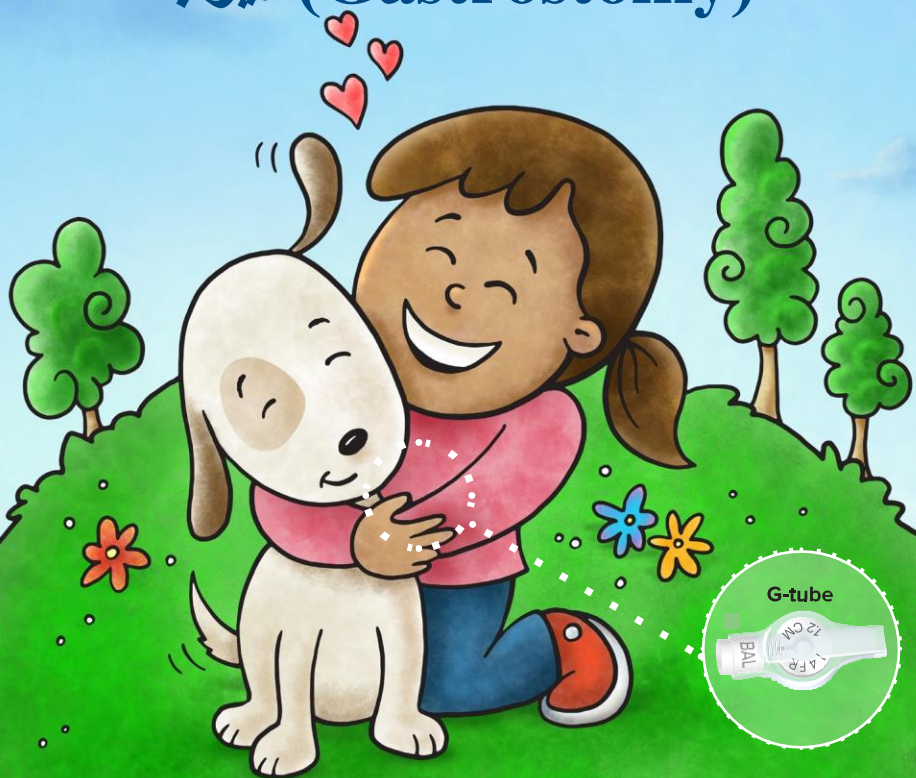


یوه پیژندنه ستاسو د ماشوم د

د گاستروستومي

(Gastrostomy) ټیوب



UCDAVIS
HEALTH

CHILDREN'S
HOSPITAL



منڃپاڻگي



هغه شيان چي تاسو به يي کور ته تگ څخه د مخه زده کړئ:

د G-Tube ساتنه څنگه وکړو او د ساحي شاوخوا پوستکي
څنگه پاک کړو

د G-tube له لاري خواړه، مايعات او درمل په څه ډول ورکړو

له معدي څخه هوا يا غاز څنگه وباسو

تيوب په څه ډول خوندي کړو څو د دې په رغيدو کي مرسته وکړو
او د بهر راغورځيدلو څخه يي مخنيوی وکړو

څه بايد وکړو که چيري G-tube بهرته راوغورځيري

ډاکټر ته کله زنگ ووهو

- 1 هغه شيان چي تاسو به يي کور ته تگ څخه د مخه زده کړئ.....
- 2 گاسټروسټومي څه ته وايي؟.....
- 2 زما ماشوم ولي يو گاسټروسټومي تيوب ته اړتيا لري؟.....
- 2 يو G-tube څه شی دی؟.....
- 3 د گاسټروسټومي تيوب څنگه ايښودل کيږي؟.....
- 3 د جراحي وروسته به څه پيښ شي؟.....
- 4 کله چي مونږ کور ته ورسيدو، زه ډاکټر ته کله زنگ ووهم؟.....
- 5 د گاسټروسټومي تيوبونه.....
- د ټيټ پروفایل وسيله (د MIC-KEY ټټي يا Mini-One يا هغه تيوبونه چي معدي ته تيريري خو
خواړه ورکړل شي).....6-7
- Extension Sets (ايکسټينشن سيټونه يا هغه پايپونه چي بدن ته د موادو يا مايعاتو تيرولو لپاره د يوې
وسيلي سره وصل کيږي) او د پاکولو پروسيجرونه.....8-9
- پرکوتانيس (د پوستکي له لاري د) اندوسکوپيک گاسټروسټومي تيوب (PEG tube).....10-11
- د تيوب له لاري تغذيه.....12-13
- د سرنج سره د جاذبي د قوې له لاري د Bolus تغذيه.....14-15
- د جاذبي کڅوري له لاري د Bolus تغذيه.....16-17
- Enteral Pump Feeding (هغه ډول تغذيه چي په فيزيکي او خوندي توگه د خواړو د نه خورولو په
صورت کي ورکول کيږي).....18-19
- د تيوب له لاري له معدي څخه باد يا غاز ايستل.....20
- د درملو تطبيق.....21
- د گاسټروسټومي تيوب سره سمون ورکولو لپاره لارښوونې.....22-23
- ستاسو د G-Tube د ستونزو حلول.....24-25
- مهم تعريفونه او FAQ's (مکرري پوښتنې).....26-27
- په کور کي د G-Tube لپاره بيړني کټ.....28-29
- مهم معلومات / چا ته بايد د مرستي لپاره زنگ ووهل شي.....30-31

ستاسو د ماشوم د گاستروستومي تیوب پیژندنه (تعارف)

دا کتابچه به تاسو سره ستاسو د ماشوم د گاستروستومي تیوب، په کور کې د هغې د ساتنې، او که کومه ستونزه شتون ولري څه باید وکړل شي په اړه زده کړه کې مرسته وکړي.



گاستروستومي څه ته وايي؟

- د گاستروستومي کلمه د دوو اصطلاحاتو څخه جوړه شوي ده:
 - “Gastro” په معنی د معدي
 - “Ostomy” په معنی د پرانیستلو یا سوري کولو
 - دواړه “gastrostomy” معدي ته د یوې خلاصیدني معنی ورکوي
- دې تیوب ته اکثره G-tube یا GT ویل کیږي
- د پوستکي له لارې پرانیستې یا د تیوب داخلولو ته ستوما (“stoma”) ویل کیږي
- ځینې وخت ورته داخلي تیوب (“enteral tube”) ویل کیږي ځکه چې دا د هاضمې سیستم یا کولمو ته خواړه او مایعات رسوي

د گاستروستومي تیوب څنګه ایښودل کیږي؟

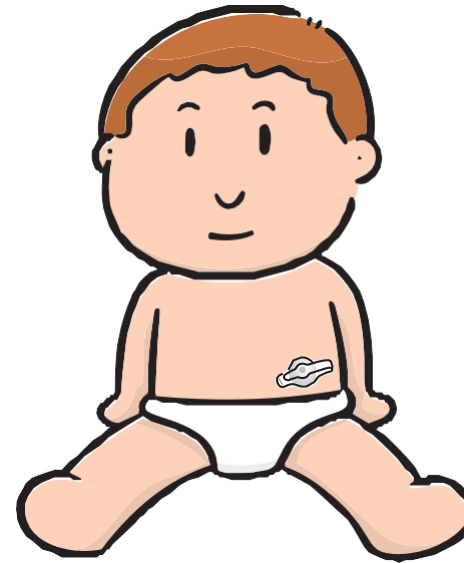
- په عملیاتي خونه کې د جراح یا د ماشومانو د معدي متخصص (گاسټرینټرولوجسټ) لخوا
- معمولا ستاسو ماشوم د 1 څخه تر 2 ساعتونو پورې په عملیاتي خونه کې وي

د جراحی وروسته به څه پېښ شي؟

- ستاسو ماشوم به د جراحی وروسته تر 24 ساعتو پورې د خورلو یا څښلو لپاره هیڅ څه ونه لري مګر د IV له لارې به مایعات ولري
- ستاسو ماشوم بنایي د یو یا دوو ورځو لپاره درد احساس کړي او ساحه ممکن پریښلې وي
- مونږ به ستاسو ماشوم ته د درد لپاره درمل ورکړو
- د G-tube سره نږدې بنایي ځینې ټکونه شتون ولري
- تاسو به سمدلاسه د G-تیوب د پاملرنې یا ساتنې په اړه زده کړه پیل کړئ
- په لومړي سر کې به مونږ د تیوب شاوخوا پوستکي د سلاين (saline) او گاز یا کاتن ټیپ تطبیق کونکو سره پاک کړو
- نوې ساحه بنایي تر رغیدلو پورې یوه درناز (drainage) ولري
- د ستوما رغیدلو سره د تیوب شاوخوا کې یوه لاره رامنځته کیږي چې معده د بهرني پوستکي سره وصلوي
- ستاسو ماشوم بنایي تر لومړي 2 اونيو پورې یواځې د اسفنج سره غسل وکړي

ستاسو د ماشوم نرس به تاسو سره مرسته وکړي څو د G-tube پاملرنه کول زده او عملي کړئ. مونږ عوارو چې کور ته د تګ څخه د مخه تاسو باید دې نوي مهارتونو سره د راحت احساس وکړئ.

