

UW Medicine

UNIVERSITY OF WASHINGTON MEDICAL CENTER

PEG관의 설명

일반적인 질문에 대한 대답

이 유인물은 경피적 내시경 위루술(PEG) 관에 관한 일반적인 질문에 대한 대답을 제공합니다. 다른 질문이나 염려 사항이 있으면 귀하의 주치의에게 물으십시오.

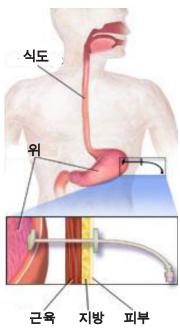
PEG 관이란 무엇인가?

경피적 내시경 위루술(PEG) 관이란 복부로부터 위로 들어가는 부드러운 플라스틱 관입니다. 이 관에는 끝에 액체 음식을 넣을 수 있는 포트(개구)가 있습니다.

정상적인 식사를 통해 충분한 영양을 섭취할 수 없다면 PEG 관이 필요할 수 있습니다. 영양이 충분하지 못하면, 체중이 너무 줄거나 탈수(신체 액체의 손실)될 수 있습니다. PEG 관은 신체가 필요로 하는 영양을 제공하는 한 방법을 제공합니다.

포뮬라(액체 음식)는 관을 통해 공급할 수 있습니다. 이 관은 위의 감압(공기와 액체의 제거)에도 사용할 수 있습니다.

PEG 관은 짧은 기간 혹은 여생 동안 필요할 수 있습니다. 더 이상 필요하지 않을 때까지 배치됩니다. PEG 관의 제거는 쉬운 시술입니다. 관이 오랫동안 배치된 경우라도 언젠가는 제거해야 할 수 있습니다.



이 그림은 PEG 관의 배치를 보 여줍니다.

이 그림은 Truven Health Analytics의 허가를 통해 사용됨.

PEG 관은 어떻게 배치되었는가?

위장학(위, 내장 및 기타 소화에 관여하는 기관들에 영향을 주는 질환들) 전문의가 PEG 관을 배치했습니다. 시술 동안 이 전문의는 귀하의 입을 통해 유연한 작은 스코프를 위 안으로 내려보냈습니다. 이 스코프는 손가락 하나의 두께 크기이며 그 끝에 램프와 카메라가 있습니다. 또 다른 의사가 특수 비누로써 귀하의 복부 피부를 깨끗이 닦아냈습니다. 이 부위의 조직 안으로 국소 마취제(마취시키는 약)이 주입되었으며 그 다음 작은 크기의 절개를 시행했습니다. 이 의사들은 절개 부위를 통해 위 안으로 PEG 관을 넣을 때 스코프를 이용하여 인도를 받습니다. 플라스틱으로 된 플랜지(디스크)가 이 관을 고정시켜줍니다.

집에 돌아가는 시기

- 이 클리닉에서 귀하의 간호사와의 추적 방문은, PEG 관이 배치된 다음 10에서 14일 후에 있게 됩니다. 이 방문 시, 간호사는 귀하의 PEG 부위를 점검하여 그 부위가 어떻게 아물고 있는지 확인합니다.
- 귀하는 샤워할 수 있습니다. 4주 동안은 목욕, 더운 탕에 앉아 있기 또는 수영을 하지 **마십시오**.
- 면봉을 이용하여 플라스틱 디스크(플랜지) 아래의 피부를 부드럽게 청소하십시오. 이 부위를 청결하고 건조하게 유지하십시오. 처음 2주 동안은 부드러운 일회용 반창고로 이 부위를 덮어둘 수 있습니다.
- 이 부위가 아문 다음에는, 일회용 반창고로 계속 덮을 필요가 없습니다. 아무는데 약 2주가 걸릴 것입니다.
- 평상시 복용하는 약을 다시 계속하십시오. 귀하의 의사가 처방하거나 승인한 약만 드십시오.
- 당뇨병이 있다면, 혈당을 조절하는 것이 중요합니다. 높은 혈당은 PEG 관 주위의 감염과 피부 앓이의 위험을 증가시킵니다.
- 절개 부위에 붉은 조직(육아 조직)의 아픈 과다성장이 발생할수 있습니다. 이것은 정상적이며 저희 오피스에서 쉽게 치료가가능합니다. 이것이 발생하면, 클리닉에 전화하여 약속을 잡으십시오. 저희 의사가 치료해드립니다.
- PEG 관 배치 전에 귀하와 만난 영양사가 튜브 영양 공급이 필요한 경우 그 계획을 세울 것입니다.

PEG 관의 사용

- 가정 주입 제공자가 귀하를 위한 포뮬라와 영양 공급 재료를 위한 준비를 해줍니다.
- 귀하와 귀하의 가족이 PEG 관을 통해 올바르게 영양을 공급하는 방법을 알도록 하십시오. 귀하의 일차 진료 제공자나 가정 주입 제공자에게 다음 질문을 하십시오:
 - 얼마나 많은 양의 포뮬라를 얼마나 자주 공급해야 하는가?
 - 한 번의 영양 공급에 걸리는 시간은 얼마인가?

