



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

ISTRUZIONE OPERATIVA
POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL
SONDINO NASO/ORO-GASTRICO

U.O.C. NEONATOLOGIA
T.I.N. – NIDO
Direttore: Dott. S. M. Vitaliti

Rev. 0/0

08/03/2023

Pag. 1 di 8

Sommario

Introduzione	Pag.2
1.Scopo/Obiettivi	Pag.2
2.Campo di applicazione	Pag.2
3.Modifiche alle revisioni precedenti.....	Pag.2
4. Definizioni/Abbreviazioni	Pag.2
5. Descrizione delle attività.....	Pag.3 - 4
6. Matrice delle Responsabilità.....	Pag.4
7. Diagrammi di Flusso	Pag.5 - 7
7.1 Inserimento del SNG.....	pag.5
7.2 Gestione del SNG	pag.6
7.3 Rimozione del SNG.....	pag.7
8. Riferimento/Allegati.....	Pag.8
9.Lista di distribuzione	Pag.8

Redazione:

Direttore U.O.C. Neonatologia, T.I.N. e NIDO: Dott. S.M. Vitaliti;

Dirigente Medico:Dott.ssa G. Vellani;

Revisione:

U.O.S Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa Maria Amato

Verifica :

Resp. UOS Qualità e Rischio Clinico: Dott.ssa Maria Grazia Laura Marsala

Approvazione

Direttore Sanitario Aziendale: Dott. Gaetano Buccheri

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli ASL - Ospedale - Istituto di Alta Specializzazione</p>	<p align="center">ISTRUZIONE OPERATIVA POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL SONDINO NASO/ORO-GASTRICO</p> <p align="center">U.O.C. NEONATOLOGIA T.I.N. – NIDO Direttore: Dott. S. M. Vitaliti</p>	<p align="right">Rev. 0/0</p> <p align="right">08/03/2023</p> <p align="right">Pag. 2 di 8</p>
--	---	--

Introduzione

L'introduzione del sondino può essere effettuata per scopi diagnostici e/o terapeutici e/o alimentari. La scelta deve avvenire in base allo scopo della procedura, al tempo di permanenza in sito del presidio e ad alcune caratteristiche del bambino, quali: quadro clinico, anatomia delle alte vie aeree e di quelle digestive e il grado di motilità gastrica e intestinale. Normalmente si utilizza la via nasofaringea e cioè attraverso la narice fino a raggiungere lo stomaco, sede naturale di arrivo degli alimenti. Quando ci si appresta a inserire un SNG, una delle prime valutazioni è la scelta del tipo di sondino, sono disponibili in calibro e lunghezze differenti, e sono adatti per la somministrazione di alimenti di consistenza liquida o semiliquida. La seguente Istruzione operativa descrive la tecnica di posizionamento, la gestione e la rimozione del sondino naso-gastrico (SNG) o oro-gastrico (SOG).

1. Scopo/Obiettivo

1.1 Scopo

Lo scopo della seguente è quello uniformare gli interventi assistenziali attraverso una serie di indicazioni pratiche, e garantire il corretto approccio durante le tre fasi del processo:

- posizionamento
- gestione
- rimozione

1.2 Obiettivo

La presente **I.O.** si prefigge di divulgare le corrette modalità operative in modo da garantirne l'appropriatezza e il controllo delle complicanze;

2. Campo di applicazione

Il presente documento si applica a tutti i neonati con necessità di posizionamento SNG per nutrizione e/o terapia enterale in carico nell'Unità Operativa (U.O.) di Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia dell'ARNAS Civico.