د قضیې مدیر به د تیوب تغذیه اړوند توکي یا اسباب چې تاسو ورته اړتیا لرئ ترتیب کړي.



زما ماشوم ولې یو گاستروستومي تیوب ته اړتیا لري؟

- خواړه چمتو کړی شي پداسې حال کې چې هغه هلک/جلی نشي کولی د وده کولو او صحتمنده پاتې کیدو لپاره کافي خواړه وخوري
- درمل ورکړل شي
- مایعات ورکړل شي
- هغه هوا یا غاز خارج کړي چې بنایي معده کې جمع شي (ورته د هوا ایستل یا “venting” هم ویل کیږي) یا معده خالي کړي

یو G-tube څه شی دی؟

- یو نرم د کریدو وړ تیوب چې د جراحی له لارې په پوستکي کې د کوچني خلاصیدني یا سوري له لارې معدي ته ایښودل کیږي
- G-تیوب په خپل ځای کې تر هغه پاتې کیدی شي چې نوره اړتیا ورته نه وي

Percutaneous Endoscopic Gastrostomy Tube (PEG tube)



د ټیټ پروفایل وسیله (تبی)



د گاسټروسټومي ټیوبونه

د گاسټروسټومي ټیوبونو څو ډولونه شتون لري. ډاکټر به ستاسو ماشوم لپاره تر ټولو غوره انتخاب کړي. دا بنایي اړینه وي چې د ماشوم د ودې کولو او د هغه/هغې د طبي اړتیاو د بدلون په صورت کې د G-tube ډول یا اندازه بدله کړی شي.

کله چې مونږ کور ته ورسېږو، زه ډاکټر ته کله زنگ ووهم؟



- که تاسو پدې اړه اندیښمن یاست چې G-tube څرنگه بنکاري یا دا چې څرنگه کار کوي، د ماشومانو د معدي متخصص (گاسټروانټرولوجسټ) یا جراح ته زنگ ووهئ
- جراح یا د ماشومانو د معدي متخصص ته کله باید زنگ ووهل شي:
- که چېرې G-tube بهر راوغورځيږي او د جراحی وروسته د 2 میاشتو څخه لږ وخت تیر شوی وي
- که چېرې د لومړي ټیوب د بدلولو څخه د مخه G-tube بهر وغورځيږي (د بیړني ټیوب لپاره لارښوونې تعقیب کړئ او جراح ته زنگ ووهئ)
- که چېرې G-tube بهر راوځي او تاسو نشئ کولی یو نوی ټیوب بیرته داخل کړئ یا دا چې سوری بند شوی وي
- که چېرې د G-tube شاوخوا کې کومه وینه بهیدنه یا زیات سوروالی شتون ولري
- که چېرې د G-tube شاوخوا کې د پوستکي لاندې زیاتي پرسیدلي نقطې موجودې وي

د هغو گاسټروسټومي ټیوبونو لپاره چې د ماشومانو جراحی لخوا ایښودل کيږي:

د کلینیک په ساعتونو کې د ماشومانو د جراحی کلینیک ته زنگ ووهئ. ساعتونه وروسته، د روغتون آپریټر (916-734-2011) ته زنگ ووهئ او د ماشومانو د موجود جراح غوښتنه وکړئ.

د هغو گاسټروسټومي ټیوبونو لپاره چې د ماشومانو گاسټروانټرولوژي لخوا ایښودل کيږي:

د ماشومانو د گاسټروانټرولوژي د سلا ورکونې لاین ته زنگ ووهئ. ساعتونه وروسته، د روغتون آپریټر (916-734-2011) ته زنگ ووهئ او د ماشومانو د موجود گاسټروانټرولوجسټ غوښتنه وکړئ.

د ټیټ پروفایل وسیله (لکه د MIC-KEY یا Mini-One ټی)



وروسته د عملیاتو پاملرنه

- د گاسټروسټومی شاوخوا ساحه بنیایي د څو ورځو لپاره لمس کولو سره د درد احساس ولري. ناراحتی عموماً د درد ضد درملو سره تداوي کیدی شي.
- د G-tube شاوخوا کې په لږ مقدار کې د اوبو راوتل نورماله خبره ده.
- د ټیوب د حرکت مخنیوي لپاره بنیایي د G-tube شاوخوا کې یو پانسمن موجود وي.
- د G-tube تر هغه مه تاووی ترڅو چې رغیدلی نه وي.
- د ایښودلو وروسته د لومړیو دوه اونيو لپاره اسفنجي غسل



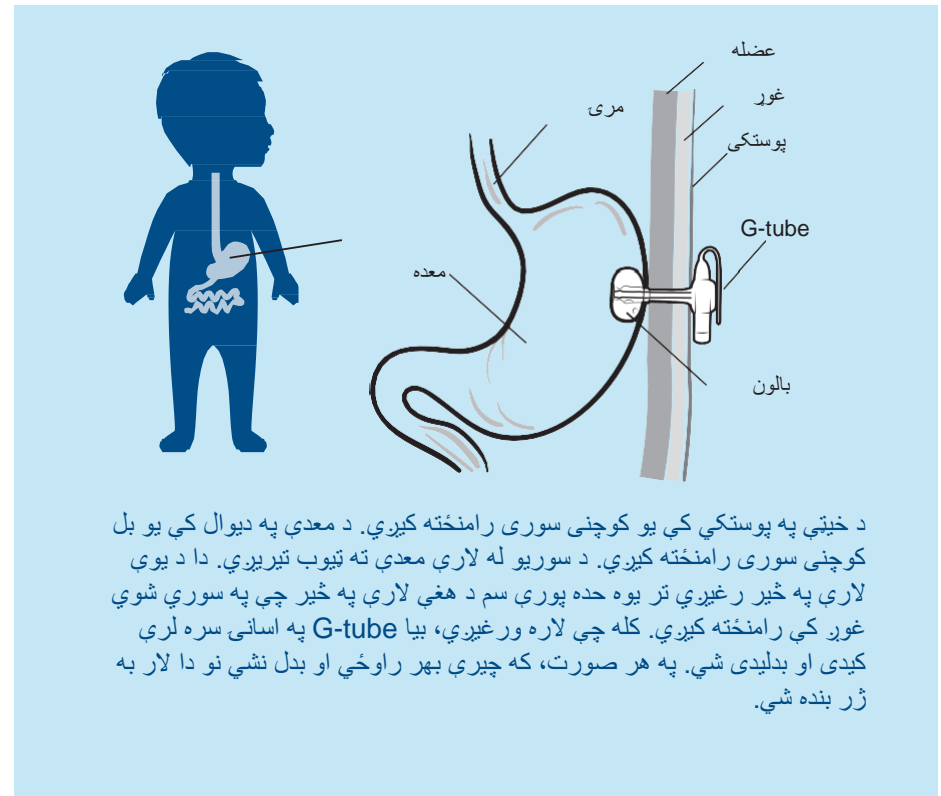
په کور کې پاملرنه

- G-tube او سټوما (د ټیوب شاوخوا پوستکی) پاک او وچ وساتئ.
- د G-tube شاوخوا پوستکی په ورځ کې د 1 څخه تر 2 ځله د صابون او اوبو سره پاک کړئ.



- G-tube تقریباً هر 3 میاشتې وروسته بدلیږي.
- ستاسو په تعقیبي لیدنې کې، د کلینیک کارمندان به تاسو ته در زده کړي چې په کور کې G-tube څنگه بدل کړئ، او په بالون کې اوبه څنگه او کله چیک کړئ.
- د ایکسټینشن سیټ لاندې یو پانسمن کولی شي ثبات ورکولو او د حرکت مخنیوي کې مرسته وکړي، مگر اړین ندي.

- دا یوه د پوستکي د سطحې وسیله ده.
- دا معدې ته د خټې د دیوال له لارې داخلېږي.
- د معدې دننه د ټیوب په اخر کې د ډکیدلو ظرفیت لرونکی یو بالون موجود وي چې د اوبو څخه پک وي څو G-tube پخپل ځای کې وساتي.
- د بالون خوله یو کوچنی سوری وي چې د "BAL" لیبل لري او د G-tube په څنګ کې وي.
- د کیلي ډوله خولي سره د مایعاتو او خواړو ورکولو لپاره یو ایکسټینشن سیټ وصل شوی وي.
- د نه کارولو په صورت کې، د تغذیې بندر یا خوله د یو نېنلول شوي کیپ سره پوښل کېږي.
- د G-tube دننه د ریفلکس ضد یو والو موقعیت لري څو د معدې محتویاتو بهر ته د لیک کیدلو مخنیوی وکړي.
- ایکسټینشن سیټ به والو خلاص کړي.
- د والو پاک ساتلو او سم کار کولو لپاره د اوبو سره په بشتر ډول فلش کړئ.



