



MIC* Bolus -ernæringssonde med 1 port
MIC* G -ernæringssonde med 2 porte

MIC* G-SONDE & MIC* BOLUS -SONDE, BRUGERVEJLEDNING

INDHOLDSFORTEGNELSE

MINE MIC G OPLYSNINGER	3
INDLEDNING	4
DU HAR FÅET ANLAGT EN MIC G SONDE	5
FAKTA OM MIC G	5
FAKTA OM MIC BOLUS	6
DAGLIG PLEJE	7
MIC G SONDEN, DIREKTE ANLAGT	7
MAD, VÆSKE, MEDICIN GENNEM MIC G	9
TJEK INDEN BRUG AF MIC G	9
OPSTART AF SONDEMAID	10
MEDICININDGIFT	10
GENNEMSKYLDNING AF MIC G	10
UDSKIFTNING AF MIC G	11
MIC G ER FALDET UD	11
GODE RÅD, GENERELT	12
GODE RÅD, BØRN	13
ORDLISTE	13

MINE MIC G OPLYSNINGER

HOSPITAL/AFDELING _____

SYGEPLEJERSKE _____

DIÆTIST _____

PRAKTISERENDE LÆGE _____

ERNÆRINGSSONDE MIC* G-SONDE ☐ FR-STØRRELSE: _____

MIC* BOLUS G-SONDE ☐

DATO FOR INDSÆTTELSE _____

CM-MÆRKNING I HUDNIVEAU _____ CM

BALLONVOLUMEN _____

DATO FOR UDSKIFTNING _____

ERNÆRINGSTYPE _____

MÆNGDE AF ERNÆRING _____ ML

PERIODER/TIDSPUNKTER FOR INDGIFT _____

MÆNGDE VED HVER INDGIFT _____

VANDMÆNGDE _____ ML

PUMPEINDSTILLING _____

BLENDET MAD _____

Følg lægens/sygeplejerskens anbefalingen ved gennemskyldningen af MIC G sonden:

SKYL MED _____ ML VAND FØR OG EFTER HVER INDGIFT AF ERNÆRING

SKYL MED _____ ML VAND FØR OG EFTER HVER MEDICININDGIFT

INDLEDNING

Formålet med dette hæfte er at give dig grundlæggende oplysninger om brug og pleje af din MIC G sonde fra AVANOS[®] samt at besvare nogle af de ofte stillede spørgsmål.

Hvis du har yderligere spørgsmål efter at have læst hæftet, kan du kontakte din sygeplejerske, diætist eller læge, som gerne vil hjælpe dig.

Dette produkt er et medicinsk udstyr. Læs altid brugsanvisningen inden brug.

Kontakt din læge/sygeplejerske, hvis du er i tvivl.

Opbevar dette hæfte på et sikkert sted, så det kan bruges som reference i fremtiden.

DU HAR FÅET ANLAGT EN MIC G SONDE

Af forskellige årsager er nogle mennesker ikke i stand til at spise/drikke tilstrækkeligt for at få dækket det daglige ernæringsbehov. Du har nu fået en gastrostomi, en lille, kunstig åbning til mavesækken(stoma), så du kan få den nødvendige ernæring, væske og medicin gennem en MIC G sonde.

Din læge/sygeplejerske kan give dig flere oplysninger omkring selve proceduren ved anlæggelsen.

HOLDBARHED AF MIC G SONDEN?

MIC G sonder fra AVANOS® er fremstillet af blød silikone af medicinsk kvalitet, som er kompatibel med den menneskelige krop. Sondens nøjagtige levetid varierer fra patient til patient samt er afhængig brug og pleje. Sonden er beregnet til at fungere korrekt i flere måneder ved normal brug (se brugsanvisningen). Din læge/sygeplejerske vil hjælpe dig med at beslutte, hvornår du skal udskifte din MIC G-sonde. Vi anbefaler, at du skifter din sonde ca. hver 4. måned for at bevare de bedste resultater og den bedste hygiejne.

Det anbefales at opbevare en ekstra MIC G sonde af samme Fr-størrelse derhjemme i tilfælde af, at MIC G sonden ikke fungerer mere/falder ud.

FAKTA OM MIC G OG MIC BOLUS FRA AVANOS®

Der findes to forskellige MIC G typer fra AVANOS®. På side 3 i denne brochure kan du se hvilken type MIC G sonde du har fået anlagt.

