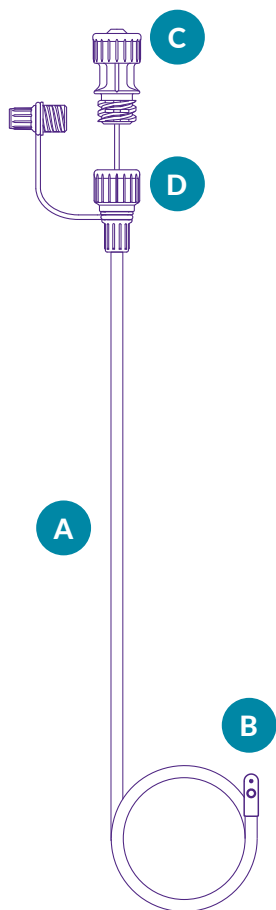


# PLAATSING FLOCARE® BENGMARK® NASO-INTESTINALE SONDE



DE **FLOCARE® BENGMARK® NASO-INTESTINALE SONDE** IS EEN TRANSNASALE INTESTINALE SONDE MET EEN BENGMARKSPIRAAL TIP VOOR HET TOEDIENEN VAN ENTERALE VOEDING

## Producteigenschappen

- Witte volledig radiopake polyurethaan sonde in Charrière 10. **(A)**
- Lengte: 145 cm.
- Ronde tip met twee laterale openingen. De tip is voorzien van een Hydromer® coating. **(B)**
- Bengmark®-spiraal (gepatenteerd): 2,5 krul met een doorsnede van circa 3 cm en een lengte van circa 23 cm. Tijdens het inbrengen worden de krullen gestrekt met behulp van een voerdraad. Nadat de voerdraad verwijderd wordt, zorgt de spiraal voor pyloruspassage en voor een optimale fixatie in de dunne darm. **(B)**
- Een metalen voerdraad voorzien van glijmiddel, gedeeltelijk in de sonde ingebracht. **(C)**
- ENFit™ Connector. **(D)**

## Indicatie

De Flocare® Bengmark® naso-intestinale sonde is bestemd voor transnasaal voeden direct in de dunne darm. Indicaties voor postpylore sondevoeding zijn:

- Patiënten in post-operatief herstel
- Patiënten met brandwonden
- Patiënten met verhoogd risico op aspiratie of reflux en braken
- Patiënten met vertraagde maaglediging
- Patiënten met acute pancreatitis

Vroege post-operatieve intestinale sondevoeding vermindert het risico op atrofie van de darm en bacteriële translocatie. De sonde is bestemd voor alle patiënten met een functionerend darmstelsel, maar met verminderde maagperistaltiek en/of verhoogd risico op aspiratie. Dit is vaak het geval in de vroege post-operatieve fase. Als er maagmotiliteit is, kan de sonde in de maag worden geplaatst (zie plaatsing), de Bengmark® spiraal zal spontaan de pylorus passeren in 8-12 uur. Als er geen maagmotiliteit is, kan de sonde voorbij de maag worden gebracht met behulp van aangepaste technieken zoals een endoscoop of onder fluoroscopie. Anderzijds kan maagmotiliteit ook door medicatie gestimuleerd worden.

## Contra-indicatie

Voor plaatsing van de sonde:

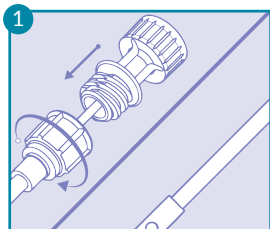
- oesophageale varices/bloedingen

## Contra-indicatie

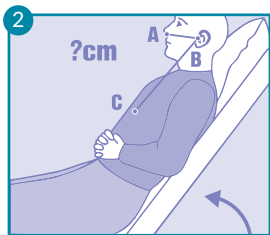
Voor enteraal voeden:

- intestinale absorptiestoornissen
- paralytische ileus
- acuut abdomen

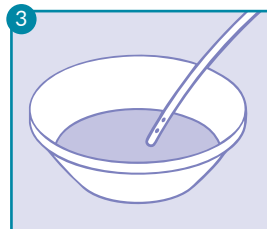
## Plaatsing - voor patiënten met maagperistaltiek



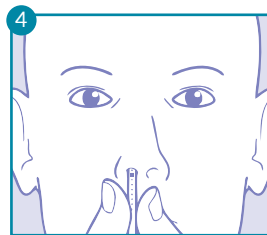
1 Licht de patiënt in over de procedure. Schuif de voerdraad volledig in de sonde en controleer of deze goed in de connector is bevestigd.



2 Installeer de patiënt in een comfortabele zittende of half-zittende houding. Bepaal de lengte van het in te brengen deel van de sonde door de afstand te meten vanaf de punt van de neus **(A)**, naar het oor **(B)** en vervolgens naar de onderzijde van het borstbeen **(C)**. Markeer deze lengte op de sonde. Maak tevens 2 andere markeringen, één op 25 cm en één op 50 cm dicht bij de voedingsconnector.

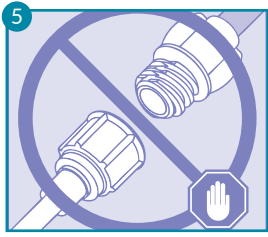


3 Houd de tip even onder water, om het inbrengen te vergemakkelijken.

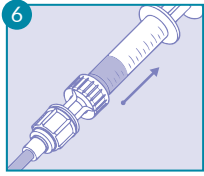


4 Kies het meest toegankelijke neusgat en breng de sonde over de neusbodem in. Als de sonde de keel bereikt, buig dan het hoofd van de patiënt voorover en vraag hem zo vaak mogelijk te slikken. Schuif de sonde voorzichtig op, forceer niet. Voorkom plaatsing van de sonde in de trachea! Schuif de sonde door tot aan de eerste markering.