د خټې په پوستکي کې یو کوچنی سوری رامنځته کېږي. د معدې په دیوال کې یو بل کوچنی سوری رامنځته کېږي. د سوریو له لارې معدې ته ټیوب تیرېږي. دا د یوې لارې په څیر رغیږي تر یوه حده پورې سم د هغې لارې په څیر چې په سوري شوي غوړ کې رامنځته کېږي. کله چې لاره ورغیږي، بیا G-tube په اسانۍ سره لري کیدی او بدلیږي شي. په هر صورت، که چېرې بهر راوځي او بدل نشي نو دا لار به ژر بنده شي.

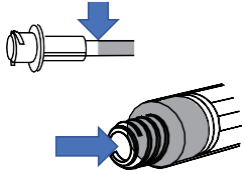
ایکسټینشن سیټونه

- کله چې په کار نه وي نو ایکسټینشن سیټ له G-tube څخه لرې کړئ
- که ستاسو ماشوم د یو ساعت څخه زیات وخت لپاره تغذیه تر لاسه کوي، نو ایکسټینشن سیټ د پوستکي سره د تیب په مرسته خوندي کړئ څو د G-tube د کش کیدلو مخنیوی وشي
- ایکسټینشن سیټونه د ضایع کیدو وړ دي او باید هره اونۍ بدل کړی شي
- اکمال کونکی شرکت چې د G-tube اړوند توکي چمتو کوي باید هره میاشت تاسو ته 4 الی 5 سیټونه واستوي
- د هر ځل کارونې وروسته ایکسټینشن سیټ د صابون او اوبو سره پاک کړئ
- که بند یا چټل شوی وي نو مه یې کاروئ
- ایکسټینشن سیټ ممکن په مختلف اوږدوالي کې شتون ولري (12 یا 24 انچه)
- د تغذیې لپاره تر ټولو عام کاریدونکی ایکسټینشن د بني زاويې یو وصلونکی او یو y-port لري
- د bolus مستقیم ایکسټینشن سیټ د G-tube څخه هوا ایستلو یا په لوی مقدار کې bolus تغذیې لپاره گټور دی

ENFit® د پاکولو پروسیجرونه

د تغذیې د تیب پروفایل تیوبونو ایکسټینشن سیټونه

د ENFit د تغذیې تیوبونو د خولو پاک ساتلو لپاره لارښوونې. د وصلولو څخه د مخه پلټنه وکړئ!

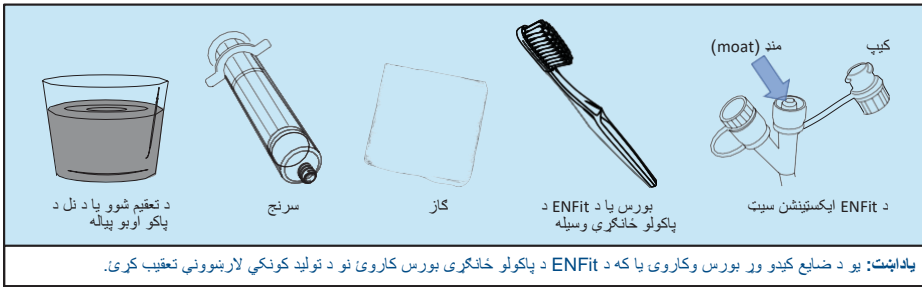


• د تغذیوي مایعاتو څخه د تغذیې سیټونو ډکول - کله چې مایعات د تیوب پای ته ورسېږي نو د مایعاتو علاوه کول ودرئ.

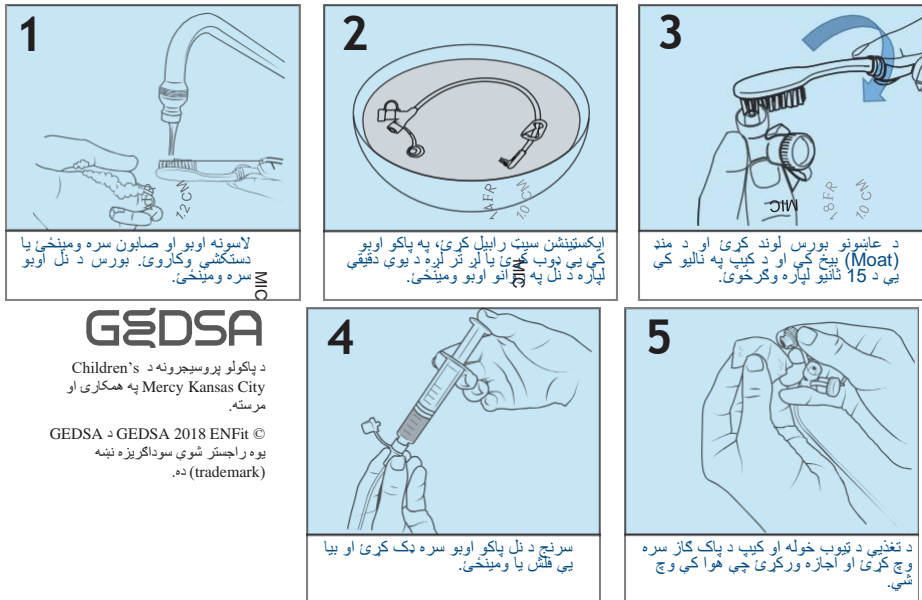
• د ENFit سرنج ډکول - د سر/بهرني تارونو څخه درمل او د تغذیې مایعات پاک کړئ، د تغذیوي تیوبونو سره د وصلولو څخه د مخه پاتې شوي ساحې څخه مایعات بهر وساتئ.

د غوره پاملر لپاره، دا لارښوونې تعقیب کړئ څو په ورځ کې لږ تر لږه یو ځل یا کله چې مواد پکې ولیدل شي تیوبونه پاک کړي.

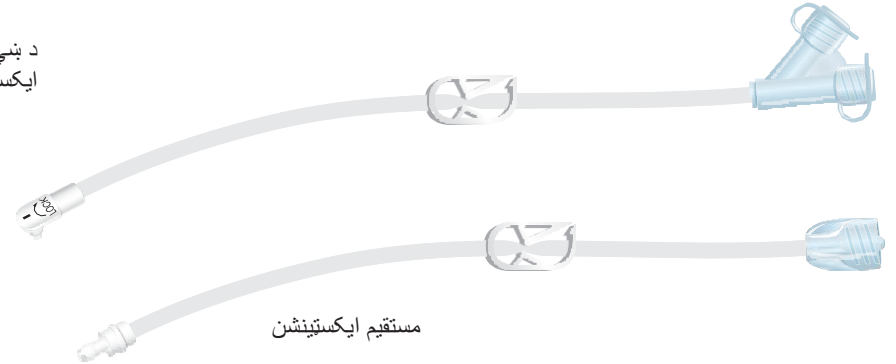
د تیوب د پاکولو توکي او شرایط



ګامونه

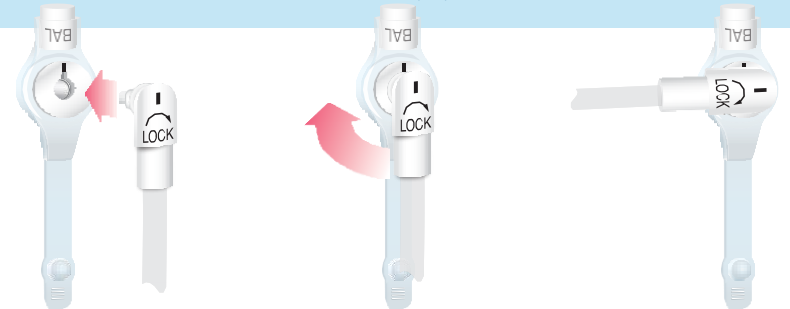


د بني زاويې ایکسټینشن



ایکسټینشن سیټ څنګه وصل کړو (وښلولو):

- د ایکسټینشن سیټ توره لیکه د تغذیوي بندر (خولې) توري لیکې سره برابره کړئ.
- کنکتر تغذیوي بندر ته دننه کړئ.
- دا د ساعت په لور وګرځوئ څو پخپل ځای کې یې بند کړئ.



GEDSA
د پاکولو پروسیجرونه د Children's Mercy Kansas City په همکارۍ او مرسته.
© 2018 ENFit GEDSA د یوه راجسټر شوي سوداګريزه نښه (trademark) ده.

