

Żywnienie dojelitowe bez obaw



Utrata więzi,
jaką daje
karmienie



Brak
różnorodności
posiłków



Presja i konieczność
częstych wizyt
w szpitalu



Reorganizacja
życia całej
rodziny

Najczęstsze wątpliwości rodziców

Z czego wynikają?

Brak kompletnych
informacji na temat
żywienia
dojelitowego

Rozwiejmy wątpliwości!

Dziecko zjada
doustnie, po co więc
ma mieć wlewany
pokarm do żołądka?

Przyjmowanie posiłków jedynie drogą doustną:
- może powodować zachłystowe zapalenie płuc,
- wydłuża czas karmienia,
- organizm dziecka nie jest odpowiednio odżywiony.

Nie chcę na siłę
tuczyć dziecka
jakąś chemią.

Preparaty odżywcze do żywienia dojelitowego:
- to specjalnie dobrana mieszanka składników,
zaspokajająca potrzeby żywieniowe dziecka,
- są różnorodne - umożliwiają prawidłowy przyrost masy
ciała, bez nadmiernego odkładania tkanki tłuszczowej.

Nie poradzę
sobie z kolejnym
„przrządem” przy
moim dziecku.

Żywnienie dojelitowe wydaje się skomplikowane, jednak
wbrew pozorom ułatwia opiekę nad chorym dzieckiem.
Skraca czas karmienia i pozostawia więcej czasu
na przykład na rehabilitację.

Jak założymy
gastrostomię, dziecko
przestanie w ogóle
jeść doustnie.

Istnieje możliwość łączenia żywienia dojelitowego
i doustnego. W tej kwestii należy skonsultować się
z lekarzem lub dietetykiem.

Założenie
gastrostomii -
po co męczyć dziecko
kolejnymi zabiegami?

- Zabieg jest mało inwazyjny, obarczony małą liczbą
powikłań,
- nie utrudnia rehabilitacji dziecka,
- gastrostomia usprawnia proces karmienia i poprawia
stan odżywienia.

„Po założeniu zgłębnika cały czas pytałismy Kacpra czy czuje ból albo dyskomfort. Zawsze zaprzeczał. Poza porami karmienia syn w ogóle nie czuje, żeby zgłębnik tam był.”

„Baliśmy się, że zgłębnik będzie przeszkadzał Kasi, że córka zacznie się nim bawić i wyciągnie go. Okazało się jednak, że jest dobrze schowany i w ogóle go nie widać. Nauczyliśmy też córkę, żeby obchodziła się z nim ostrożnie, ale prawdę mówiąc nigdy nie mieliśmy z tym żadnego problemu.”



Kto udzieli wam wsparcia?



Dietetyk

uloży plan karmienia i wybierze odpowiednią dietę.



Gastroenterolog dziecięcy

opowie o trudnościach w jedzeniu i doradzi, jak im przeciwdziałać lub jak je leczyć.



Opieka domowa

będzie zapewniana przez pielęgniarki i lekarzy z wyspecjalizowanych ośrodków.



Specjaliści terapii zajęciowej i fizjoterapeuci

udziela informacji na temat rozwoju ruchowego dziecka.



Farmaceuta

wyda leki i inne produkty na receptę. Może udzielić rad w kwestii ich podawania.



Chirurg

dobierze i założy Twojemu dziecku zgłębnik, jeśli wymaga to interwencji chirurgicznej.



Logopeda

oceni i pomoże rozwijać kontrolę nad mięśniami twarzy, żuchwy i gardła.