Sanitario*

*La digiunostomia nutrizionale è costituita da un piccolo "tubicino" (sonda) che viene posizionato nel digiuno (intestino tenue) per circa 20-30 cm e successivamente ancorato alla parete addominale;*

*La digiunostomia può essere realizzata per via chirurgica, per via endoscopica oppure radiologica, a seconda delle diverse situazioni cliniche.*

La digiunostomia permette di assicurare all'organismo la quantità necessaria di nutrimento quando l'introduzione per bocca è scarsa o inadeguata rispetto alle necessità

### **Pulizia, medicazione, e cura quotidiana**

#### **Materiale occorrente:**

Iodopovidone 10% (Betadine)  
Garze sterili e guanti monouso  
Carta assorbente da cucina  
Sapone neutro e cerotto trasparente

#### **Procedura:**

- Lavare le mani con acqua e sapone ed asciugarle con carta assorbente da cucina;
- Rimuovere la vecchia medicazione, tenendo la sonda con l'altra mano per evitare di rimuoverla;
- Lavare le mani con acqua e sapone ed asciugarle con carta assorbente da cucina;
- Indossare i guanti
- Disinfettare la cute circondante la sonda con garza imbevuta di Betadine, procedendo dal centro verso l'esterno, disinfettare anche la placca di ancoraggio alla cute con un'altra garza;
- Asciugare bene con una garza pulita;
- Applicare il cerotto trasparente;
- Ripetere la medicazione ogni 7 giorni o in caso di evidente necessità (distacco o rimozione accidentale)

## Miscele per Alimentazione Artificiale

La nutrizione attraverso la digiunostomia deve essere effettuata ESCLUSIVAMENTE con miscele nutrizionali specifiche per nutrizione enterale. Non devono essere somministrati altri alimenti frullati o in altra forma. L'eventuale impiego della sonda per la somministrazione di farmaci, sia in forma liquida (fiale) che in compresse triturate deve essere preventivamente autorizzato dal Team Nutrizionale (vi possono essere incompatibilità e/o rischi di ostruzione). Le miscele utilizzate per l'alimentazione artificiale sono molte, a *contenuto calorico -nutrizionale controllato ed igienicamente sicure*:

- dieta normocalorica con o senza fibra
- dieta ipercalorica con o senza fibra
- dieta ipocalorica con o senza fibra
- dieta per nefropatia
- dieta per diabete
- dieta per insufficienza respiratoria
- dieta per pazienti immunocompromessi
- dieta per epatopatia

Per ogni paziente la dieta appropriata viene scelta in base alla valutazione del fabbisogno calorico e alle specifiche esigenze nutrizionali individuali

**Le miscele si conservano a temperatura ambiente e una volta aperte devono essere utilizzate entro 24 ore.**

## Somministrazione della miscela

Accessori richiesti:

- Pompa nutrizionale con deflusso
- Miscele nutrizionale
- Siringa senza ago per lavaggi
- Acqua naturale a temperatura ambiente

**È necessario somministrare la miscela solo mediante l'uso della pompa nutrizionale**

## Lavaggio della digiunostomia

È fondamentale lavare SEMPRE la sonda al termine o alla sospensione dell'infusione della miscela nutrizionale, utilizzando 100 ml di acqua naturale a temperatura ambiente. In caso di utilizzo continuo nelle 24 ore, è necessario lavare la sonda nutrizionale almeno 4 volte al giorno, ogni volta con 50 ml di acqua naturale.

## Idratazione

La digiunostomia è un ottimo presidio anche per idratare l'organismo. Durante la giornata è possibile infondere nella digiunostomia nutrizionale acqua naturale a temperatura ambiente nella quantità necessaria, separatamente dalla miscela nutrizionale.

## Se...

Se insorge diarrea, ridurre la velocità di infusione del 50%.

Se insorge stipsi, aumentare l'apporto di acqua naturale.

Se nausea e vomito, interrompere l'infusione.

In ogni caso contattare l'Unità di Dietetica e Nutrizione Clinica.

## In caso di dubbi e/o difficoltà, chiamare:

Unità di Dietetica e Nutrizione Clinica T +39 02 57489.510  
Divisione di Chirurgia Addomino Pelvica

T +39 02 57489.213

T +39 02 57489.558

## Piano Dietetico domiciliare in Digiunostomia

Miscela \_\_\_\_\_

Volume totale di miscela da infondere nelle 24 ore \_\_\_\_\_ ml= \_\_\_\_\_ kcal

Partire dalla Velocità d'infusione di \_\_\_\_\_ ml/h

Al domicilio incrementare la velocità d'infusione della miscela di 20 ml (oppure \_\_\_\_\_ ml) ogni 24 ore, sino a raggiungere la velocità massima di 100-120 ml/h e fino alla copertura del volume prescritto.

Lavaggi e idratazioni: acqua naturale nelle 24 ore \_\_\_\_\_ ml.

Note aggiuntive \_\_\_\_\_

## Note

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# #33



**IEO Istituto Europeo di Oncologia**  
Via Ripamonti 435 - 20141 Milano

T +39 02 57489.1 F +39 02 57489.208  
E [info@ieo.it](mailto:info@ieo.it) W [www.ieo.it](http://www.ieo.it)

*A cura del*  
Comitato Comunicazione, Supporto ed  
Educazione Sanitaria

*Con il contributo della*  
Unità di Dietetica e Nutrizione Clinica  
Divisione di Chirurgia Addomino Pelvica

*Lo IEO è accreditato*  
*Joint Commission*