MIC® G sonde med 2 porte (fig. 1)

- A: Ballonport til påfyldning af vand i ballon
- B: ENFit®-ernæringsport
- C: Ekstern fikseringsplade
- D: Ballon af silikone
- E: ENFit®-medicinport

HVILKEN ERÆRINGSTYPE SKAL JEG HAVE?

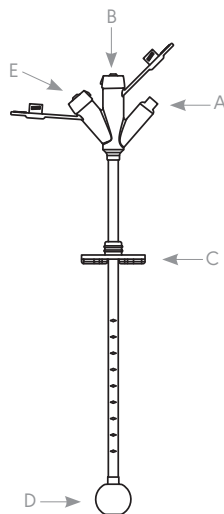
Diætisten og lægen vil lægge en plan for den ernæring og den mængde vand og/eller flydende medicin, der skal gives gennem MIC G sonden. Ernæringen består enten af blendet mad eller færdigblandet sondeernæring.

En optimal ernæringsindgift består af den rigtige type og mængde mad og den rette indgivelsesplan. Planen er altid individuelt tilpasset.

HVAD MÅ DU FÅ IGennem DIN MIC G-SONDE?

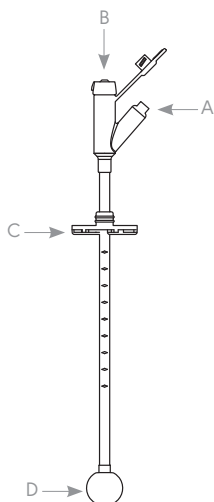
- Den sondeernæring som er ordineret af din diætist/læge
- Væske
- Medicin, helst i flydende form, som ordineret af din læge

Du må/bør ikke få andet end ernæring, vand eller medicin i flydende form igennem din sonde. Du bør være opmærksom på at knust medicin som opslemmes i vand kan medføre at sonden stopper til. Giv altid et lægemiddel ad gangen og skyl omhyggeligt med 10-20 ml vand før og efter medicinindgift. Udskift sonden hvis den er stoppet til og du ikke kan opløse tilstopningen.



MIC⁺-Bolus med 1 port (fig. 2)

- A: Ballonport til påfyldning af vand
B: ENFit[®]-ernæringsport/medicinport
C: Ekstern fikseringsplade
D: Ballon af silikone



MIC G, generel information (fig. 3)

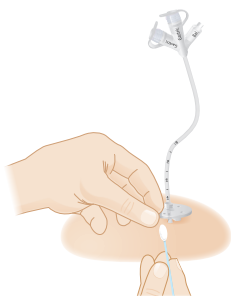
- MIC G sonder fra AVANOS⁺ holdes på plads af en ballon i mavesækken, og denne ballon (D) blev i forbindelse med anlæggelsen fyldt med sterilt vand - derhjemme kan du bruge almindeligt vand til påfyldning af ballonen. Dette vand blev sprøjtet ind i ballonen gennem ballonens port og ballonen blev fyldt med anbefalet mængde. Ballonens maksimale fyldningsvolumen er indgraveret på denne port(BAL).
- Sonden holdes i sin position udefra med en ekstern fikseringsplade (C), der ligger ca. 2-3 mm over din hud. Kombinationen af disse to(ballonen og fikseringspladen) holder sonden på plads.
- MIC G-sondens skaft er forsynet med en centimetermarkering, så det er let at kontrollere sondens korrekte placering.
- For enden af MIC G-sonden findes en ENFit[®]-kobling (B), som gør det muligt at tilslutte ernæringssættet - så indgift af sondeernæring kan startes, der kan skylles på sonden eller indgift af medicin i flydende form. MIC⁺ G-sonden har desuden en ENFit[®] medicinport (E). (fig. 1).

DAGLIG PLEJE

- Vask altid hænderne med vand og sæbe og tør dem grundigt, før du rører ved sonden.



- Rengør MIC G-sonden dagligt. Hold huden omkring sonden (stomaet) ren og tør ved at bruge:
 - mild sæbe og vand
 - vatpinde
 - en blød, fnugfri klud.Hold ENFit®-ernæringsporten ren ved hjælp af en vatpind, en blød klud eller en tandbørste.
- Kontroller omhyggeligt for eventuelle tegn på følgende: lækage, hævelse, irritation, rødme, hudskader, ømhed eller at Mic G sonden sidder for løst/strammer. Hvis du bemærker nogen af disse ting, skal du informere din læge/sygeplejerske, som vil kunne rådgive dig. **Du må ikke opleve nogen smerter ved brug.**



- Sådan rengør du huden og stomaet: du skal starte ved siden af stomaet og arbejde udad med cirkulære bevægelser. Sondens og fikseringspladen af silikone kan drejes og bøjes en smule for at give dig mulighed for at nå alle hudområder omkring sonden. Drej MIC G sonden en hel omgang.
- Når du er færdig, skal du tørre hele området grundigt og forsigtigt.