- 영양 공급 때마다 포뮬라의 양을 늘려야 할 수 있습니다. 귀하의 몸에 맞는 양에 도달할 때까지 그 양을 증가시킵니다. 영양사는 귀하에게 안 맞는 양의 포뮬라를 정하는데 도움을 줄 수 있습니다.
- PEG 관에 알약을 넣지 **마십시오**. 액체가 아닌 약은 액체에 녹인 다음에 PEG 관에 넣으십시오. 액체가 아닌 약을 녹이는 방법에 대해 귀하의 일차 진료 제공자에게 물으십시오.

PEG 관의 세척

- PEG 관을 60밀리의 수돗물로써 하루에 두 번 씻어내십시오.
- 또한 약이나 포뮬라의 공급 전후에 60밀리의 수도물로 관을 씻어내야 합니다. 씻어내지 않으면, 약과 포뮬라가 말라서 관이 막힐 수 있습니다.

위의 감압

- PEG 관을 사용하지 않을 때에는 끝에 있는 마개로 막으십시오.
- 가스 통증이나 메스꺼움이 있다면, PEG 관의 마개를 벗겨서 위의 압력을 낮출 수 있습니다. 이로써 증상을 완화시킬 수 있습니다.

PEG 관과 함께 생활하기

PEG 관의 사용은 귀하와 귀하 가족에게 있어서 생활의 변화를 가져올 수 있습니다. 귀하는 PEG 관에 대해 화가 나거나 슬프거나 또는 걱정하는 감정을 가질 수 있으며, 또한 다른 사람이 어떻게 생각하는지 궁금할 수 있습니다. 이러한 감정은 정상적인 것입니다. 귀하의 진료 제공자와 가족 또는 친구와 그러한 감정에 관해 얘기하십시오.

다음 요령은 PEG 관 함께 생활하는데 도움이 될 수 있습니다:

- 영양을 충분히 섭취할 수 있도록 공급 스케줄을 짜십시오. PEG 관이 충분한 수면에 어려움을 준다면 귀하의 일차 진료 제공자에게 알리십시오.
- 더 편안한 기분이 들도록 집을 나서기 전에 미리 준비하십시오:
 - PEG 관이 새는 경우를 대비하여 흡수가 잘 되는 천이나 패드를 반드시 지참하십시오. 또한 갈아입을 옷도 준비하면 좋습니다.
 - 공공 장소에 있을 때 혼자 공급할 수 있는 장소를 미리 알아두십시오.

연락해야 할 때

- 7일 동안 다음아 발생하면, Digestive Disease Center에 **즉시** 연락하십시오:
 - 관이나 관 주위에 출혈이 있을 경우.
 - 오한 **혹은** 화씨 100도(섭씨 37.8도)가 넘는 고열이 있는 경우.
 - 가슴이나 배에 통증이 있는 경우.
 - 구토하는 경우.
 - 변이 검을 경우.
 - 관이 막힌 경우.
- 관으로 액체를 주입(추가)하는 동안 갑작스런 복부 통증이 발생하는 경우:
 - 주입을 즉시 중단하십시오.
 - Digestive Disease Center에 연락하십시오.
- PEG 관이 떨어져 나간 경우:
 - Digestive Disease Center에 **즉시** 연락하거나 가장 가까운 응급실로 가시 폴리 카테터를 넣으십시오.

이렇게 하지 않으면 몇 시간 이내에 PEG 관이 끼워져 있던 입구가 막힐 수 있습니다. 절개 부위에 폴리 카테터를 즉시 끼움으로써 새 PEG 관을 배치할 수 있을 때까지 절개 부위의 열린 상태 유지에 도움이 됩니다.

- 부러진 PEG 관을 의사 오피스나 응급실로 가지고 오십시오.

연락처

평일 오전 8시부터 오후 5시까지는
UWMC Digestive Disease Center에 전화하십시오......206-598-4377
이 시간 이후와 주말 및 휴일에는Harborview
Medical Center에 있는 커뮤니티 케어 라인으로
연락하십시오......206-744-2500

질문이 있으십니까?

귀하의 질문은 중요합니다. 질문이나 염려 사항이 있으시면, 귀하의 의사나 진료 제공자에게 전화하십시오.

UWMC Digestive Disease Center: 206-598-4377

Harborview Medical Center 커뮤니티 케어 라인: 206-744-2500

UW Medicine UNIVERSITY OF WASHINGTON MEDICAL CENTER

About Your PEG Tube

Answers to common questions

This handout answers common questions about a percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) tube. Ask your primary health care provider if you have other questions or concerns.

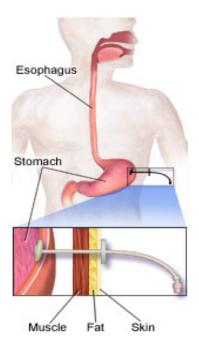
What is a PEG tube?

A percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) tube is a soft plastic tube that goes into your stomach from your abdomen. The tube has a port (opening) on the end that you put liquid food into.