3. Modifiche alle revisioni precedenti

Prima stesura

4. Definizioni/ Abbreviazioni

SNG - Sondino Naso - Gastrico

SOG - Sondino Oro - Gastrico

I.O. - Istruzione Operativa



Civico Di Cristina Benfratelli
Aspiranti all'Intensivista Neonatale e alla Specializzazione in

ISTRUZIONE OPERATIVA
POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL
SONDINO NASO/ORO-GASTRICO

U.O.C. NEONATOLOGIA
T.I.N. – NIDO
Direttore: Dott. S. M. Vitaliti

Rev. 0/0

08/03/2023

Pag. 3 di 8

5. Descrizione delle attività

Tab. 1

Materiale necessario
1. Guanti monouso non sterili
2. SNG in poliuretano ch 6 da 2.5 o 5 ml
3. Cerotto di tela o in TNT
4. Siringa con eventuale raccordo per linea "viola"
5. Medicazioni a base di idrocolloidi
6. Telino
7. Garze non sterili
8. Fonendoscopio
9. Contenitore per rifiuti

5.1. Inserimento del SNG

1. Eseguire il lavaggio antisettico delle mani.
2. Indossare i guanti.
3. Ispezionare le cavità nasali e scegliere la narice più idonea o in alternativa il cavo orale.
4. Misurare la distanza naso(o rima boccale)-orecchio-processo xifoideo (NOX) e fare riferimento alla tacca segnata sul SNG.
5. Introdurre delicatamente il sondino nella narice/cavo orale e quando il tubicino arriva in faringe, si può facilitare la manovra facendo succhiare il ciuccio.
6. Ispezionare il cavo orale qualora si presentassero difficoltà nell'avanzamento del SNG.
7. Far avanzare delicatamente il sondino fino al punto prestabilito (v.fig.1).
8. In caso di comparsa di tosse, cianosi o ipossia rimuovere immediatamente il SNG e ripetere la manovra.
9. Controllare il corretto posizionamento del SNG aspirando con la siringa ed insufflando aria con una siringa, auscultando contemporaneamente con il fonendoscopio sull'ipocondrio sinistro, al fine di percepire il tipico gorgogliamento. Se necessario valutare il ristagno gastrico.
10. Quando si ha la certezza della corretta posizione, fissare in modo adeguato il SNG al naso o al volto con cerotti adeguati.
11. Al termine eliminare i guanti ed eseguire il lavaggio antisettico delle mani.

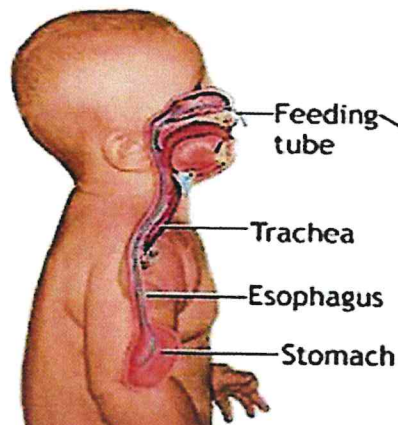


Fig.1

 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Prestazioni di Assistenza Specialistica</p>	<p>ISTRUZIONE OPERATIVA POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL SONDINO NASO/ORO-GASTRICO</p> <p>U.O.C. NEONATOLOGIA T.I.N. – NIDO Direttore: Dott. S. M. Vitaliti</p>	<p>Rev. 0/0</p> <p>08/03/2023</p> <p>Pag. 4 di 8</p>
---	---	--

5.2 Gestione del SNG

1. All'inizio di ogni turno controllare il posizionamento del SNG.
2. Controllare giornalmente il fissaggio del SNG e sostituirlo in base alle necessità.
3. Eseguire il lavaggio delle mani.
4. Indossare i guanti non sterili.
5. Se viene rimosso il cerotto, pulire con acqua e asciugare adeguatamente la superficie cutanea interessata per favorire il fissaggio del nuovo cerotto.
6. Controllare la presenza di eventuali arrossamenti sull'ala del naso e/o piccole lesioni all'interno delle narici o sulle labbra e segnalare precocemente le lesioni da decubito.
7. Qualora sia necessario, applicare un pezzetto di medicazione a base di idrocolloidi.
8. Applicare un nuovo cerotto facendolo aderire bene alla cute ed alla medicazione a base di idrocolloidi.
9. Al termine eliminare i guanti ed eseguire il lavaggio antisettico delle mani.