- MIC G-sondens placering:

Tjek pH-værdien (surhedsgraden) af maveindholdet og kontrollér cm mærkningen på MIC G-sonden, hver gang:

- der opstartes sondemad,
- der gives bolus-ernæring,
- der gives medicin, og
- mindst 3 gange dagligt.

Tjek af pH som beskrevet i brugsanvisningen (se side 9).

Er disse forhold ikke i orden - skal du stoppe indgiften og straks kontakte din læge/sygeplejerske.

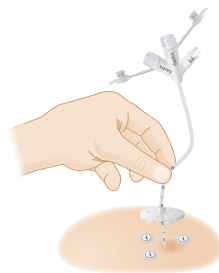
- Mundhygiejne er især vigtigt, når du får al din mad gennem en MIC G-sonde, da tandplak kan ophobe sig meget hurtigt.

Tilstræb hyppig mundhygiejne og børst dine tænder mindst 2 gange dagligt. Kunstigt spyt eller en mundskyllevæske kan hjælpe, hvis din mund føles tør.

Indtil stomaet er helet op må du ikke tage karbad eller svømme. Det er helt fint at tage et brusebad. Din sygeplejerske vil fortælle hvornår du igen kan tage karbad.

MIC G SONDEN DIREKTE ANLAGT

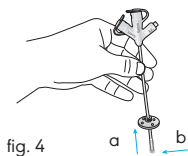
- Hvis din MIC G-sonde er anlagt med et introducer kit, vil der være placeret 3 hvide knapper/ankre rundt omkring stomaet. Disse knapper sidder fast med tråde, der opløses af sig selv og falder af inden for 2-3 uger. Det er ikke tilladt at bade, så længe knapperne sidder på. Når alle knapper er faldet af er det tilladt at vaske huden med vand og sæbe og tørre den grundigt. Følg ligeledes hospitalets retningslinjer.
- Falder 1 eller 2 hvide knapper af inden 2 uger efter anlæggelsen - skal sygeplejersken/lægen kontaktes og du må ikke bruge sonden.



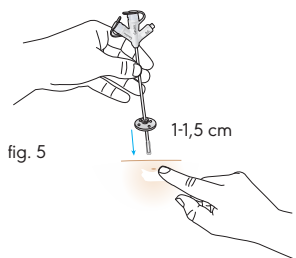
- Når stomatet er fuldstændig helet, normalt 2-4 uger efter anlæggelsen, skal sonden drejes dagligt og vandmængden i ballonen tjekkes 1 x ugeligt. Det anbefales at du altid har daglige og ugentlige rutiner i brug og pleje af din MIC G sonde.

Tjek vand i ballonen:

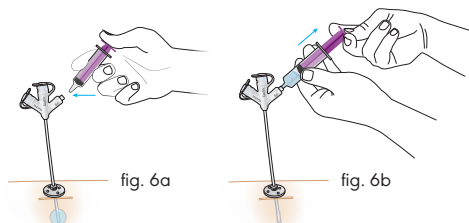
- Indgift af sondemad stoppes.
- Skub fikseringspladen tilbage på sonden og rengør huden og sonden med vand og sæbe (fig. 4a). Skyl huden grundigt, og tør huden. Aflæs centimetermarkeringen på sonden i hudniveau (fig. 4b).



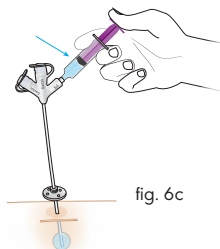
- Skub sonden 1 til 1,5 cm ind i stomien (fig. 5).



- Fastgør sprøjten til ballon porten(BAL) (fig. 6a), og træk stemplet på sprøjten tilbage for at trække vandet ud af ballonen. (fig. 6b), mens sonden forbliver på plads.



