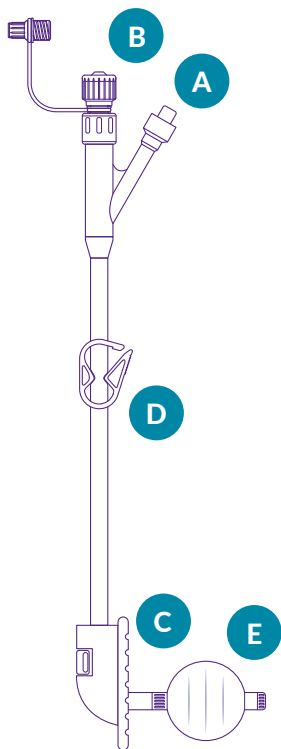


# VERZORGING FLOCARE® GASTROSTOMIESONDE



DE **FLOCARE® GASTROSTOMIESONDE (G-TUBE)** IS EEN SILICONEN BALLONSONDE, DIE GEBRUIKT WORDT ALS VERVANGING VAN EEN REEDS GEPLAATSTE GASTROSTOMIESONDE (PEG, G-TUBE OF BUTTON).

VAN BUITENAF EENVOUDIG HERPLAATSBAAR IN EEN BESTAANDE GASTROSTOMIE.

## Producteigenschappen

De Flocare® G-Tube is verkrijgbaar in 5 charrières (10, 14, 16, 18 en 20)

De sonde is vervaardigd van transparante siliconen en bevat:

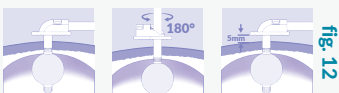
- Een ballonventiel met vermelding van de geadviseerde balloninhoud (A)
- Een ENFit™ voedingsconnector met swivel (draaibare ring) en sluiting (B)
- Een sonde met centimetermarkeringen
- Een siliconen externe fixatiedisc (C)
- Een siliconen interne retentieballon. Het geadviseerde volume is afhankelijk van de charrière van de sonde en wordt aangegeven op het ballonventiel (A)
- Een afsluitklem, ter voorkoming van het terugvloeien van voeding of andere maaginhoud (D)
- Een radiopaak markering naast de ballon voor zichtbaarheid op röntgenfoto (E)

## Het voeden via de G-Tube

Het toedienen van sondevoeding kan gestart worden na controle van de conditie van de fistel en de correcte positie van de sonde met behulp van pH-meting.

## Verzorging

- Was uw handen voor iedere handeling
- Inspecteer dagelijks het gebied rond de fistel op roodheid en zwellingen. Desinfecteer de huid wanneer dit nodig is. Wanneer de fistel volledig is gevormd is het voldoende om de huid zorgvuldig te wassen, te spoelen en te drogen.
- Haal de sonde uit de externe fixatiedisc en duw de sonde voorzichtig in het stoma.
- Draai de sonde 180° om zijn as, trek de sonde op tot de oorspronkelijke positie en herplaats de sonde in de externe fixatiedisc (fig. 12), dit om ingroei van de ballon te voorkomen. Zorg ervoor dat de externe fixatiedisc ongeveer 5 mm van het huidoppervlak verwijderd is.



- Controleer de positie van de sonde door de positie van de externe fixatiedisc te controleren en door het meten van de pH-waarde van opgetrokken maaginhoud met behulp van pH-indicatiepapier (gebruik nooit lakmoespapier). Bij een pH-waarde lager dan of gelijk aan 5,5 is de sonde correct in de maag gepositioneerd en kan het toedienen van sondevoeding gestart worden. Voer deze controle iedere keer uit wanneer u een nieuwe verpakking sondevoeding aansluit, of bij twijfel over de juiste positie van de sonde (fig. 13).



- Spoel de sonde voor en na het toedienen van voeding en/of medicatie en ten minste iedere 8 uur door met 20 - 50 ml water om verstopping te voorkomen (fig. 14). Gebruik hiervoor een ENFit™-spuit. Gebruik nooit spuiten met een kleinere inhoud dan 20 ml, omdat deze teveel druk in de sonde veroorzaken waardoor er scheuren zouden kunnen ontstaan.