5.3 Rimozione del SNG

1. Eseguire il lavaggio delle mani.
2. Indossare i guanti non sterili.
3. Mettere un telino sul torace del neonato per evitare di contaminare con liquidi organici il neonato o l'operatore.
4. Chiudere il sondino.
5. Staccare il sondino dai punti di fissaggio.
6. Rimuovere il SNG tirando in modo continuo ed uniforme partendo dal punto più vicino al volto.
7. Pulire il viso del neonato con particolare riguardo per le narici.
8. Smaltire il materiale negli appositi contenitori per rifiuti.
9. Al termine eliminare i guanti ed eseguire il lavaggio antisettico delle mani.



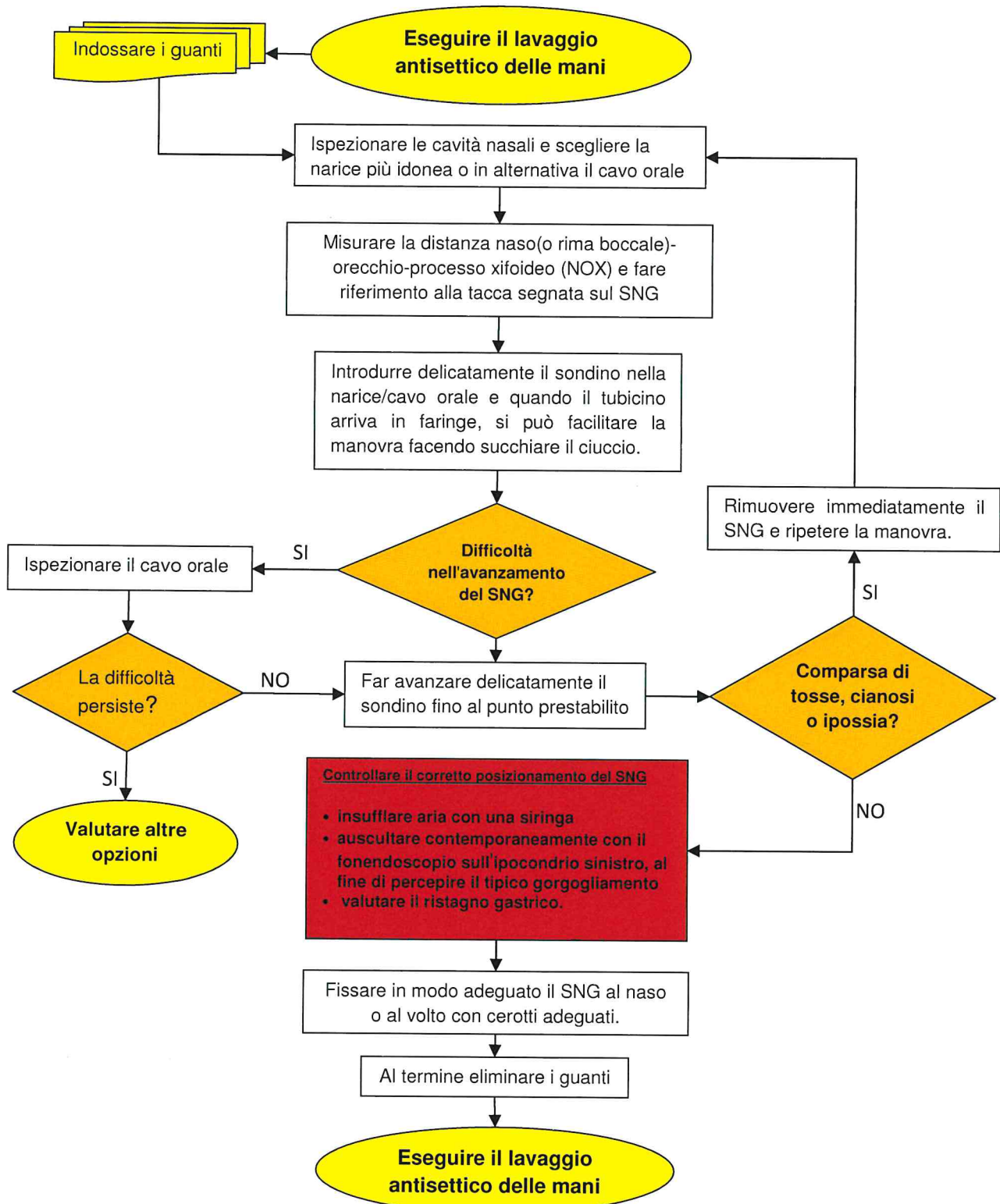
Raccomandazioni

- | |