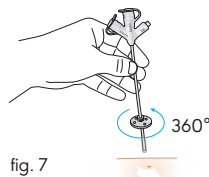
Aflæs vandmængden i sprøjten (fig. 6c). Hvis der er mindre vand end den oprindelige foreskrevne mængde (se side 3), skal vandet genindsprøjtes og fyldes yderligere op med vand for at nå op på det foreskrevne antal ml.



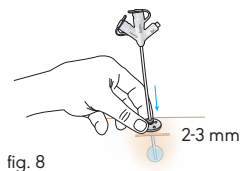
Fyld ALDRIG ballonen med luft, saltvand eller glycerin!

Du må ikke fylde ballonen op med mere end den mængde, der er påtrykt på ballonens port.

- Drej sonden 360° (fig. 7), og træk den forsigtigt tilbage, indtil du mærker den indre ballons modstand mod mavevæggen ("trækkes tot").



- Tør huden og sonden grundigt.
- Skub fikseringspladen tilbage til udgangspunktet, så den sidder behageligt på huden. Der skal normalt være 2-3 mm afstand mellem huden og fikseringspladen. (fig. 8).



MAD, VÆSKE OG MEDICIN GENNEM MIC G

KONTROLLER, AT SONDEN ER KORREKT PLACERET

Følg den metode, der er anbefalet af din læge/sygeplejerske.

LÆNGDEN AF DIN MIC G SONDE:

- Aflæs centimetermarkeringen på MIC G-sonden i hudniveau.
- Sammenlign denne længde med den længde, der er noteret på side 3. Begge tal skal være ens. Hvis ikke, skal du kontakte din læge/sygeplejerske.

MÅLING AF PH-VÆRDI(SURHEDSGRADEN I MAVESÆKKEN):

- Sæt en ENFit®-sprøjte på ernæringsporten, og træk stemplet tilbage og træk maveindholdet op i sprøjten(maveindholdet skal fremstå som ernæring eller en klar eller gul væske).
- tag sprøjten af MIC G-sonden, og aflæs pH-værdien af maveindholdet med pH-indikatorpapir. pH-værdien skal være mindre end eller lig med 5,5.
- Sprøjt maveindholdet tilbage igen, skyl sonden med 10-20 ml vand, og start ernæringsindgiften. (Der kan være behov for en lavere mængde vand til for tidligt fødte børn/børn med lav fødselsvægt eller til patienter med væskerestriktioner. Kontakt din læge.)
- Hvis pH-værdien er højere end 5,5: Stop straks med at give sondeernæring, og kontakt din læge/sygeplejerske

Hvis du har prøvet begge de ovennævnte metoder, og du stadigvæk ikke er sikker på, om sonden ligger rigtigt, må du IKKE GIVE ERNÆRING.

MÅLING AF RESTVOLUMEN:

"Restvolumen" er den mængde mavevæske og ernæring, der er tilbage i mavesækken 4 timer efter indgiften. Det er ikke altid, at din mavesæk tømmes helt, så mængden kan variere. Det kan også afhænge af din aktivitet eller kropsholdning.

KONTROLLER RESTVOLUMEN, HVIS:

- Ernæringen løber tilbage i MIC G-sonden.
- Du får kvalme.

SÅDAN KONTROLLERER DU RESTVOLUMEN:

- Tilslut en stor ENFit®-sprøjte til ernæringsporten, og træk stemplet tilbage og fjern evt. overskydende luft fra mavesækken.
- Hvis der også fjernes væske/mad, skal du omhyggeligt måle mængden i sprøjten og komme mængden op i et bæger/kop. Gentag denne proces hvis du oplever, at du kan trække mere væske/mad ud.

Giv altid den mængde du har målt/trukket ud tilbage i mavesækken igen, da det indeholder vigtige elektrolytter og næringsstoffer.

SÅDAN GIVES RESTVOLUMEN:

- For at give restvolumen skal du placere ENFit®-sprøjten i bægeret med det udtrukne maveindhold og trække tilbage i stemplet for at fylde sprøjten.
- Tilslut sprøjten til MIC G-sonden, og tryk langsomt på stemplet for at lade det opsamlede maveindhold flyde tilbage i mavesækken.

Kontroller restvolumen igen efter 30 minutter, og fortsæt indgiften, hvis den er mindre end den mængde, du målte ved den første kontrol. Hvis den resterende mængde stadig er den samme, bør du kontakte din læge for at få hjælp.

Din læge/sygeplejerske kan give dig besked om at dekomprimere (fjerne luft fra mavesækken) før og/eller efter indgift af ernæring ved at tilslutte f.eks. en FARRELL® udluftningspose.