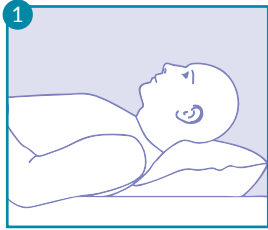
- Gebruik iedere 24 uur een nieuw Flocare toedieningssysteem en een nieuwe spuit.
- Controleer wekelijks of de juiste hoeveelheid steriel water in de ballon zit. Gebruik hiervoor een luer-spuit. Vul dit zo nodig bij, of vervang de inhoud met hetzelfde volume als aangegeven in het patiëntendossier. Dien nooit voeding of medicatie toe via het ballonventiel (A).
- Verzorging van de mond, tanden en lippen is extra belangrijk wanneer de patiënt niet in staat is om te eten. Poets de tanden een keer per dag, spoel de mond meerdere malen per dag en gebruik crème voor de lippen.
- Aanhangtijd van Nutrison sondevoeding is beperkt. Volg de instructies op het etiket.

Lees ook de gebruiksaanwijzing die met de Flocare Gastrostomiesonde wordt geleverd.

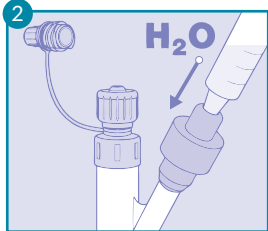


Als er twijfels zijn over de gezondheidstoestand van de patiënt (bijvoorbeeld bij abdominale pijn), stop dan direct met het toedienen van voeding en roep medische hulp in.

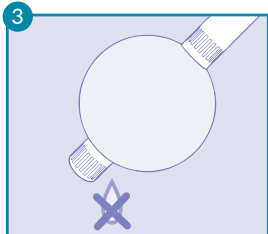
# PLAATSING FLOCARE® GASTROSTOMIESONDE



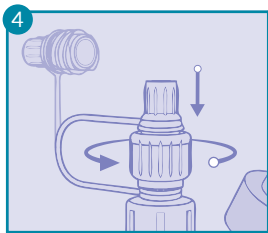
1 Was en droog uw handen grondig en gebruik hierbij een schone handdoek. Leg de patiënt op de rug. Controleer de charrière en de lengte van de huidige sonde. Breng een beetje anesthesische gel aan om de sonde. Leg een compress onder de externe fixatiedisc om lekkage van maaginhoud op de huid te voorkomen.



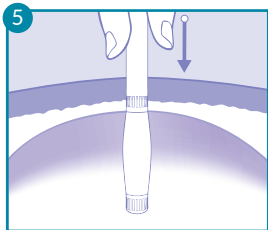
2 Gebruik een nieuwe Flocare® Gastrostomiesonde van dezelfde charrière als de eerder geplaatste sonde. Controleer de toestand van de ballon door de geadviseerde hoeveelheid steriel water met een luer spuit in het ballonventiel (A) te injecteren.



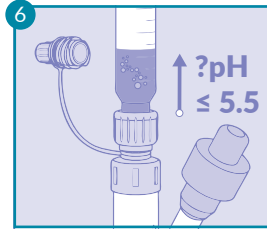
3 Draag steriele handschoenen; rol de ballon tussen duim en wijsvinger totdat deze centraal rondom de sonde ligt. Trek de inhoud van de ballon weer op.



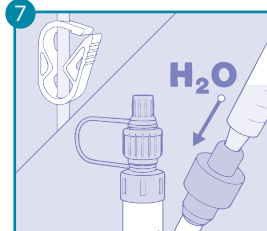
4 Sluit de voedingsconnector met het dopje (B). Verwijder de geplaatste sonde volgens instructies. Reinig de uitgang van de fistel met een droog gaasje. Breng een beetje wateroplosbaar glijmiddel of een anesthesische gel aan op de tip van de nieuwe sonde; houd hierbij de uitstroomopeningen vrij.