|--|
| ➤ Documentare le procedure assistenziali sulle consegne infermieristiche. |
| ➤ L'uso dei guanti non sostituisce il lavaggio delle mani. |

6. Matrice delle Responsabilità

Tutti gli operatori sanitari direttamente coinvolti nel processo assistenziale sono direttamente responsabili ognuno per le proprie competenze.

7. Diagrammi di flusso → 7.1 Inserimento del SNG





Civico Di Cristina Benfratelli
U.O. di Neonatologia e Terapia Intensiva

ISTRUZIONE OPERATIVA
POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL
SONDINO NASO/ORO-GASTRICO

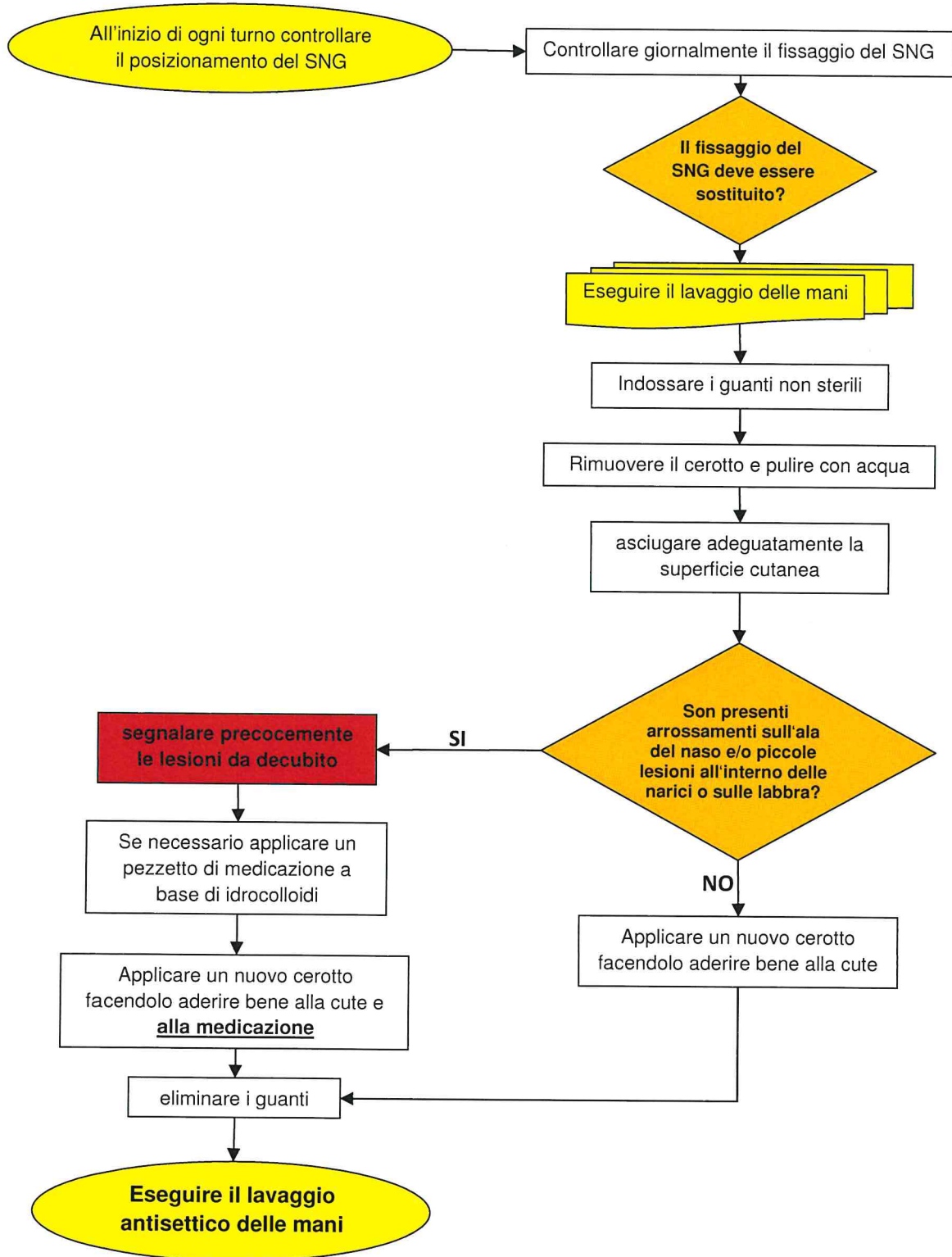
U.O.C. NEONATOLOGIA
T.I.N. – NIDO
Direttore: Dott. S. M. Vitaliti

