


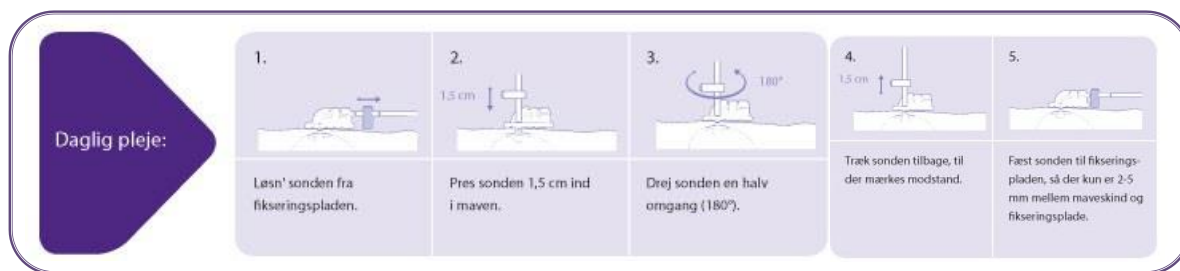


GASTROSTOMISONDER (PEG – PEG/J – Knapsonde - Jejnostomisonde)

| 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 ventrikeln vha. Gastroskopi (Pull-teknik). Flocare PEG er en sonde, der anlægges direkte i ventrikeln 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: <ul style="list-style-type: none"> Huden renses dagligt ved stomistedet De første 14 dage: PEG-sonden skal have ro og må ikke drejes Efter 14 dage: Sonden drejes ½ omgang dagligt, herefter trækkes sonden "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 Er sonden ikke i brug: 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 ventrikeln. 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: <ul style="list-style-type: none"> Huden renses dagligt ved stomistedet Sonden drejes ½ omgang dagligt, herefter trækkes sonden "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 Kontroller 1 gang pr. uge at der er vand nok i ballonen. Ballon fyldes med sterilt vand eller afkølet, kogt postevand (mængde afhænger af ballon str., det er angivet på selve sonden) Er sonden ikke i brug: 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 ventrikeln. 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 forlængerlange. | Flere | Pleje: <ul style="list-style-type: none"> Huden renses dagligt ved stomistedet Sonden drejes 1 hel omgang dagligt, herefter trækkes sonden "tot"*. Dette gøres indtil sonden fjernes, for at undgå at pladen indvendig vokser sammen med ventrikel-slimhinden 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 Er sonden ikke i brug: 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:



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

Sonden strammes og fikseres således, at ventrikeln holdes tæt til bughulen, og evt. siving fra indstikstedet 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> <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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  <p>PEG/J sonde Adapter</p> | 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> <ul style="list-style-type: none"> Huden renses dagligt ved stomistedet og holdes tør + den udvendige del af sonden renses <u>Brugstid:</u> Kan ligge i 1-6 år (vurderingssag) <ul style="list-style-type: none"> 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> <ul style="list-style-type: none"> 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. |