OPSTART AF SONDEMAD

- Tilslut madslangen til sondemaden.
- Fyld madslangen med sondemad til ca. 1 cm før tilkoblingen til MIC G sonden og luk klemmen på madslangen.
- Åben MIC G-sondens ernæringsport, og tilslut madslangen.
- Tilslut madslangen til pumpen.
- Indstil pumpehastigheden i henhold til læges/diætistens anbefalinger.
- Start pumpen, og påbegynd indgiften.
- Når næsten al ernæringen er givet, skal du tilsætte den foreskrevne mængde ekstra vand - der måtte være ordineret.
- Når du har givet sondeernæring og vand, skal du frakoble madslangen fra din MIC G-sonde.
- Skyl din MIC G-sonde med 20 ml vand gennem medicinporten (brug ernæringsporten, hvis der ikke er nogen medicineringsport) ved hjælp af en ENFit®-sprøjte. (Der kan være behov for en lavere mængde vand til for tidligt fødte børn/børn med lav fødselsvægt eller til patienter med væskerestriktioner. Spørg din læge/sygeplejerske til råds her.)

Følg altid de instruktioner som du har fået af din diætist/læge. Vær opmærksom på:

- Du må **IKKE** ligge fladt ned under indgift eller i ca. en halv time efter, at du har fået din sondemad.
- Du må **ALDRIG** ændre den type eller mængde ernæring, der er blevet ordineret til dig, uden først at spørge din diætist/læge til råds.

MEDICIN INDGIFT

- Medicin skal så vidt muligt være i flydende form.
- Hvis din medicin kun fås som tabletter, skal du spørge din læge/sygeplejerske om hvordan, og om de kan knuses og opslemmes i vand.
- Hvis du kan knuse din medicin, skal du knuse den til et fint pulver og sørge for, at den er godt opslemmet i vandet. De fleste typer medicin blandes godt med vand, men nogle gør ikke.
- Giv kun et lægemiddel ad gangen.
- Bland aldrig medicin med sondeernæring, medmindre din læge siger, at du må gøre det.
- Kontakt din læge/sygeplejerske, før du giver ny medicin gennem din sonde.
- Husk altid at skylle din sonde med vand før og efter medicin indgift. Mængden, du skyller med, vil blive fastsat af din læge/sygeplejerske.

GENNEMSKYLDNING AF MIC G

Skyl altid din MIC G-sonde efter hver indgift af ernæring eller medicin. Regelmæssig skyldning af din MIC G-sonde (ca. hver ottende time) vil reducere risikoen for tilstopning.

SÅDAN SKYLLER DU DIN SONDE:

- Brug en ENFit®-sprøjte, og træk 20 ml vand op.
- Sluk for pumpen, og luk klemmen på madslangen. Åben låget på medicineringsporten (hvis den ikke er til rådighed, skal du bruge ernæringsporten), og tilslut sprøjten med vandet. Tryk stemplet på sprøjten ned indtil sprøjten er tom.
Tag sprøjten af og luk låget på medicinporten.

UDSKIFTNING AF MIC G

UDSKIFTNING AF G-SONDEN:

- AVANOS® G-sonderne er designet til at blive siddende i lang tid (1-8 måneder). Levetiden for MIC G-sondens ballon varierer og afhænger af flere faktorer. Disse faktorer kan omfatte medicin, mængden af vand, der bruges til at fylde ballonen, udsving i mavens pH-værdi samt brug og pleje af sonden.

Derfor anbefales det altid at have en ekstra MIC G sonde liggende så en ny sonde kan sættes i - hvis ballonen skulle gå i stykker. Planlagt udskiftning aftales med lægen/sygeplejersken.

Find udskiftningsdatoen for din sonde på side 3.

MIC G ER FALDET UD:

- Hvis G-sonden trækkes ud ved et uheld, skal du straks kontakte din læge/sygeplejerske, så der hurtigst muligt kan sættes en ny MIC G sonde ind for at holde stomaet åben.
- Brug din reservesonde for at forhindre, at stomikanalen lukker sig, men du må ikke fylde ballonen op. Sæt sonden sikkert fast med tape på huden, og brug ikke sonden, før sondens korrekte placering er blevet tjekket af sygeplejersken.
- Lægen eller sundhedspersonalet kan udskifte sonden med den samme gastrostomisonde med ballon og lav profil (f.eks. en MIC-KEY® -sonde) af samme Fr-størrelse.
- Korrekt placering i mavesækken skal altid bekræftes, før sonden må tages i brug igen.

