

DE **FLOCARE® PUR NASO GASTRIC SUCTION TUBE** IS EEN PUR NEUS-MAAGSONDE, SPECIAAL ONTWIKKELD VOOR ENTERAAL VOEDEN IN COMBINATIE MET MAAGDECOMPRESSIE EN/OF ASPIREREN, WANNEER DE PATIËNT KORTDUREND SONDEVOEDING NODIG HEEFT (MAX. 6 WEKEN).

Producteigenschappen

- Transparante polyurethaan (PUR) sonde met 3 witte radiopaaklijnen voor goede zichtbaarheid op RX
- Eenvoudige visuele controle door blauwe centimeter markeringen
- Open, afgeronde tip met 4 laterale en een distale uitstroomopening
- Soepele voerdraad met siliconen coating (6 cm korter dan de sonde, stopt 1,5 cm voor de eerste uitstroomopening)
- Witte PUR trechtersonde met afsluitdop voor het aspireren/hevelen van maaginhoud
- Paarse ENFit connector met afsluitdop voor het toedienen van sondevoeding
- Afsluitklem op de voedingssonde en op de sonde voor aspireren/hevelen
- Latex- en DEHP-vrij
- Ch 14-110 cm

Sondevoeding

Er kan sondevoeding worden gegeven via de neus-maagsonde nadat de positie van de sonde is gecontroleerd (bijvoorbeeld door röntgencontrole of door pH-meting van opgetrokken maaginhoud), zie plaatsing achterzijde instructiekaart.

Voeden & aspireren/hevelen

Sondevoeding dient te worden toegediend via de 'FEEDING' connector. De trechterconnector met "△" opdruk mag **NIET** gebruikt worden voor het toedienen van voeding.

- Voeden (**fig. 1**): Tijdens het toedienen van de voeding dient de klem op de hevelconnector gesloten te blijven om losschieten van de dop als gevolg van opbouwende druk door verstopping te voorkomen. Spuit de voedingssonde door met 20 - 50 ml water en sluit het toedieningssysteem aan op de sonde. Koppel na het voeden het toedieningssysteem af. Spuit de sonde nogmaals met 20 - 50 ml water door en sluit de dop van de voedingsconnector. Maak de afsluitklem op de sonde voor aspireren/hevelen los.
- Aspireren/hevelen (**fig. 2**): Bij gebruik van de hevelconnector dient de klem op de voedingsconnector gesloten te blijven om foutieve uitstroom door de voedingsconnector te voorkomen. Spuit 20 - 50 ml water door de sonde voor aspireren/hevelen en trek vervolgens de maaginhoud op. Spuit na afloop nogmaals 20 - 50 ml water door de sonde en sluit de dop van de trechterconnector. Maak de afsluitklem op de voedingssonde los.
- Wanneer er niet gevoed of geaspireerd/geheveld wordt (**fig. 3**) kunnen de connectoren met de afsluitdopjes worden gesloten. Het wordt aangeraden beide klemmen te openen, omdat een continu gesloten klem de sonde kan beschadigen.

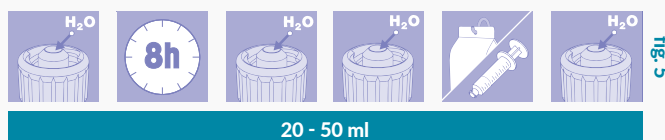
Verzorging

- Was uw handen.
- Controleer de sonde bij elke handeling, visuele inspectie van het markeringspunt, de fixatie en indien mogelijk de mond- en keelholte.
- Doe een pH-meting altijd voor elke nieuwe toediening van voeding en/of medicatie en bij aanwijzing van mogelijke dislocatie. (**fig. 4**)



- Spuit de sonde voor en na het toedienen van voeding en/of medicatie en ten minste 3 keer per dag, door met ca. 20-50 ml water om verstopping te voorkomen. Gebruik hiervoor een ENFit spuit van 20 of 60 ml. (**fig. 5**)

LET OP: de trechterconnector kan niet met een ENFit spuit doorgespoten worden; gebruik hiervoor een cathetertip spuit.

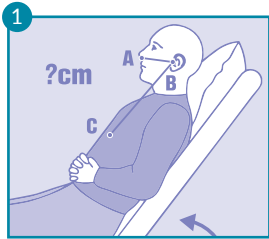


- Gebruik elke 24 uur een nieuw toedieningssysteem.
- De aanhangtijd van Nutrison / Nutriini sondevoeding is beperkt; volg de instructies vermeld op het etiket.
- Een goede mondverzorging is cruciaal. Poets de tanden een keer per dag, spoel de mond meerdere malen per dag en gebruik een crème voor de lippen.
- Het is aanbevolen de PUR sonde na maximaal 6 weken te vervangen.

