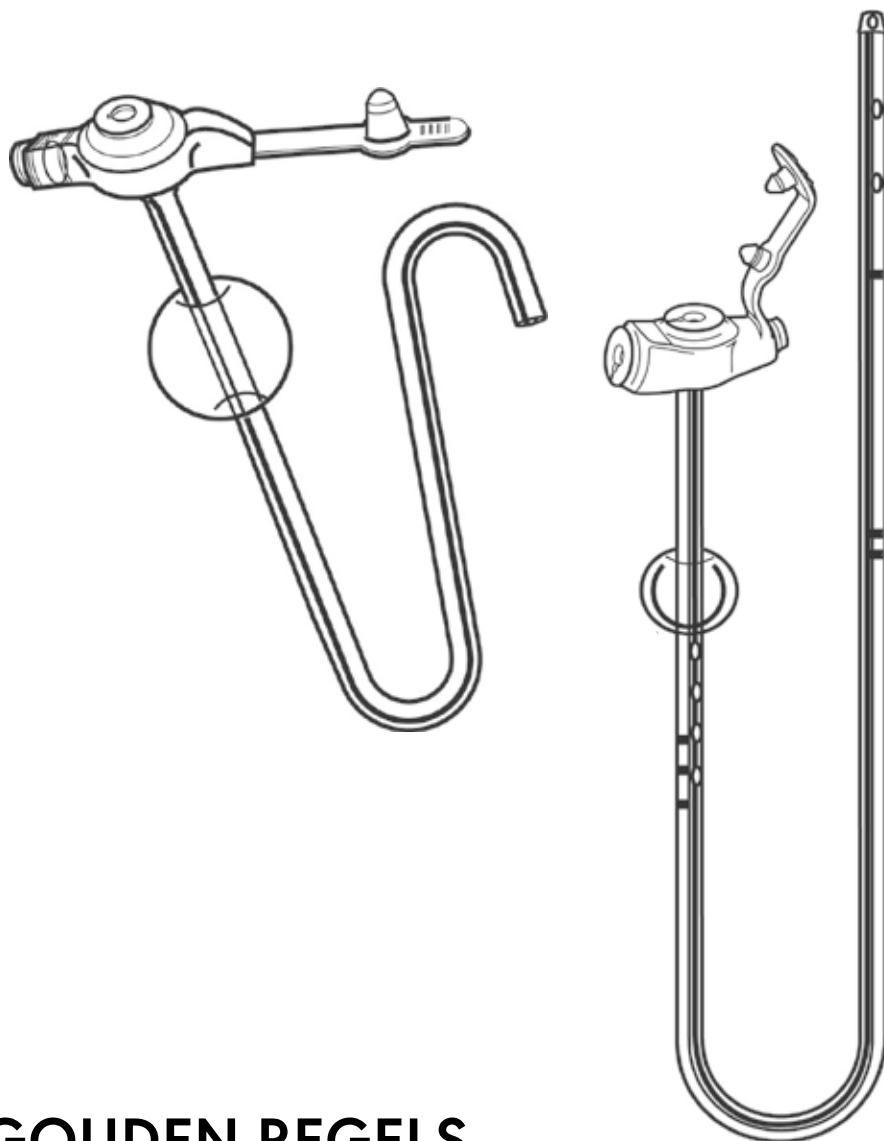


AVANOS

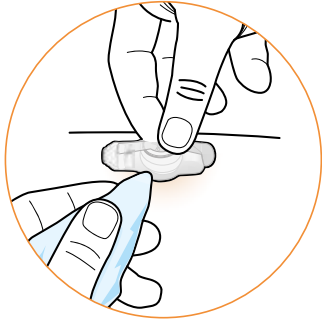
MIC-KEY* GJ-sondes
MIC-KEY* J-sondes



GOUDEN REGELS

DAGELIJKSE VERZORGING

- Was altijd je handen met water en zeep en droog ze af, voordat je de sonde in je handen neemt.
- Inspecteer de stomaplaats op tekenen van lekkage, roodheid en irritatie. Neem in dat geval contact op met je zorgprofessional.



1

Reinig de sonde en de huid rondom de sonde dagelijks met milde zeep en water, spoel de huid grondig af en maak de huid droog of volg de instructies van je zorgprofessional.