Rev. 0/0

08/03/2023

Pag. 6 di 8

7. Diagramma di Flusso → 7.2 Gestione del SNG





Civico Di Cristina Benfratelli

ISTRUZIONE OPERATIVA
POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL
SONDINO NASO/ORO-GASTRICO

U.O.C. NEONATOLOGIA
T.I.N. – NIDO
Direttore: Dott. S. M. Vitaliti

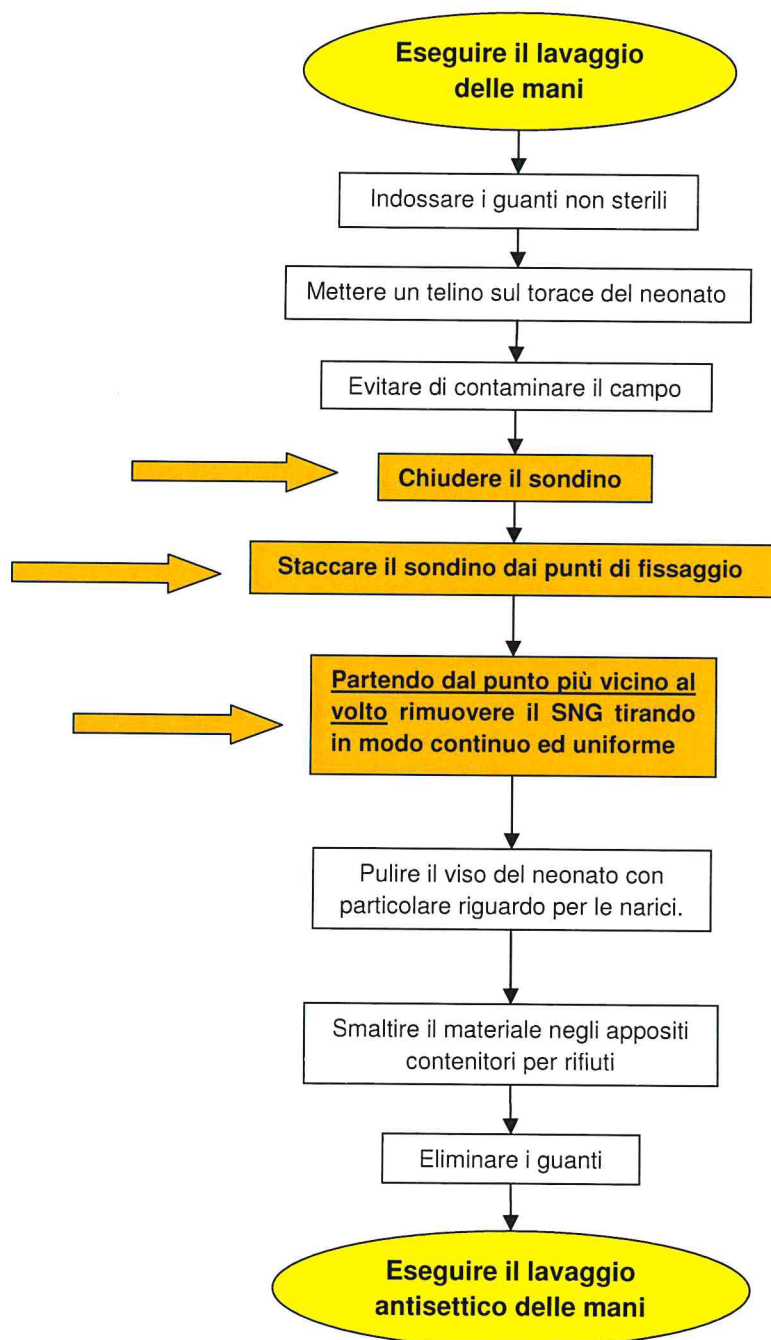
Rev. 0/0

08/03/2023

Pag. 7 di 8

7. Diagramma di Flusso →

7.3 Rimozione del SNG



 <p>Civico Di Cristina Benfratelli Poliambulatorio Pediatrico della Cooperazione</p>	<p align="center">ISTRUZIONE OPERATIVA POSIZIONAMENTO, GESTIONE E RIMOZIONE DEL SONDINO NASO/ORO-GASTRICO</p> <p align="center">U.O.C. NEONATOLOGIA T.I.N. – NIDO Direttore: Dott. S. M. Vitaliti</p>	<p align="right">Rev. 0/0</p> <p align="right">08/03/2023</p> <p align="right">Pag. 8 di 8</p>
---	---	--

8. Riferimenti / Allegati

- R.F. Craven, C.S. Hirnle Principi fondamentali dell'assistenza infermieristica Milano C.E.A. 1998