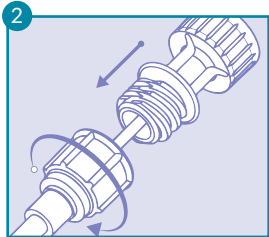


Stop onmiddellijk het voeden bij twijfel rond de medische toestand van de patiënt en neem contact op met de behandelend arts

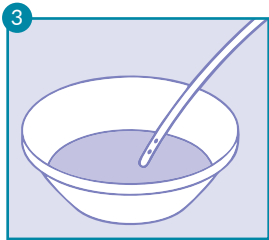
PLAATSING FLOCARE® PUR NASO GASTRIC SUCTION TUBE



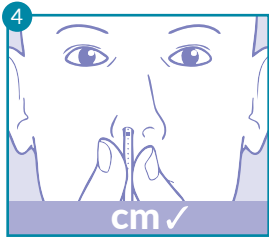
Leg de procedure uit aan de patiënt. Plaats de patiënt in een comfortabele, (half)zittende houding. Meet de benodigde lengte van de sonde. De lengte tussen het oor en de punt van de neus (A-B) en van het oor tot het laagste punt van het sternum (B-C). Breng met een stift of een stukje plakband een markering aan op dit punt op de sonde.



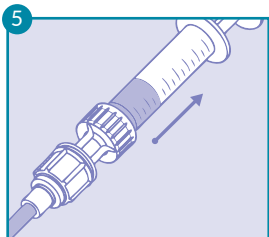
Breng de voederaad volledig in de sonde en zorg ervoor dat deze goed vastzit in de connector. Vraag aan de patiënt om door zijn neus te blazen. Kies het neusgat waardoor de patiënt het gemakkelijkst ademt.



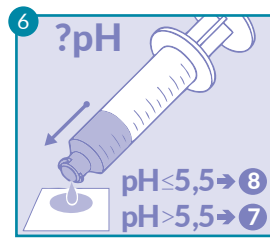
Dompel de tip van de sonde even in warm water, dit zal de tip zachter maken en de plaatsing van de sonde vergemakkelijken. Let op: een te flexibele tip kan krullen van de sonde in de keelholte veroorzaken.



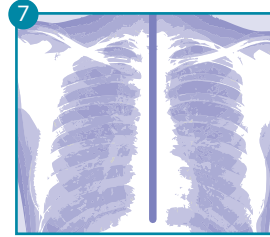
Vraag de patiënt om zijn hoofd naar achter te buigen en breng de sonde in het gekozen neusgat. Vraag de patiënt om naar voren te buigen zodra hij de sonde in zijn keel voelt. Schuif de sonde door en vraag de patiënt om de sonde verder door te slikken. Dit kan eventueel door kleine slokjes water te drinken. Laat de patiënt diep inademen om kokhalzen te voorkomen. Schuif de sonde zachtjes verder zonder te forceren. Vermijd de sonde in de luchtpijp te plaatsen. Schuif de sonde verder tot de eerder aangebrachte markering de neus bereikt.



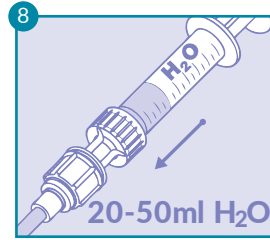
Controleer de correcte plaatsing van de sonde door met een spuit wat maaginhoud op te trekken.



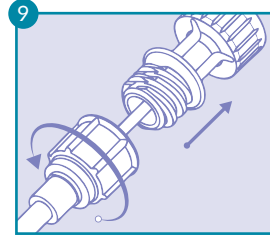
Meet de pH-waarde van de maaginhoud. Gebruik hiervoor indicatorpapier. De sonde ligt in de maag als de pH-waarde lager is dan of gelijk aan 5,5.



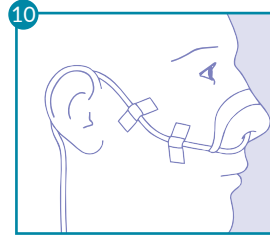
Indien de pH-waarde hoger is dan 5,5 moet de ligging door middel van een röntgenfoto worden gecontroleerd. De sonde is zichtbaar door de 3 radiopaaklijnen. Noteer de pH-waarde in het patiëntendossier. Noteer ook indien er zuurremmers gebruikt worden. Start nooit met de voeding voordat de juiste plaats van de sonde bevestigd is.



Spoel de sonde na de pH-meting door met min. 20-50 ml water om eventuele resten van maagvocht uit de sonde te verwijderen. Dit voorkomt verzuring en stolling van de sondevoeding en mogelijke verstopping van de sonde.



Verwijder de voederaad. Duw de voederaad nooit terug in een geplaatste sonde want dit kan een perforatie veroorzaken.



Zet de sonde vast op de neus. Vermijd dat de sonde tegen het neusgat wordt gedrukt. Noteer naam, charrière en lengte van de sonde in het patiëntendossier.

Verwijderen

De sonde kan verwijderd worden door zachtjes de sonde uit de neus van de patiënt te trekken. Het verwijderen moet steeds onder medisch toezicht gebeuren.



Gebruik nooit spuiten kleiner dan 20 ml aangezien ze te veel druk op de sonde zetten; de sonde zou kunnen barsten of zich verplaatsen.

WENST U MEER INFORMATIE OF ADVIES?

Contacteer Nutricia Advanced Medical Nutrition

☎ 070/222.307

✉ medical.nutrition@nutricia.be

🌐 www.nutriciamedical.be

NUTRICIA
flocare®