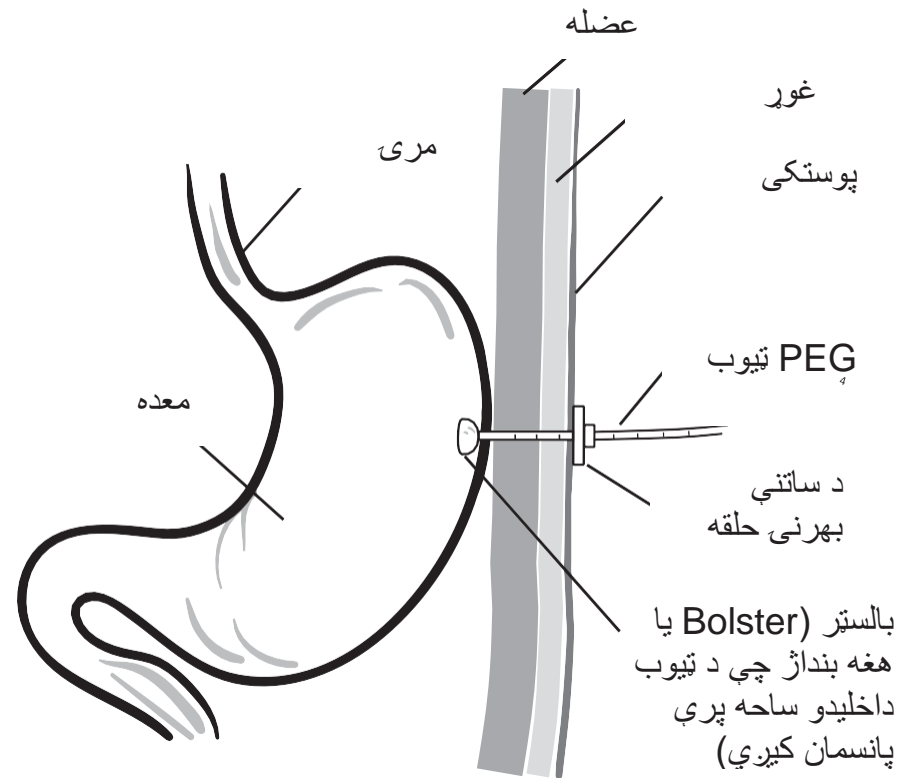
پرکوتانیس (د پوستکي له لارې د) اندوسکوپیک گاسټروسټومي ټیوب (PEG tube)



وروسته د عملیاتو پاملرنه

- د گاسټروسټومي شاوخوا ساحه ښايي د څو ورځو لپاره لمس کولو سره د درد احساس ولري. ناراحتي عموماً د درد ضد درملو سره تداوي کیدی شي
- د PEG ټیوب شاوخوا کې یو څه مقدار کې د اوبو شتون نورماله خبره ده
- د ساتني د حلقې لاندې عموماً هيڅ پانسما شتون نلري
- د PEG ټیوب ورځ کې دوه ځله گرځول (تاوول) کيږي
- په پوستکي کې د ساتني متر نښه هره ورځ چیک کيږي (انخور وگورئ)
- د اېیندلو وروسته د لومړيو دوه اونيو لپاره اسفنجي غسل

- دا ټیوب عموماً د ماشومانو گسټروانټرالوجسټ یا د مداخلوي رادپولوجسټ (چې طبي انخورونه بدن د داخلیدونکي وسیلو لپاره ترسره کیدونکي جراحي پروسیجرونو لپاره کاروي) لخوا اېیندول کيږي
- PEG ټیوب د متخصص لخوا تقریباً 3 میاشتي وروسته بدلېږي او په ځای یې یو بل ډول G-tube (عموماً یو MIC-KEY) اېیندول کيږي
- د معدې دننه یو گنبد-شکلې بېر د معدې ديوال مقابل کې کښيږي څو ټیوب په ځای وساتي
- بهر کې د پوستکي په وړاندې د ساتني رنگ یا حلقه موجوده وي کوم چې PEG ټیوب پخپل ځای ساتي



په کور کې پاملرنه

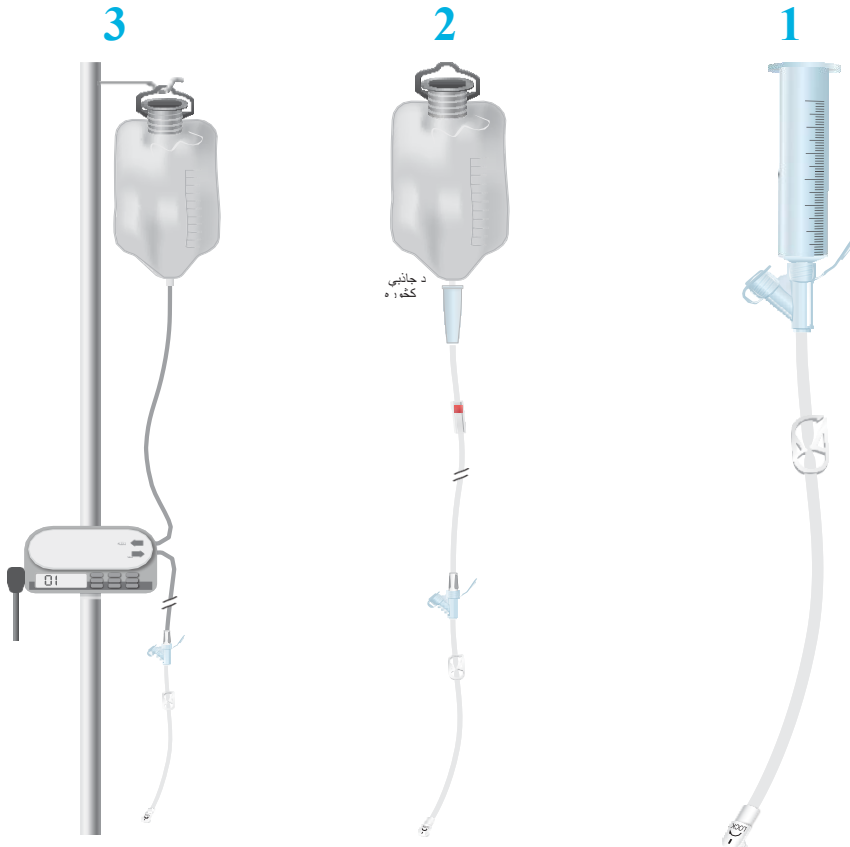
- د ساتني د حلقې لاندې پوستکي په ورځ کې 1 الی 2 ځله صابون او اوبو سره پاک کړئ
- د ساتني حلقې لاندې کوم پانسما یا گاز مه کاروئ
- ډاډ تر لاسه کړئ چې د ساتني حلقه پرته د کومو کږیدنو پر پوستکي کښيږي چې ترمنځ یې کوم خالي ځای پاتې نشي
- د PEG ټیوب هر وخت د ننوتلو ساحې څخه د 2 څخه تر 3 انچو پورې لرې د ټیپ په مرسته له خپټې سره خوندي وساتئ. که اړتیا وي تاسو کولی شئ د ټیوب ملاتړ لپاره د کار یو بالستیر (تقویه کونکی یا ثبات ورکونکی) وکاروئ.
- هره ورځ، په PEG ټیوب کې د ساتني متر نښته هغه ځای کې چیک کړئ چیرته چې دا پوستکي ته ننوځي. دا نښه باید هره ورځ ورته یا یو شان وي
- که چیرې په پوستکي کې د ساتني متر نښه یوه لویه شمیره وي، نو PEG ټیوب په نرمۍ سره خپلي مناسبې نښې ته راکش کړئ او د ساتني حلقې ته سمون ورکړئ
- که چیرې په پوستکي کې د ساتني متر نښه یوه کوچنۍ شمیره وي، PEG ټیوب ښايي بې ځایه شوی وي. خپل متخصص ته زنگ ووهی یا بیړنۍ خونې ته لار شئ. د ټیوب له لارې څه مه ورکوئ.

د تیوب له لارې د تغذیې ورکولو درې لارې شتون لري:

1 د سرنج سره د جاذبې (د قوې) له لارې د Bolus تغذیه

2 د جاذبې کڅورې له لارې د Bolus تغذیه

3 د Bolus تغذیه، دوامداره یا د پمپ له لارې په دوره ای توګه د تغذیې کڅورې سره



تاسو او ستاسو د ماشوم د روغتیايي پاملرنې ټیم به د تغذیې یو پلان رامنځته کړي چې ستاسو د ماشوم تغذیوي اړتیاوې پوره کوي او د هغه/هغې طبي حالت لپاره خورا مناسب وي.

تغذیه عموماً د جراحي څخه یوه ورځې وروسته پیلېږي. لومړنۍ تغذیه به کم مقدار کې وي خو ډاډ تر لاسه شي چې د ماشوم معده د تغذیو لپاره آماده ده.

بیا به، د فورمول (شیدو) مقدار په تدریج سره تر هغه مقدار پورې زیات شي څومره چې به په کور کې ورکول کېږي.

که څه هم فورمول اوبه لري، دا عموماً ستاسو د ماشوم اړتیاو لپاره کافي نه وي. د تغذیې په پلان کې به اضافي اوبه شاملې وي چې یا به د تغذیې څخه مخکې، وروسته یا په منځ کې ورکړل شي.

دا سپارښتنه هم کېږي چې د G-ټیوب/ایکسټینشن سپټ د 5 څخه تر 10 ملی لیټره اوبو سره د تغذیې دمخه او وروسته فلش کړئ ترڅو تیوب د بندیدو څخه وساتئ.

د تغذیې پر مهال کې خپل ماشوم په یو ارامه وضعیت کې وساتئ.

