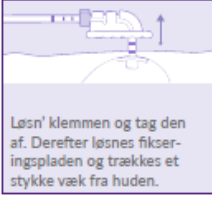


GASTROSTOMISONDER (PEG – PEG/J – Knapsonde - Jejunistomisonde)

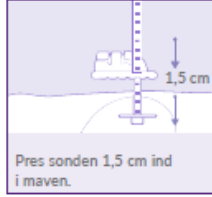
Leverandør & Type	Anvendelse/Beskrivelse	Str.	Praktik: Pleje & Monitorering/Brugstid/Indgivelse
Nutricia Flocare® PEG-sonde (Perkutan Endoskopisk Gastrostomisonde / pladesonde) 	Gastrostomisonde til placering gennem huden ind til ventriklen vha. Gastroskopi (Pull-teknik). Flocare PEG er en sonde, der anlægges direkte i ventriklen via abdomen. En PEG-sonde er særligt velegnet til længevarende indgivelse af sondeernæring (>2-3 uger). Anlæggelse af en PEG kan kun udføres af en kirurg.	Ch 10 Ch 14 Ch 18	Pleje: - Huden renses dagligt ved stomistedet <u>De første 14 dage:</u> PEG-sonden skal have ro og må ikke drejes <u>Efter 14 dage:</u> Sonden skubbes dagligt 1,5 cm ned og drejes ½ omgang, hvorefter sonden trækkes "tot"*. Dette gøres indtil sonden fjernes, for at undgå at pladen indvendig vokser sammen med ventrikel-slimhinden - Brusebad kan benyttes af patienten 48 timer efter PEG anlæggelse <u>Er sonden ikke i brug:</u> Skylles den hver 8. time med 25-50ml postevand – Skylles også før indgivelse af sondeernæring samt før og efter indgivelse af medicin Brugstid: Ca. 6 mdr Indgivelse: Kontinuerlig eller bolus
Nutricia Flocare® G-sonde (Gastrostomisonde / udskiftningssonde med ballon) 	Udskiftelig gastrostomisonde til indgift af sondeernæring og væske direkte i ventriklen. Anlægges i et eksisterende stoma som erstatning for en PEG-sonde, når denne skal skiftes. Ligesom en PEG-sonde er en G-tube nødvendig ved længevarende indgivelse af sondeernæring.	Ch 10 (3 ml) Ch 14 (5 ml) Ch 18 (15 ml) Ch 20 (15 ml)	Pleje: - Huden renses dagligt ved stomistedet - Sonden skubbes dagligt 1,5 cm ned og drejes ½ omgang, hvorefter sonden trækkes "tot"*. Dette gøres indtil sonden fjernes, for at undgå at pladen indvendig vokser sammen med ventrikel-slimhinden - Skylles med 25-50 ml vand før og efter hvert måltid samt medicinindgift - Vandet i ballonen skiftes 1 gang pr. uge. Ballonen fyldes med sterilt vand eller afkølet, kogt postevand (mængde afhænger af ballon str., det er angivet på selve sonden) <u>Er sonden ikke i brug:</u> Skylles den hver 8. time med 25-50 ml postevand. Brugstid: Ca. 3-6 mdr Indgivelse: Kontinuerlig eller bolus
MEDA Mic-Key® knapsonde (Udskiftningssonde med ballon) 	Udskiftelig gastrostomisonde til indgift af sondeernæring og væske direkte i ventriklen. Anlægges i et eksisterende stoma som erstatning for en PEG-sonde, når denne skal skiftes. Tilpasses individuelt. Til indgivelse af ernæring skal bruges en tilhørende forlængerslange.	Flere	Pleje: - Huden renses dagligt ved stomistedet - Sonden drejes 1 hel omgang dagligt. Dette gøres indtil sonden fjernes, for at undgå at pladen indvendig vokser sammen med ventrikelslimhinden - Skylles med 10-20ml vand før og efter hvert måltid samt medicinindgift - Kontroller 1 gang pr. uge at der er vand nok i ballonen. Ballon fyldes med postevand <u>Er sonden ikke i brug:</u> Skylles den igennem med 10-20 ml postevand dagligt Brugstid: Ca. 1-8 mdr Indgivelse: Kontinuerlig eller bolus

Daglig pleje af PEG - efter 14 dage og/eller udskiftningssonde:

Daglig pleje:



Løsn' klemmen og tag den af. Derefter løsnes fikseringspladen og trækkes et stykke væk fra huden.



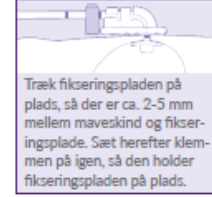
Pres sonden 1,5 cm ind i maven.



Drej sonden en halv omgang (180°).



Træk sonden tilbage, til der mærkes modstand.



Træk fikseringspladen på plads, så der er ca. 2-5 mm mellem maveskind og fikseringsplade. Sæt herefter klemmen på igen, så den holder fikseringspladen på plads.



PEG-SONDE
– føres direkte ind i maven.