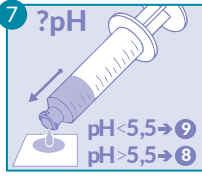
# PLAATSING FLOCARE® BENGMARK® NASO-INTESTINALE SONDE



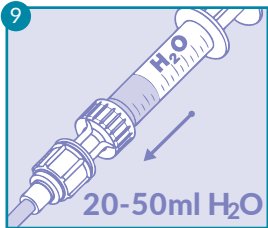
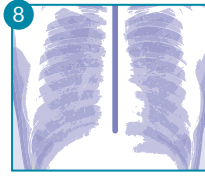
**LET OP:** Sluit de Bengmark® naso-intestinale sonde nog niet aan op het toedieningssysteem. Controleer de correcte plaatsing van de sonde voordat vocht door de sonde wordt toegediend.



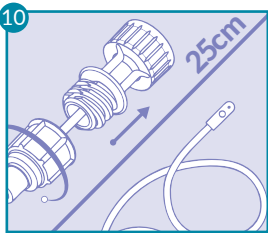
Controleer de ligging van de sonde door aspiratie van maaginhoud of een radiografie.



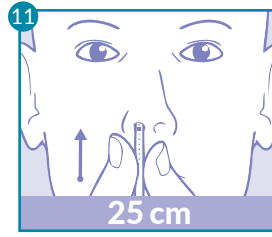
?pH  
pH < 5,5 → 9  
pH > 5,5 → 8



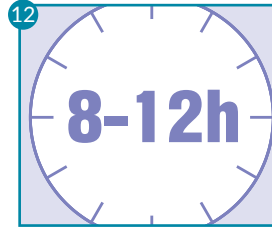
Spoel, nadat de positie van de sonde is gecontroleerd, de sonde door met 20-50 ml water



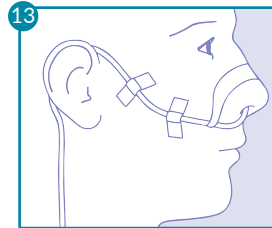
Trek ± 25 cm voerdraad uit de sonde.



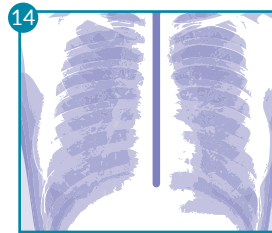
Breng vervolgens de sonde in tot aan de tweede markering. Trek vervolgens de gehele voerdraad uit de sonde. Fixeer de sonde nog niet aan de neus, maar gebruik het oor als tijdelijk fixatiepunt.



Binnen 8-12 uur zal de sonde, door de maagmotiliteit, de pylorus passeren.



Fixeer de sonde op de neus als de derde markering ter hoogte van de neus is.



Controleer nogmaals de ligging van de sonde door middel van radiografie, voordat gestart wordt met enterale voeding. Laat, indien mogelijk, de patiënt iets eten of drinken, dit stimuleert de migratie van de sonde. Indien de sonde voor kinderen wordt gebruikt, kan de lengte van de sonde worden ingekort door een deel af te snijden en een nieuwe Flocare® voedingsconnector met dezelfde Charrière op de sonde te plaatsen.

## Verzorging

Controleer de positie van de sonde:

- Controleer de plaats van de markering op de sonde bij de initiële plaatsing; als die bij de uitgang van de neus zit, zit de sonde waarschijnlijk goed.
- Controleer eventueel de positie van de sonde d.m.v. indicatorpapier. De pH is > 5.5.

Controle is aanbevolen wanneer er een nieuwe verpakking sondevoeding aangehangen wordt, bij twijfel over de juiste positie van de sonde en ten minste 3 keer per dag.

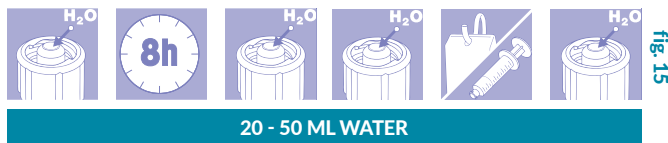


fig. 15

Spoel de sonde met 20-50 ml water 'voor' en 'na' het toedienen van enterale voeding of medicatie en ten minste om de 8 uur om verstopping van de sonde te voorkomen (fig. 15).

De Flocare® Bengmark® naso-intestinale sonde kan maximaal 6-8 weken gebruikt worden (fig. 16).

Dien de enterale voeding steeds toe met behulp van een enterale voedingspomp.

Vroegtijdig post-operatief intestinaal voeden reduceert de kans op atrofie van de dunne darm en het risico op bacteriële translocatie.



fig. 16



**Nazorg:**

**Doorspuiten van de sonde en gebruik van spuiten**

- Gebruik een spuit van minimaal 20 ml om de sonde door te spuiten en spuit de sonde rustig door.
- Toedienen van medicatie: gebruik altijd een spuit passend bij het volume van de toe te dienen medicatie, maar zorg ervoor dat het toedienen gecontroleerd gebeurt.
- Gebruik niet teveel kracht. Bij weerstand, stop de procedure en overleg met de behandelend arts.

## Verwijdering

Om de Bengmark® naso-intestinale sonde te verwijderen, de sonde voorzichtig uit de neus van de patiënt trekken. Verwijdering dient steeds onder medisch toezicht te gebeuren.

## WENST U MEER INFORMATIE OF ADVIES?

Contacteer Nutricia Advanced Medical Nutrition

☎ 070/222.307

✉ [medical.nutrition@nutricia.be](mailto:medical.nutrition@nutricia.be)

🌐 [www.nutriciamedical.be](http://www.nutriciamedical.be)

NUTRICIA  
**flocare**