تاسو ښایي:

- خپل ماشوم ونیسئ
- خپل ماشوم د موټر په چوکۍ، سټولر، ویل چیر، چوکۍ یا جیره چوکۍ کې کښینوئ
- په تغذیه ورکولو کې مرستې لپاره یو کس وغورئ
- خپل ماشوم ته داسې وضعیت ورکړئ چې د هغه/هغې سره د بدن د نورې برخې څخه پورته وي

توکي:

- فورمول شيدي (په ياد ولری چې د ناخلاص شوي کين پورتنی برخه اوبو سره پاکه کړی)
- اوبه
- 60 ملی لیتر سرنج چې پلنجر (د سرنج هغه برخه چې د مایعاتو کش کولو یا تیله کولو لپاره کارول کیږي) یې لري شوی وي
- د اوبو فلش کولو لپاره 5 یا 10 ملی لیتره سرنج
- ایکسټینشن سیټ (که کارول کیږي)

د تغذي لپاره گامونه:

1. خپل لاسونه و مینځی
2. ایکسټینشن سیټ و نېلوی (که کارول کیږي)
3. ډاډ تر لاسه کړی چې G-tube یا ایکسټینشن سیټ تړل شوي وي
4. سرنج له G-tube یا ایکسټینشن سیټ سره و نېلوی
5. د فورمول مطلوب مقدار سرنج کي واچوی
6. G-tube یا ایکسټینشن سیټ خلاص کړی
7. فورمول ته اجازه ورکړی چې د جاذبي له لاري دننه تیر شي
8. د تغذي په پای کي د فلش کولو لپاره سرنج ته اوبه اضافه کړی
9. کله چې تغذي پای ته ورسیري، تیوب و تړی
10. ایکسټینشن سیټ او سرنج سره جلا کړي او و مینځی بي، هوا ته د وچولو لپاره اجازه ورکړی
11. کومي نه کارول شوي فورمول شيدي یخچال کړی او د 24 ساعتو دننه بي و کاروی

سرنج سره د جاذبي (د قوي) له لاري د Bolus تغذيه

- په دي میتود (طريقي) سره، فورمول شيدي د سرنج څخه د تغذي تیوب او معدي ته تیریري
- دي میتود ته د گیوج (gavage) تغذيه هم ويل کیږي
- Bolus د ډوډی په څیر ورکول کیږي، معمولاً له 20 څخه تر 30 دقیقو پوري
- لوی مقدار په لنډ وخت کي ورکول کیدی شي

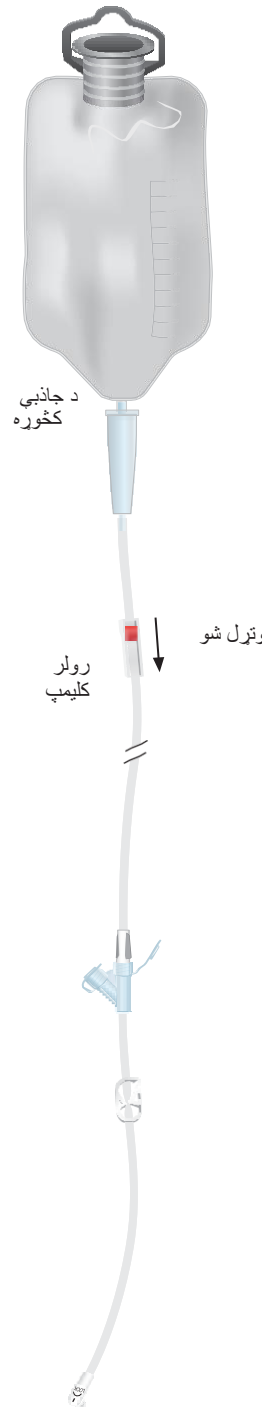
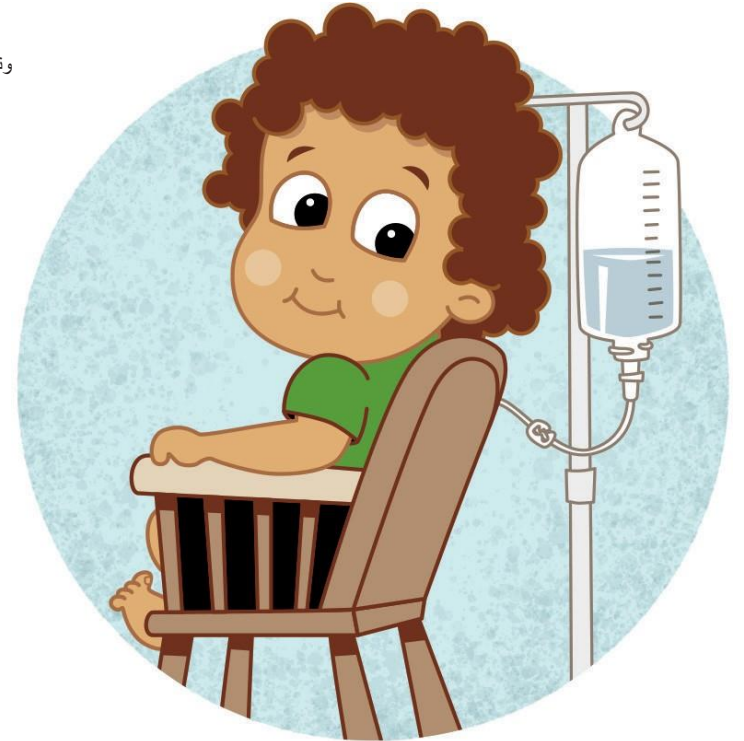


- څومره چې تاسو سرنج جیر ونیسئ، هومره په چټکی سره دا بهیري
- که فورمول نه بهیري، د پلنجر سره بي په نرمه تیله کړی. زور مه کوی
- د سرنج د خالي کیدو څخه د مخه نور فورمول شيدي اضافه کړی څو معدي ته د غیر ضروري هوا ننوتلو مخه ونیول شي
- د ماشوم د معدي په تناسب د سرنج په لوړولو یا بنکته کولو سره د جریان اندازه تنظیم کړی



د جاذبي کڅوري سره bolus تغذيه

- په دې میتود سره، فورمول شیدې د کڅوري څخه د تغذیې تیوب او معدې ته تیرېږي
- Bolus د بودی په څیر ورکول کېږي، معمولاً له 20 څخه تر 30 دقیقو پورې
- کڅوره د ماشوم پورته ځړول شوې وي
- د کڅوري د پاڅه رولر کلیمپ د فورمول بهیدني کنټرولو لپاره تنظیم کېږي
- د تغذیې کڅوره هره ورځ بدلیږي



توکي:

- فورمول شیدې (په یاد ولری چې د ناخالص شوي کین پورتنی برخه اوبو سره پاکه کړئ)
- اوبه
- د جاذبي کڅوره
- د اوبو فلش کولو لپاره 5 یا 10 ملی لیتره سرنج
- ایکسټینشن سیټ (که کارول کېږي)

د تغذیې لپاره گامونه:

1. خپل لاسونه ومینځی
2. کڅوره د ماشوم له معدې څخه 18" یا ډیره پورته وځړوی
3. ډاډ تر لاسه کړئ چې د کڅوري رولر کلیمپ تړل شوی دی (کڅوره تر هغه خپل ماشوم سره مه وصلوي تر څو د فورمول سره ډکه شوي نه وي)
4. کڅوره خلاصه کړئ، فورمول په کې وبهوی، د کڅوري سر وتړئ
5. ورو ورو د رولر کلیمپ خلاصولو سره فورمول تیوب ته خوشي کړئ او فورمول ته اجازه ورکړئ تر هغه وبهیري څو د تیوب اخري سر ته ورسېږي
6. رولر کلیمپ وتړئ
7. G-tube سره ایکسټینشن سیټ ونښلوی (که کارول کېږي)
8. ډاډ تر لاسه کړئ چې G-tube یا ایکسټینشن سیټ تړل شوي وي
9. د جاذبي کڅوري تیوب له G-tube یا ایکسټینشن سیټ سره ونښلوی
10. G-tube یا ایکسټینشن سیټ خلاص کړئ
11. رولر کلیمپ خلاص کړئ ترڅو فارمول ته اجازه ورکړي چې د جاذبي په واسطه تیر شي
12. دا کنټرول کړئ چې د رولر کلیمپ په جزوي توگه تړلو یا خلاصولو سره فورمول څومره ژر تیرېږي
13. کله چې تغذیه پای ته ورسېږي، G-tube یا ایکسټینشن سیټ کلیمپ کړئ (وتړئ)
14. د وړاندیز شوي مقدار اوبو سره بی فلش کړئ
15. ایکسټینشن سیټ او کڅوره سره جلا کړئ او ومینځی یې، هوا ته د وچولو لپاره اجازه ورکړئ
16. کومې نه کارول شوې فورمول شیدې یخچال کړئ او د 24 ساعتو دننه یې وکاروئ



توکي:

- فورمول شيدې (په ياد ولړئ چې د ناخلاص شوي کين پورتنی برخه اوبو سره پاکه کړئ)
- اوبه
- پمپ او د تغذي کڅوره
- د اوبو فلش کولو لپاره 5 يا 10 ملي ليتره سرنج
- ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي)