You may need a PEG tube if you cannot get enough nutrition by eating normally. Without enough nutrition, you may lose too much weight or become *dehydrated* (lose body fluids). The PEG tube gives you a way to give your body the nutrition it needs.

Formula (liquid food) can be given through the tube. The tube may also be used for decompressing your stomach (removing air and fluid).

You may need a PEG tube for a short time or for the rest of your life. It will be in place until you no longer need it. Removing the PEG tube is an easy procedure. If it stays in place for a long time, it may need to be replaced at some point.



This drawing shows the placement of the PEG tube.

Drawing used with permission from Truven Health Analytics.

How was your PEG tube placed?

A doctor who specializes in *gastroenterology* (disorders that affect the stomach, intestines, and other organs involved in digestion) placed your PEG tube. During the procedure, this doctor placed a small flexible scope through your mouth and down into your stomach. This scope is about the width of a finger and has a light and camera on its tip.

Another doctor cleaned the skin on your abdomen with special soap. A local *anesthetic* (numbing medicine) was injected into your tissue in this area, and then a small incision was made. The doctors used the scope to guide them as they pulled the PEG tube into your stomach through the incision. A plastic *flange* (disk) holds the tube in place.

When You Get Home

- Your follow-up visit with a nurse in our clinic is scheduled for 10 to 14 days after your PEG tube is placed. At this visit, the nurse will check your PEG site to see how the area is healing.
- You may shower. Do **not** take a bath, sit in a hot tub, or go swimming for 4 weeks.
- Use a Q-tip to gently clean the skin under the plastic disk (*flange*). Keep the area clean and dry. You can cover it with a soft bandage for the first 2 weeks.
- After the area has healed, you do not need to keep it covered with a bandage. It will take about 2 weeks to heal.
- Resume taking your usual medicines. Take only the medicines that your doctors prescribed or approved.
- If you have diabetes, it is important to manage your blood sugar levels.
 High blood sugar levels increase your risk for infection and skin sores around your PEG tube.
- A tender overgrowth of red tissue (granulation tissue) can occur at the
 incision site. This is normal and can easily be treated in our office. If it
 occurs, call our clinic to make an appointment. One of our doctors will
 look at it.
- The dietitian who met with you before your PEG tube was placed will set up a plan for you to get tube feedings when and if you need them.

Using Your PEG Tube

- A home infusion provider will arrange for your formula and feeding supplies.
- Make sure you or a family member knows how to correctly give feedings through your PEG tube. Ask your primary care provider or home infusion provider:
 - How much formula should you get, and how often?
 - How much time should each feeding take?

- You may need to increase the amount of formula you get with each feeding. You will increase the amount until you reach the right amount for your body. A dietitian may help you figure out the right amount of formula to give yourself.
- Do NOT put pills into your PEG tube. Dissolve non-liquid medicines in liquid before you put them in your PEG tube. Ask your primary care provider to show you how to dissolve non-liquid medicines.

Flushing Your PEG Tube

- Flush your PEG tube 2 times a day with 60 mL of tap water.
- You will also need to flush your tube with 60 mL of tap water before and after each time you give yourself any medicines or formula. If you do not flush it, medicines and formula can dry up and clog the tube.

Decompressing Your Stomach

- Close the cap on the end of your PEG tube when you are not using it.
- If you have gas pains or nausea, you can decompress your stomach by taking the cap off the PEG tube. This can ease your symptoms.

Living with a PEG Tube

Having a PEG tube may be life-changing for you and your family. You may feel angry, sad, or worried about the PEG tube, and you might wonder what others think of it. These feelings are normal. Talk with your health care providers, family, or friends about your feelings.

These tips may help make living with a PEG tube easier:

- Arrange your feeding schedule in a way that allows you to get enough sleep. Tell your primary care provider if the PEG tube makes it hard for you to sleep.
- Prepare ahead of time before you leave your home so that you feel more comfortable:
 - Make sure you have absorbent cloths or pads with you in case your PEG tube leaks. You may also want to bring a change of clothing.
 - Find out in advance where you can feed privately when you are in public places.

When to Call

- In the next 7 days, call the Digestive Disease Center **right away** if:
 - There is bleeding from the tube or around the tube.
 - You have chills **or** a fever higher than 100°F (37.8°C).
 - You have pain in your chest or belly.
 - You are vomiting.
 - Your stool is black.
 - The tube is clogged.
- If you get sudden belly pain while you are infusing (adding) fluids to your tube:
 - Stop the infusion right away.
 - Call the Digestive Disease Center.

If your PEG tube falls out:

- Call the Digestive Disease Center **right away** or go to the nearest emergency room to have a Foley catheter put in.

The PEG tube opening might close up within hours if you do not do this. Having a Foley catheter put in your incision site right away will help keep your incision open until a new PEG tube can be placed.

- Bring the broken PEG tube with you to your doctor's office or the emergency room.

Who to Call

After hours and on weekends and holidays, call the Community Care Line at Harborview Medical Center.......206-744-2500

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns.

UWMC Digestive Disease Center: 206-598-4377

Community Care Line at Harborview Medical Center: 206-744-2500