2

Open de dop van de sonde en reinig de buitenkant van de jejunale en gastrische voedingspoort voorzichtig met een wattenstaafje. Verwijder alle achtergebleven sondevoeding en medicatie.

MIC-KEY® J-sondes hebben slechts één jejunale toegangspoort.

- Houd de uitsparing in de ballonpoort schoon.
- Zorg ervoor dat je sonde en stoma schoon en droog blijven.
- Gebruik geen verband onder de MIC-KEY® GJ-sonde/J-sonde, tenzij dit klinisch geïndiceerd is.

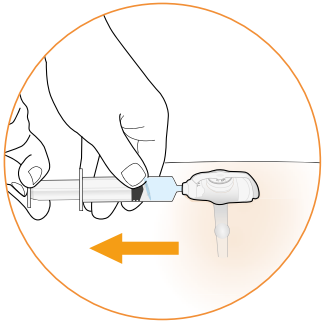


Draai de sonde niet rond.

Hierdoor kan de sonde knikken of verschuiven.

ELKE 2 WEKEN

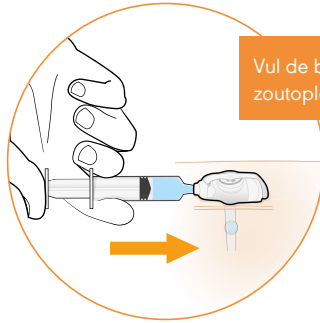
CONTROLEER ELKE TWEE WEKEN HET VOLUME VAN HET WATER IN DE BALLON



1

Sluit de Luer-slip-injectiespuit aan op de ballonpoort en verwijder al het water, terwijl je de sonde op zijn plaats laat.

Let op: Een ballonsonde kan eenvoudig wegglijden als je niet voorzichtig bent bij het controleren van de inhoud van de ballon (bijvoorbeeld als het kind plotseling beweegt of hoest).



Vul de ballon nooit met lucht, zoutoplossing of glycerine.

2

Controleer het volume en vul tot het voorgeschreven volume met afgekoeld gekookt of steriel water.



Overschrijd het maximale vulvolume van de ballon niet.

Overschrijding kan het risico op beschadiging van de ballon vergroten.

START MET POSTPYLORISCHE VOEDING

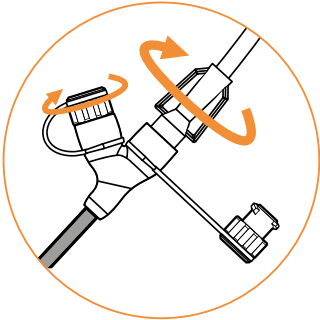
STAP 1: POSITIE VAN DE SONDE CONTROLLEREN

1 In geval van ademnood of braken moet de pH-waarde van het jejunale aspiraats worden gemeten volgens de instructies van je zorgprofessional. De pH-waarde van het jejunale aspiraats moet tussen 6 en 8 zijn. Als de pH-waarde lager is dan 5,5 moet de voeding worden stopgezet omdat de sonde misschien in de maag terecht is gekomen.

STAP 2: SLUIT DE MIC-KEY® VERLENGLEIDING AAN

1 Gebruik alleen verlengleidingen van MIC-KEY® met je MIC-KEY®-sonde. Andere merken verlengleidingen kunnen problemen veroorzaken zoals lekkage of beschadiging van de antirefluxklep.

2 Sluit eerst de verlengleiding aan op het toedieningssysteem en vul de leiding met voeding om alle lucht te verwijderen.



3 Open de afsluitdop van de sonde en bevestig de verlengleiding aan de sonde door de zwarte strepen op de verlengleiding en de jejunale voedingspoort op één lijn te brengen.



2 Controleer of de afstand tussen het externe deel van de sonde en de huid hetzelfde is als de vorige dag. Controleer of de sonde niet buiten het stomakanaal terecht is gekomen. Als dit wel is gebeurd, stop dan onmiddellijk met het toedienen van sondevoeding en neem contact op met je zorgprofessional.

4 Druk de verlengleiding stevig omlaag en klik hem op zijn plaats door de connector rechtsom te draaien tot je een lichte weerstand voelt (na ongeveer driekwart draai).