د پمپ سره د تغذي لپاره گامونه:

1. لاسونه ومنيځئ
2. د تغذي کڅوره د فارمول سره ډکه کړئ
3. د تغذي کڅوره پمپ سره وصل کړئ او د پمپ لارښوونو سره سم يې د تغذي مايع څخه ډکه کړئ
4. د لارښوونې سره سم د پمپ ترتيبات تنظيم کړئ
5. ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي) له G-tube سره وصل کړئ او د اوبو سره يې فلش کړئ
6. پمپ له G-tube يا ايکسټينشن سيټ سره وصل کړئ
7. G-tube يا ايکسټينشن سيټ خلاص کړئ
8. پمپ پيل (چالان) کړئ او وگورئ څو ډاډ تر لاسه کړئ چې تغذي په مناسبه توگه پيل شوي ده
9. د bolus يا د ټولي شپې تغذي لپاره:
 - د تغذي په پای کې G-tube/ايکسټينشن سيټ له اوبو سره فلش کړئ
 - ايکسټينشن سيټ جلا کړئ او ومنيځئ يې، هوا ته د وچولو لپاره اجازه ورکړئ
 - د enteral توکو عرضه کونکي شرکت به تاسو ته لارښوونه وکړي چې د تغذي کڅورې ساتنه څنگه وکړئ
 - په هرو 24 ساعتونو کې د تغذي نوي کڅوره وکاروئ
10. د دوامداره يا دوره اي تغذي لپاره:
 - د enteral توکو عرضه کونکي شرکت به تاسو ته لارښوونه وکړي چې د تغذي کڅورې ساتنه څنگه وکړئ
 - په هرو 24 ساعتونو کې د تغذي نوي کڅوره وکاروئ
 - د تغذي د نوي کڅورې ترتيب کولو څخه د مخه ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي) جلا کړئ او ومنيځئ
 - ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي) هره اونۍ بدل کړئ
11. کومې نه کارول شوي فورمول شيدې بېخچال کړئ او د 24 ساعتو دننه يې وکاروئ

**د داخلي پمپ (Enteral Pump) سره تغذيه**

دې ميتود سره، يو ماشين فورمول د کڅورې څخه د G-tube له لارې معدې ته پمپ کوي. د پمپ په اړه ښوونه به روغتون څخه ستاسو د ماشوم له خارجولو څخه د مخه د enteral توکو عرضه کونکي شرکت سره ترتيب شي.

د پمپ سره د تغذي ورکولو ډيری لارې شتون لري:

■ **Bolus:** تغذيه د 30 دقيقو څخه تر څو ساعتونو پورې ورکول کيږي

■ **دوامداره يا پرله پسې:** تغذيه د اوږدې مودې لپاره ورکول کيږي، د بيلگې په توگه، په ټوله شپه کې يا په ورځ کې 24 ساعته

■ **دوره اي:** تغذيه په مينځ کې د وقفې سره د اوږدې مودې لپاره ورکول کيږي



د درملو تطبيق

د درملو تطبيقولو لپاره ګامونه

1. لاسونه و مينځئ
2. درمل په جلا سرنجونو کې پورته کړئ
3. که ټيوبونه يا ايکسټينشن سيټ دوه خولي ولري، تل ډاډ ترلاسه کړئ چې دوی پوښل شوي وي خو د درملو د توييدلو مخنيوی وشي
4. ايکسټينشن سيټ د اوبو سره ډک کړئ
5. ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي) G-tube ته اضافه کړئ
6. درمل لرونکي سرنج د G-tube/ايکسټينشن سيټ خولي سره وصل کړئ
7. G-tube/ايکسټينشن سيټ خلاص کړئ
8. درمل د هغه بندر يا خولي له لارې ورکړئ چې د درمل ورکولو لپاره ځانګړی وي. درمل بايد په اسانه تير شي، له زور څخه کار مه اخلئ
9. د درملو او د اوبو د فلش کولو تر منځ ځای کلیمپ کړئ
10. د هر درمل ورکونې په مينځ کې يې د لږ مقدار اوبو (1 څخه تر 2 ملي ليټره) سره فلش کړئ
11. وروسته يې بيا د سپارښت شوي مقدار اوبو سره فلش کړئ
12. ايکسټينشن سيټ (که کارول کيږي) لري او و مينځئ
13. سرنجونه د صابون او اوبو سره و مينځئ او هوا ته د وچولو لپاره اجازه ورکړئ



”د غاز يا هوا ايستل“

ستاسو ماشوم ممکن په معده کې د اضافي هوا يا گاز له امله نارامه شي. هوا ويستل هوا ته اجازه ورکوي چې له معدې څخه وتښتي. ځينې ماشومان ممکن په مکرر ډول او/يا د تغذيو پر مهال هوا ويستلو ته اړتيا ولري. ستاسو د روغتيا پاملرنې ټيم بنايي هم د يو Farrell کڅوړي سيستم کارولو سپارښتنه وکړي.

تاسو بنايي د ټيوب څخه هوا وياسئ:

- د تغذيو څخه د مخه او وروسته
- د ډايپر بدلولو سره
- لکه څنگه چې اړتيا وي



د ټيوب څخه هوا ويستلو لپاره ګامونه:

1. لاسونه و مينځئ
2. له 60 ملي ليټره سرنج څخه پلنجر لري کړئ
3. سرنج (پرته له پلنجر څخه) د تغذيو ټيوب يا ايکسټينشن سيټ سره وصل کړئ
4. سرنج د خپل ماشوم د معدې د سطحې څخه پورته ونيسئ
5. ټيوب يا ايکسټينشن سيټ خلاص کړئ
6. په معدې لږ فشار ورکړئ يا پښي يې پورته کړئ
7. اضافي غاز به په سرنج کې د پوکنيو په څير پورته ووځي. دا عادي خبره ده چې د فورمول/معدې مواد په سرنج کې پورته شي
8. که په سرنج کې مایع وليدل شي، اجازه ورکړئ چې دا د ټيوب/ايکسټينشن سيټ د بندلو او د سرنج د لري کولو څخه مخکې د جاذبې له لارې بيرته تيره شي

درمل د بند شوي ټيوب تر ټولو عام لامل دی

د ټيوبونو د بندیدو مخنيوي لپاره:

- په يو وخت کې يوازې يو درمل ورکړئ
- د درملو تر مينځ او وروسته د اوبو سره يې فلش کړئ
- هرکله چې امکان ولري مایع درمل وکاروئ
- د گوليو میده کولو څخه د مخه له MD يا فارماسيسټ څخه معلومات ترلاسه کړئ
- که گولی میده کوي، دا ښه ډير پودر کړئ او د منحل کولو لپاره يې گرمو اوبو سره ګډ کړئ
- که درمل ټينګ وي، په اوبو کې يې رقيق يا نري کړئ
- درمل په جلا سرنجونو کې پورته کړئ
- د هرې کارونې وروسته ايکسټينشن سيټونو و مينځئ
- ايکسټينشن سيټ لري وغورځوئ که چيرې دا سخت شي يا په ښه توګه نشي پاکيدلی
- ايکسټينشن سيټونه لږ تر لږه په اونيز ډول بدل کړئ



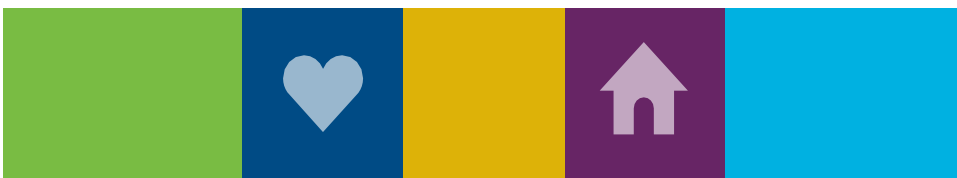
د گاسټروسټومي ټيوب ته سمون (اياريدلو) لپاره لارښوونې

- د تغذيي پلان چې تاسو يې پيل کوئ به د وخت په تيريدو سره بدلون ومومي
- د روغتيا پاملرنې ټيم به تاسو سره کار وکړي ترڅو يو داسې پلان رامینځته کړي چې ستاسو د کورني ارتياو سره سمون ولري او ستاسو د ماشوم ښوونځي، ليدنځي او د خوب مهال ویش سره سمون ولري
- فعاليت - ډيری فعاليتونه اجازه لري پشمول د هغه وخت چې ماشوم سرچپه پروت وي
- له خپل ټيم څخه وپوښتئ چې که چيرې ستاسو ماشوم يوه تغذيه له لاسه ورکړي نو څه بايد وکړئ. دوی کولی شي د دې په ټاکلو کې مرسته وکړي چې د دې په ځای کولو لپاره غوره ځای چيرته دی
- چمتو اوسئ: تل ډاډ تر لاسه کړئ چې تاسو کافي فورمول او اړونده توکي لرئ