- F. Bozzetti, G. Guarnieri Manuale di nutrizione artificiale 1992 P. Miccoli Protocollo della nutrizione enterale www.med.unipi.it 2003
- Aspetti farmaceutici della nutrizione enterale www.samenit.it
- Enteral Nutrition in Preterm Infants (2022): A Position Paper From the ESPGHAN Committee on Nutrition and Invited Experts. *JPGN* • Volume 76, Number 2, February 2023

9. Lista di distribuzione

Professionista	Firma	n. badge
Dott. S.M. Vitaliti - Direttore dell'U.O.C. Neonatologia-TIN-Nido		
Dott. L. Geraci/Dirigente Medico		
Dott.ssa I. Greco/Dirigente Medico		
Dott.ssa L. Li Puma/Dirigente Medico		
Dott.ssa C. Lo Verso / Dirigente Medico		
Dott.ssa D. Mancuso/Dirigente Medico		
Dott.ssa E. Maniscalchi/Dirigente Medico		
Dott. S. Napoli/Dirigente Medico		
Dott.ssa L. Nigrelli / Dirigente Medico		
Dott.ssa M.P. Re/Dirigente Medico		
Dott.ssa C. Sanfilippo/ Dirigente Medico		
Dott.ssa C. Scaccianoce/Dirigente Medico		
Dott.ssa G. Vellani / Dirigente Medico		
Dott.ssa G. Vitaliti/Dirigente Medico		
Coordinatrice infermieristica G. Moscato		