5 Draai de connector niet voorbij het stoppunt.

6 Sluit de rolklem op het toedieningssysteem en de snelle ontgrendelingsklem op de verlengleiding. Sluit de met water gevulde ENFit®-spuit aan op de medicatiepoort van de verlengleiding. Open de snelle ontgrendelingsklem en spoel het jejunale deel van de sonde door met de voorgeschreven hoeveelheid water (gewoonlijk 10-25 ml).

7 Sluit de snelle ontgrendelingsklem, maak de spuit los, sluit de dop van de medicatiepoort en open de rolklem en de snelle ontgrendelingsklem opnieuw.

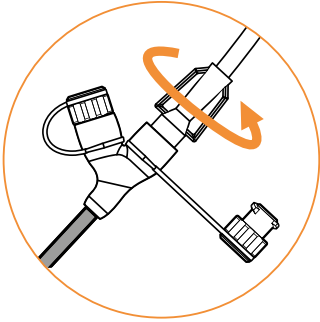
8 Start de toediening van de enterale voeding zoals aanbevolen door je diëtist of zorgprofessional.

9 Gebruik om verstopping te voorkomen een voedingspomp voor het afgeven van de enterale voeding en spoel de jejunale poort van de sonde elke 6 uur door met 10-25 ml water.

STAP 3: ONTKOPPELING VAN DE MIC-KEY[®] VERLENGLEIDING

Aanbevolen wordt om de verlengleiding van de MIC-KEY[®] G-sonde te ontkoppelen na de toediening. Ga hierbij als volgt te werk:

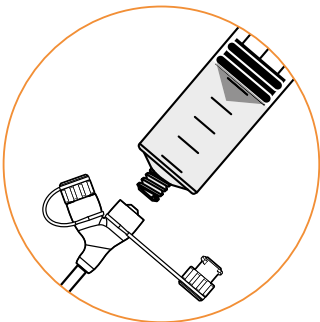
- 1 Stop de toediening van enterale voeding, sluit de rolklem en de snelle ontgrendelingsklem en ontkoppel het toedieningssysteem van de verlengleiding.



- 3 Ontkoppel de verlengleiding van de jejunale poort van de sonde door deze linksom te draaien totdat de zwarte streep op de voedingspoort op één lijn staat met de zwarte streep op de verlengleiding.



- 2 Bij gebruik van je ENFit[®] spuit, moet de snelle ontgrendelingsklem worden geopend en de verlengleiding worden doorgespoeld met het aanbevolen spoelvolume (gewoonlijk 10-20 ml).



- 4 Maak de verlengleiding voorzichtig los en sluit de MIC-KEY[®] sonde af met de dop.



ONDERHOUD EN OPSLAG VAN DE MIC-KEY* VERLENGLEIDING

- Was de verlengleiding onmiddellijk na elk gebruik in warm water met zeep.
- Spoel de verlengleiding grondig af en bewaar op een droge, schone plaats.
- Uit het oogpunt van hygiëne en functionaliteit wordt aanbevolen om de verlengleiding minimaal elke twee weken te vervangen.



MAAGDECOMPRESSIE

- Met de MIC-KEY* GJ-sonde kan maagdecompressie en enterale voeding gelijktijdig plaatsvinden.
- Sluit de MIC-KEY* bolusverlengleiding aan op de gastrische toegangspoort om overtollige gastrische vloeistof of gas uit de maag af te voeren. Dit kan door middel van actieve aspiratie met een grote spuit of door zwaartekracht met een aangesloten drainagezak.
- Gebruik geen continu of hoog intermitterend uitzuigen omdat het maagweefsel hierdoor kan worden beschadigd.
- Vervang de MIC-KEY* verlengleiding minstens elke twee weken.



Probeer niet te aspireren, meet de vloeistof of inhoud vanuit de jejunale poort. Sluit de jejunale poort nooit aan op een actieve suctie.