- که ستاسو ماشوم د خولي له لارې خواړه نه اخلي، بيا هم مهمه ده چې خوله يې پاکه وساتئ
- په ورځ کې يې 2 ځله بورس کړئ
- په ورځ کې يې 1 ځل فلاس (د تار په مرسته غاښونه پاکول) کړئ
- د کوچنيانو لپاره، لږ تر لږه په ورځ کې يې يو ځل خوله او غاښونه په نرمې نمجنې ټوټې سره پاک کړئ
- ستاسو ماشوم بايد د خولي د کارولو او د معدې د ډکيدو ترمنځ اړيکه وساتي. که چيرې ستاسو ماشوم ته اجازه ورکړل شي چې د خولي له لارې خواړه يا مايعات اخلي، دا مهمه ده چې د خولي له لارې خواړه وړانديز شي هر هغه ځلي چې ستاسو ماشوم د ټيوب له لارې خواړه اخلي. که ستاسو ماشوم نشي کولی د خولي له لارې خواړه وخورې، د ټيوب تغذيي په وخت کې د خولي له لارې (شفايي) يو محرک (يا د ماشومانو لپاره يو آرامونکی) وړانديز کيدی شي

- د خپل ماشوم د خولي ودې لپاره د نورو لارو په اړه د خپل روغتيايي ټيم سره خبرې وکړئ



د انتان يا انفیکشن مخنيوی کول:

- هر ځلي چې تاسو ټيوب، فورمول يا اړوند توکي سمبالوئ خپل لاسونه و مينځئ
- کڅوړه و مينځئ يا يې د تغذيو تر مينځ په يخچال کې کيردئ لکه څنگه چې ستاسو د enteral توکو عرضه کونکي شرکت لخوا يې لارښوونه شوي
- هره ورځ يوه نوي کڅوړه وکاروئ



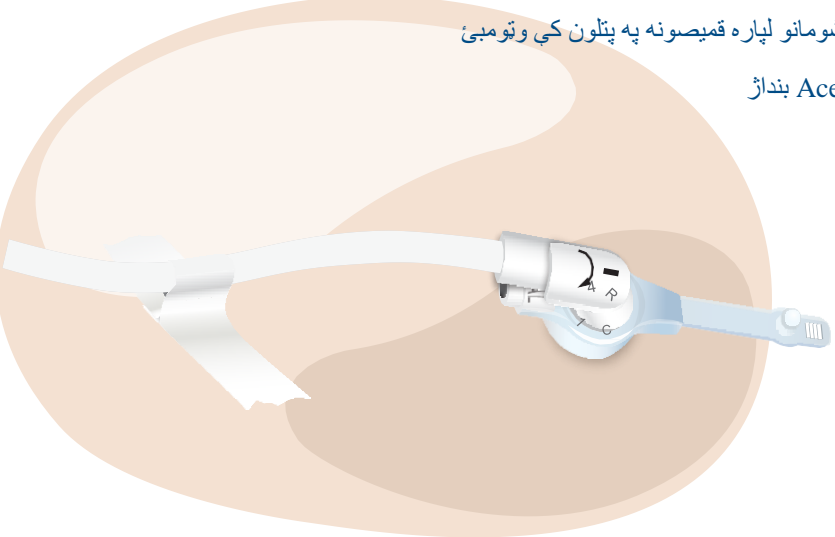
- د خولي بڼه حفظ الصحة د باکټريا مخه نيسي چې بنسټه د هوا لارې ته حرکت وکړي او د سينه بغل يا نمونيا لامل وگرځي



- د ريفلوکس مخنيوي لپاره د ماشوم د چپرکت سر پورته کړئ

د ټيوب خوندي کول

- ټيپ
- د ټيپ او ټيپونو (يو ډول مواد چې د شیانو نښلولو لپاره کارول کيږي) په مرسته يې کالو کې وتومبئ
- ماشوم ته لږ وزن لرونکي کالي واغوندئ (چې لستوني لري ولي پښې يې لوڅې وي)
- د لويو ماشومانو لپاره قميصونه په پتلون کې وتومبئ
- د Ace wrap بنداز



ستاسو د G-tube

بند شوی G-tube

نېټې او علايم	ممکنه ستونزه	څه کول پکار دي	مخنيوی څنگه وکړو
<ul style="list-style-type: none"> نوی ایښودل شوی G-tube بهر راوتلی 	<ul style="list-style-type: none"> ناڅاپه بي ځايه کيدل د بالون خرابوالی 	<ul style="list-style-type: none"> مه وارخطا کيږئ بيړنی کت وگورئ (29 پاڼه) سمدلاسه خپل ډاکټر خبر کړئ د بيړني ټيوب له لاري خواره مه ورکړئ 	<ul style="list-style-type: none"> کاريدونکي ايکسټينشن سيټ خوندي کړئ کله چې نه کارول کيږي نو ايکسټينشن سيټ لرې کړئ ټيوب وپوښوئ څو دا کش نشي
<ul style="list-style-type: none"> سوروالی، خارش، درد، وينه بهيدنه (لږ مقدار کې وينه نورماله خبره ده) 	<ul style="list-style-type: none"> د ټيوب شاوخوا کې د فورمول مایع ليک کيدل (خپريدل) د ټيوب مينيدل يا کش کيدل انتان 	<ul style="list-style-type: none"> د خپل ډاکټر ليدلو لپاره وخت واخلي د ستوما شاوخوا په پوستکي بيړير کريم (چې پوستکي خپل فيزيکي حالت کې ساتي او د خارش او وچيدو مخنيوی کوي) وکاروئ 	<ul style="list-style-type: none"> هر ځله چې تاسو ټيوب لمس کوئ لاسونه و مينځئ پوستکي هره ورځ وگورئ پوستکي هره ورځ 1 الی 2 ځله پاک کړئ هر ډول پانسماں پاک او وچ وساتئ خپل ډاکټر ته خبر ورکړئ که چيري اوبه ټينگي، زيری/ شينې وي، يا بد بوی کوي يا که چيري سوروالی/خارشنت يې خپريږي
<ul style="list-style-type: none"> په ساحه کې د ليک (د مایع خپريدل) شتون 	<ul style="list-style-type: none"> معهه ډيره ډکه ده د ټيوب ترته سوسته ده بالون اوبه ضايع کړي دي بالون د معدي ديوال مقابل ته پورته نه ده 	<ul style="list-style-type: none"> د تغذي ورکولو کچه ورو کړئ په بالون کې د اوبو مقدار وگورئ د پوستکي خوندي ساتلو لپاره بيړير کريم وکاروئ د راوتو مایعاتو جذبولو لپاره پانسماں وکاروئ (پواځي لنډمهاله حل) 	<ul style="list-style-type: none"> د G-tube څخه هوا وباسئ ډاډ تر لاسه کړئ چې بالون په صحيح مقدار کې اوبه لري
<ul style="list-style-type: none"> کانگي/د کانگي کولو غرونه ويستل او/يا پرسيدلي څپته 	<ul style="list-style-type: none"> د تغذي عدم برداشت ډيره زياته هوا يا غاز معهه ډيره ډکه ده 	<ul style="list-style-type: none"> د تغذيو او درمل ورکولو څخه د مخه او وروسته G-tube څخه هوا وباسئ ورو تغذيه د هرې تغذي مقدار کم کړئ (بنايي د ورته ورځنی مقدار ورکولو لپاره يوې اضافي تغذي ته اړتيا ولرئ) 	<ul style="list-style-type: none"> G-tube څخه هوا وباسئ (20 پاڼه يا مخ وگورئ) د لومړنيو نښو لپاره وگورئ چې بڼي ستاسو ماشوم نارامه دی که لارښوونه وشي نو Farrel کڅوره وکاروئ
<ul style="list-style-type: none"> بند شوی G-tube 	<ul style="list-style-type: none"> درمل/فورمول په G-tube کې بند پاتې شوي 	<ul style="list-style-type: none"> د گرمو اوبو لرونکی سرنج ورسره وصل کړئ د ورو تيله کړئ-کش کړئ (Push-pull) ميتود وکاروئ څو د G-tube د خلاصولو هڅه وکړئ په هرو 10-15 دقيقو کې يې تکرار کړئ خپل ډاکټر ته زنگ ووهئ که تاسو نشئ کولی بند شوی ځای خلاص کړئ 	<ul style="list-style-type: none"> درمل په سمه توگه ورکړئ د درملو څخه دمخه او وروسته يې ښه و مينځئ د G-tubes د بنديدو مخنيوي په اړه لارښوونو لپاره 21 پاڼه (مخ) وگورئ
<ul style="list-style-type: none"> د ستوما په شاوخوا کې ډير گلابي يا سور نسج 	<ul style="list-style-type: none"> Hypergranulation نسج 	<ul style="list-style-type: none"> خطرناکه نه دی ډير عام دی ډاکټر کولی شي د درملني پريکړه وکړي 	<ul style="list-style-type: none"> د مينيدلو کمولو لپاره هر وخت G-tube/ايکسټينشن سيټ ټينگ وساتئ د G-tube د کش کولو مخنيوی وکړئ ستوما پاک او وچ وساتئ هره ورځ يې د صابون او اوبو سره پاکه کړئ