***Sonden trækkes "tot"** = Det vil sige, at sonden trækkes let tilbage, til der mærkes modstand.

Sonden strammes og fikseres således, at ventriklen holdes tæt til bughulen, og evt. sivning fra indstiksstedet undgås.

GASTROSTOMISONDER (PEG – PEG/J – Knapsonde - Jejunostomisonde)

Leverandør & Type	Anvendelse/Beskrivelse	Str.	Praktik: Pleje & Monitorering/Brugstid/Indgivelse
Nutricia Flocare® Bengmark PEG/J (PEG/Jejunal sonde) 	Flocare® Bengmark® PEG / J Ch 9 anvendes i kombination med Flocare® PEG Ch 18, for at indgive sondeernæring direkte i jejunum eller duodenum. Anlægges endoskopisk direkte i Flocare® PEG'en. Sonden munder ud i en spiral der har en forankrende effekt.	Ch 9	<u>Pleje:</u> - Huden renses dagligt v/stomistedet og holdes tør + den udvendige del af sonden renses - Brusebad kan benyttes af patienten 48 timer efter PEG/J anlæggelse <u>Brugstid:</u> Ca. 3-6 mdr - Badekar, svømmehal m.m. kan benyttes af patienten efter ca. 14 dage. - Når såret er helet kan fikseringspladen løsnes. Sonden løsnes fra fikseringspladen og skubbes min. 1,5 cm ind og herefter ud af maven. Sonden trækkes "tot". OBS! Sonden MÅ IKKE drejes! <u>Indgivelse:</u> Kun kontinuerlig infusion, da sonden udmunder i tarmen. Max 50-125ml/t. For hurtig indgift vil kunne medføre smerter og diarré.
AbbVie™ PEG/J sonde  PEG/J sonde Adapter	Anlægges KUN til indgift af parkinsonmedicin (Duodopa) i jejunostomibenet. Ernæring må gives i sideløbet, som udmunder i ventriklen. NB: Sideløbet har ikke en lilla studs, så her anvendes en adapter (engangsbrug).	Ch 15 Ch 20	<u>Pleje:</u> - Huden renses dagligt ved stomistedet og holdes tør + den udvendige del af sonden renses <u>Brugstid:</u> Kan ligge i 1-6 år (vurderingssag) - Badekar, svømmehal m.m. kan benyttes af patienten efter ca. 14 dage, når såret er helet - Når såret er helet kan fikseringspladen løsnes. Sonden løsnes fra fikseringspladen og skubbes 2-3 cm ind i maven. Sonden trækkes "tot". OBS! Sonden MÅ IKKE drejes! <u>Indgivelse:</u> Kontinuerlig og bolus, da ernæringsbenet udmunder i ventriklen
Freka® Jejunostomisonde 	Freka Jejunostomisæt til postoperativ enteral ernæring - anlægges kirurgisk. Anvendes til patienter med behov for længerevarende jejunal ernæring, og som ikke kan ernæres i ventriklen.	Ch 9	<u>Pleje:</u> - Tilses dagligt og plaster skiftes minimum hver 3. dag eller ved gennemsivning - Huden renses dagligt v/stomistedet og holdes tør + den udvendige del af sonden renses OBS! Undgå at trække eller rykke i sonden <u>Brugstid:</u> Ca. 3-6 mdr (vurderingssag) <u>Indgivelse:</u> Kontinuerlig indgift anbefales, da sonden ligger i tarmen. Max 50- 125ml/t.
Meda Mic-G sonde 	Direkte anlagt ballonsonde med 3 fikseringsknapper. Denne ballonsonde kan anlægges direkte i ventriklen som første PEG sonde, idet ballonsonden holdes på plads af 3 udvendige knapper. Knapperne holder mavesækken fast til bugvæggen, mens stoma heler op. Efter 2-5 uger opløses trådene og knapperne falder af. Falder 2 af knapperne af indenfor 14 dage efter anlæggelse skal hospitalet kontaktes mhp. vurdering af beliggenhed.	Fr 12-16 (3-5 ml) Fr 18-20 (7-10 ml)	<u>Pleje:</u> - Huden renses dagligt v/stomistedet, samt ved de 3 knapper. De første 14 dage: Træk ikke tot i sonden eller træk op i pladen, men drej sonden dagligt, så den ikke gror sammen med ventrikelslimhinden. Drejer aldrig de 3 knapper. Efter 14 dage (når knapperne er faldet af): Sonden drejes fortsat dagligt. Sonden/pladen kan nu bevæges frit/trækkes tot. - Skylles med 10-20 ml vand før og efter hvert måltid samt medicinindgift. - Kontroller 1 gang pr uge at der vand nok i ballonen. Ballon fyldes med postevand. Antal ml afhænger af sondestørrelse. Er sonden ikke i brug: Skylles den igennem med 30 ml vand 2 gange dagligt. <u>Brugstid:</u> Ca. 1-6 mdr. <u>Indgivelse:</u> Kontinuerlig eller bolus.

Opdateret: 28.01.2019/AKR

Ved behov for yderligere information - Kontakt: Michala Bagge Hansen

Telefon: 7021 0709 // E-mail: michala.hansen@nutricia.com