HINTS & TIPS

- Controleer of de sonde juist is geplaatst volgens de methode die je zorgprofessional aanbeveelt om de enterale voeding te starten.
- Stop met het toedienen van sondevoeding en meet de pH-waarde van het jejunale aspiraats in geval van ademnood of braken.
- Als je sonde per ongeluk via de huid naar buiten komt, moet de toediening van sondevoeding worden stopgezet. Plak de sonde op de huid en neem onmiddellijk contact op met je zorgprofessional.
- Als je tijdens het toedienen van voeding tegelijkertijd maagdecompressie uitvoert (niet mogelijk met de MIC-KEY*J-sonde) en je sondevoeding opmerkt in de drainage van de maaginhoud, moet je stoppen met voeden en contact opnemen met je zorgprofessional.
- Gebruik geen verband onder de MIC-KEY* sonde.
- Spoel de sonde via de jejunale poort door met de aanbevolen hoeveelheid water, voor en na het voeden en minstens elke 6 uur.
- Overschrijd het maximale vulvolume van de ballon niet.
- Je zorgverlener zal je helpen te bepalen wanneer je de MIC-KEY* sonde moet vervangen. Er is geen aanbevolen frequentie voor het vervangen van de sonde aangezien het vervangen van dit soort sondes in het ziekenhuis op de afdeling endoscopie of radiologie moet worden uitgevoerd.

TOEDIENING VAN MEDICATIE

De meeste medicatie moet worden toegediend in de maag via een gastrische poort op de sonde. De MIC-KEY® J-sonde biedt echter geen toegang tot de maag en sommige patiënten met een MIC-KEY® GJ-sonde verdragen geen toediening van medicatie in de maag. Daarom wordt aanbevolen om bij je zorgprofessional of apotheker na te vragen of toediening van de medicatie via de jejunale poort is toegestaan.

Ga als volgt te werk voor het toedienen van medicatie:

- Vul de ENFit® spuit met water, sluit de verlengleiding aan en vul de verlengleiding met water tot het uiteinde. Sluit de verlengleiding aan op de aanbevolen gastrische of jejunale poort van de voedingssonde. Spoel de sonde door met 10 tot 20 ml water. Sluit de snelle ontgrendelingsklem van de verlengleiding, maak de spuit los en leeg deze.
- Maak de medicatie fijn (pillen of capsules) en meng dit met lauw water of zoals voorgeschreven door je apotheker.
- Zuig de inhoud op in de ENFit® spuit. Sluit de spuit aan op de verlengleiding, open de snelle ontgrendelingsklem en injecteer de inhoud in de sonde.
- Sluit de klem weer, ontkoppel de spuit, vul de spuit met water en spoel nogmaals.
- Ontkoppel de verlengleiding en sluit de dop. Reinig zoals eerder beschreven.
- Indien medicatie direct in de maag wordt toegediend, wordt aanbevolen om de maaginhoud gedurende 20 tot 30 minuten niet af te voeren of te aspireren. Neem contact op met je zorgprofessional.

HINTS & TIPS

Verstopping van de sonde wordt meestal veroorzaakt door toediening van medicatie of sondevoeding. Daarom is het volgende van belang:

- Spoel de sonde goed door, voor en na het toedienen van medicatie of sondevoeding.
- Meng nooit verschillende medicatie door elkaar. Dien medicatie altijd achter elkaar toe, nadat je de sonde hebt gespoeld met water.
- Voeg nooit medicatie toe aan de sondevoeding of aan zelfgemaakte voeding.

Als je nog verdere vragen hebt:

Voedingsverpleegkundige
van het ziekenhuis:

Tel.:

Thuiszorgorganisatie:

Tel.:

Verpleegkundige thuiszorg:

Tel.:

Diëtist:

Tel.:

Belangrijke opmerking: De bovengenoemde richtlijnen zijn slechts aanbevelingen voor de juiste zorg voor de sonde. Deze dienen alleen te worden gevolgd als er geen instructies zijn gegeven door de arts (of ziekenhuis) die de sonde heeft geplaatst. De lokale medische of verpleegkundige richtlijnen gaan altijd boven de Avanos-richtlijnen. De eindverantwoordelijkheid voor de behandeling blijft in handen van de arts die de sonde heeft geplaatst. Aan het gebruik van medische hulpmiddelen zijn altijd risico's verbonden. Raadpleeg de productetikettering voor indicaties, verzorgingsmaatregelen, waarschuwingen en contra-indicaties.

AVANOS

voedingssondes.be

Stuur voor meer informatie een e-mail naar
customerservice.bnl@avanos.com