مکرر سوالونه (FAQs)

ایا زما ماشوم لامبو یا حمام کولی شي؟

- د 2 اونيو وروسته، د گاستروسټومي لار باید ستاسو د ماشوم لپاره په کافي اندازه رغیدلی وي خو هغه حمام وکړي یا په کلورین شوي اوبو (حوض) کې لامبو وکړي
- د 4 اونيو وروسته، ستاسو ماشوم کولی شي په جهيلونو، سیندونو یا بحر کې لامبو ووهي
- د لامبو وهلو سمدستي وروسته د گاستروسټومي ساحه پاکه کړئ
- اوبه ممکن ستاسو د ماشوم معدې ته ننوځي. دا د پیری ماشومانو لپاره سمه ده
- که تاسو غواړئ نو کولی شي G-tube د یو لوی گاز لرونکي نینلیدونکي پلاستر (Band-Aid) سره وپوښوئ

ایا زما ماشوم کولی شي د گاستروسټومي د پاڅه ځملي؟

- هو، وروسته له دې چې ساحه په بشپړه توګه ورغیري او نور د درد احساس ونکړي
- کوچنیان کولی شي د سرچپه ځملاستلو وختونو لپاره پر خپله معدده ځملي
- لوی ماشومان کولی شي پر خپله معدده ځملي

مهم تعریفونه



خپته: د سږو لاندې د بدن ساحه چې د معدې، کولمو، ځیګر او نور غړو لرونکې ده
اسپایریشن: په ناڅاپه توګه د مایع تنفس کول (لکه د معدې مواد یا فارمول) د هوا پایپ او/یا سږو ته

Bolus: د فارمول لوی مقدار چې د G-tube له لارې لیردول کیږي

Enteral تغذیه: د تغذیې ټیوب له لارې په مستقیمه توګه معدې یا کولمو ته خواړه ورکول

مری: عضله لرونکی ټیوب چې خوله د معدې سره وصلوي

فونتانیل یا نرمه ساحه: د ماشوم په سر کې هغه ساحه چې کوپړی (د سر کاسه) یې لار تر اوسه په بشپړه توګه بوځای شوي نه وي

فلش: یو مقدار مایع چې د G-tube څخه معدې ته د فارمول یا درملو پاکولو لپاره کارول کیږي
د جاذبې قوه: یو ځواک چې مایعاتو ته اجازه ورکوي له لوړې نقطې څخه ټیټې نقطې ته تیر شي

د مایعاتو څخه ډکول (**Prime**): ټیوب له مایعاتو څخه ډکول

اندازه یا درجه: فورمول باید څومره ګړندی ورکړل شي؛ د مثال په توګه، په هر ساعت کې د ملی لیتر مقدار

ریفلکس: د معدې د محتویاتو پورته مری ته حرکت کول

ستوما: یو جراحي سوری چې له لارې یې د تغذیې ټیوب بدن ته ننوځي

لاره (Tract): د معدې څخه د خپټې دیوال ته یوه لاره چې د گاستروسټومي ټیوب شاوخوا کې جوړیږي

هوا ویستل/د هوا ویستنه: د معدې څخه هوا یا غاز بهر ته ویستل

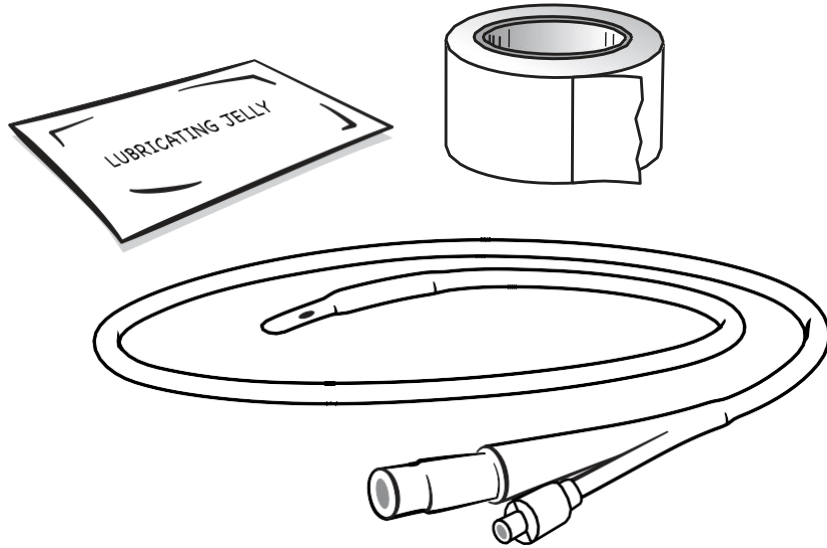


په کور کې د G-tube لپاره بیړنی کټ

سوری به په 2 ساعتونو کې بندیدل پیل کړي، او ممکن په 24 ساعتونو کې په بشپړه توګه وتړل شي، نو دا مهمه ده چې د کارولو لپاره یو کټ (kit) چمتو وي.

توکي:

- 2 ټیوبونه، 1 د اوسني G-tube په اندازه او 1 یو اندازه کوچنی (دا ټیوب اکثراً د Foley په نوم یادېږي)
- په اوبو کې محلول کېدونکی د غوړولو جیلی
- ټیپ
- د کټیټر پلګ



د بیړني ټیوب له لارې خواړه یا درمل مه ورکوئ

- ستاسو په بیړني کټ کې به د بدلولو لپاره 2 بیړني ټیوبونه موجود وي.
- یو ټیوب ستاسو د ماشوم د ګیسټروسټومي ټیوب په ورته اندازه دی او بل ټیوب یو اندازه کوچنی دی.
- بیړنی ټیوب دننه ایښودل کېږي ترڅو ستوما او د ګیسټروسټومي لار خلاصه وساتي
- تل د خپل ماشوم سره کټ یو ځای ګرځوئ
- هیڅکله ټیوب ستوما ته په زوره مه داخلوئ. د اړتیا په صورت کې د کوچنی اندازې ټیوب کارولو کوښښ وکړئ.
- د بیړني ټیوب دننه کولو هڅه کولو لپاره له 10-15 دقیقو څخه ډیر وخت مه اخلئ
- د بیړني ټیوب بالون مه پرسوئ

ګامونه:

1. مه وارخطا کړئ!
2. خپل لاسونه وینځئ
3. په اوبو کې د محلول کېدونکی د غوړولو جیلی یو لږ مقدار د بیړني ټیوب په اڅرنی سر کې واچوئ
4. په نرمې سره بیړني ټیوب 2-3 انچه په ستوما کې دننه کړئ
5. ټیوب له پوستکي سره ټیپ کړئ څو دا بهر را ونه غورځیږي
6. د بیړني ټیوب له لارې هېڅ شی (فارمول، اوبه، یا درمل) مه ورکوئ
7. ډاکټر ته زنگ ووهئ یا نږدې بیړنی خونې ته لار شی

مهم معلومات

که ستاسو ماشوم د ډیهایدریشن نښې او علايم ولري نو خپل ډاکټر ته زنگ ووهئ:



- د هغه ماشومانو لپاره چې اوس اوس بې گرځېدل پيل کړي وي په 12 ساعتونو کې د متيازو نه کېدل
- د کوچنيانو لپاره په 8 ساعتو کې د متيازو نه کېدل
- د اوبسکو پرته ژړل
- ډيره وچه خوله يا چاودلی شونډې
- دننه خوا ته ننوتې نرمې نقطې (د 1 کلن څخه کم عمره کوچنيان)
- ستاسو ماشوم د معمول څخه زيات خوبزن دی
- ستاسو ماشوم د سرېدالی احساس کوي

مهم معلومات

مهمې نقطې

- ډاډ تر لاسه کړئ چې ستاسو د ماشوم بڼوونکي، د بڼوونځي نرس، او د PE بڼوونکي د گيټروستومي ټيوب په اړه پوهيږي
- تل خپل بېرني کټ ځان سره وساتئ
- هغه درمل مه کاروئ چې وخت يې پای ته رسېدلی وي



د مرستي لپاره چا ته زنگ ووهو

ډاکټر/کلينیک:

ډاکټر څوک چې د enteral اړوند توکي اړدر کوي:

د enteral توکو عرضه کونکي شرکت:



د گاسټروستومي معلومات:

ډول

توليدونکی

اندازه

اوردوالی (یواځې MIC-KEY ټيوب)

د سانتي متر نښه (یواځې PEG ټيوب)



يادابنت

يادابنت

**CHILDREN'S
HOSPITAL**

**UCDAVIS
HEALTH**

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

800-UCD-4-KIDS (800-823-4543)
children.ucdavis.edu

مونر پر فیسبک ومومئ 



ملگری (شراکت دار)

د دي کتاب اضافي کاپيانو (نقلونو) لپاره:

مهرباني وکړئ په children.ucdavis.edu کې د A- Patient and Family Education
Z څخه ليدنه وکړئ

د MPEC بياکتنه: 12/19