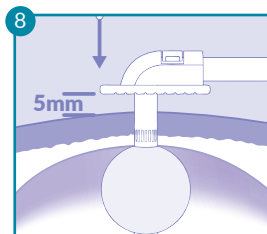
5 Plaats de nieuwe G-tube zo ver mogelijk in de fistel.



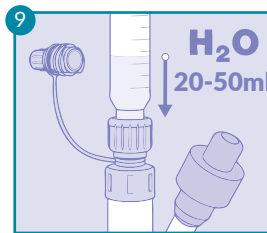
6 Houd de sonde op z'n plaats en bevestig de positie van de tip door via de voedingsconnector (B) met een (ENFit) spuit maaginhoud op te trekken, en hier de pH-waarde van te meten met behulp van pH-indicatiestrips. De tip van de sonde zit in de maag wanneer de pH-waarde lager of gelijk aan 5.5 is. Bij twijfel dient u de positie van de sonde te controleren met behulp van een endoscoop, of door middel van een röntgenfoto.



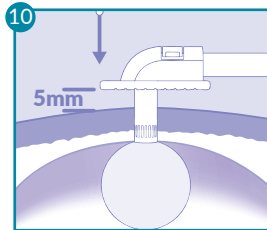
7 Bij het openen van de voedingsconnector voorkomt de afsluitklem (D) dat er voeding of andere maaginhoud terugvloeit. Het wordt aanbevolen de afsluitklem (D) te openen wanneer de voedingsconnector is gesloten. Vul de ballon (met een luer spuit) via het ballonventiel (A) met de hoeveelheid steriel water aangegeven op het ventiel. Overschrijd deze hoeveelheid nooit.



8 Trek de sonde licht omhoog tot de lengte van de sonde die uit de fistel komt gelijk is aan de lengte van de vorige geplaatste gastrostomiesonde (indien dit van toepassing is). Noteer de charrière, de lengte van de sonde en de geïnjecteerde hoeveelheid water in het patiëntendossier.



9 Injecteer 20-50 ml water via de voedingsconnector (B) van de sonde om verstopping te voorkomen.



10 Schuif de externe fixatiedisc (C) tot op ongeveer 5 mm van de huid en fixeer de sonde in de 90° voorgevormde externe fixatiedisc.

## Gebruiksdur en verwijdering

De Flocare® G-Tube is ontwikkeld om gedurende langere tijd (maanden) mee te gaan, maar dit is afhankelijk van verschillende factoren, zoals medicatie, pH van de maag, mobiliteit van de patiënt en verzorging van de sonde. Vervanging en verwijdering van de G-tube hangt af van de conditie van het product en kan slechts worden uitgevoerd onder medisch toezicht. Voor verwijdering van de gastrostomiesonde dient de ballon te worden leeggetrokken met een spuit. Vervolgens dient de sonde voorzichtig uit de fistel getrokken te worden tot de tip eruit komt. Gebruik niet teveel kracht. Indien de ballon niet leeggetrokken kan worden, reinig het ballonventiel met warm water en probeer het opnieuw. Als dit niet werkt wordt aangeraden verdere pogingen om de sonde te verwijderen onder medische supervisie te doen, bij voorkeur in een ziekenhuis.

## Het wordt afgeraden om:

1. De ballon te vullen tot deze barst, dit kan trauma veroorzaken.
2. De gastrostomiesonde op de huid af te snijden, dit kan obstructie veroorzaken
3. De ballon met behulp van een naald of spuit door te prikken omdat de positie hiervan slecht in te schatten is waardoor er een significant risico voor de patiënt bestaat.

In het geval van onbedoelde verwijdering: plaats direct een nieuwe G-tube (met dezelfde charrière) in de fistel om te voorkomen dat deze dichtgroeit. Het vullen van de ballon mag alleen onder medische begeleiding of endoscopische controle plaatsvinden, om schade aan de fistel te voorkomen.

## 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®