Kontakt altid sundhedspersonalet hvis din MIC G sonde falder ud.

GODE RÅD GENERELT

MAVEINDHOLDET LØBER UD OMKRING STOMISTEDET

- Først skal du kontrollere, at sonden er korrekt placeret (se side 9).
- Tjek restvolumen (se side 9). Mavesækken kan være for fuld eller indeholde luft. Hvis det er tilfældet, får du måske for meget sondemad på en gang. Får du din ernæring med en bolus indgift kunne du overveje at skifte til kontinuerlig ernæring. Får du din ernæring ved kontinuerlig indgift, kan du prøve at nedsætte hastigheden på pumpen. Spørg din sygeplejerske/diætist til råds.
- Kontroller antal ml i ballonen (se side 8), og sammenlign antallet af ml med den udtrukne mængde. Genindsprøjt den optrukne mængde og fyld den yderligere op til den mængde, der er foreskrevet på side 3. Hvis ballonen er helt tom eller indeholder en helt anden type væske (ernæring, medicin), anbefales det, at fylde ballonen helt op igen med den foreskrevne mængde vand og at kontrollere indholdet efter ca. 5 minutter. Hvis indholdet i ballonen er anderledes end det, der blev indsprøjet, vil ballonen være defekt. Det vil være nødvendigt at udskifte sonden. Kontakt din læge/sygeplejerske.
- Tjek altid om MIC G sonden sidder som den skal - altså aldrig for stram eller for løs i stomaet. En sonde, der ikke passer godt, kan forårsage hypergranulationsvæv, hvilket kan være generende.

ERNÆRINGSSÆTTET BLIVER FRAKOBLET

- Stop pumpen.
- Vurder, hvor meget sondeernæring der er gået tabt.
- Tør sondens ernæringsport grundigt af med vand og sæbe, og skyl derefter med vand.
- Kontroller at sonden er korrekt placeret (se side 9), og skyl slangen med 10-20 ml vand.
- Genoptag ernæringsindgiften og erstæt den anslåede mængde, der gik tabt under afbrydelsen.

ERNÆRINGSSONDEN STOPPER TIL

- Tilslut en ENFit®-sprøjte fyldt med 10-20 ml varmt vand til den tilstoppede port på MIC G-sonden.
- Træk forsigtigt tilbage, og tryk derefter stemplet ned for at løsne tilstopningen.
- Hvis sonden stadig er stoppet til, kan du gentage proceduren. Sprøjtes tryk kan fjerne de fleste tilstopninger. Hvis dette ikke virker, skal du kontakte din læge/sygeplejerske.

For at undgå at MIC G sonden stopper til skal du skylle din ernæringssonde:

- før og efter hver indgift af ernæring
- før og efter indgift af medicin - efter kontrol for restvolumen fra mavesækken
- Bland ikke medicin med sondeernæring, medmindre det er ordineret af lægen.

STOMI- OG/ELLER HUDPROBLEMER

- Ved gener omkring stomaet såsom: 1.- det siver fra stomaet, 2.- du opdager blod blandet med maveindholdet, 3.- stomaet er vedvarende rødt og ømt, og/eller det røde område er større end 2,5 cm i diameter, 4.- stomaet afgiver en lugt, 5.- huden omkring stomaet er hævet, 6.- der er pus omkring stomaet 7.- du har feber, 8.- du har vedvarende smerter - Så skal din læge/sygeplejerske kontaktes med det samme.
- Sørg for at dreje MIC G sonden forsigtigt 360° dagligt for at sikre luftcirkulation under fikseringspladen. Rødme eller ømhed omkring huden og stomaet kan skyldes en forkert størrelse på sonden (f.eks. hvis du har taget på/tabt vægt. Hav altid god hygiejne og hold huden ren og tør.
- Der kan også forekomme hudproblemer såsom hypergranulationsvæv. Hypergranulationsvæv er resultatet af kroppens forsøg på at reparere det kirurgiske snit. Vævsområdet kan blive større og kræve behandling. Kontakt din læge, hvis det bløder, eller hvis der samler sig en stor mængde væv.

GODE RÅD BØRN

BØRN HAR SMÅ MAVER

- Efterhånden som spædbørn vokser, udvikler de en evne til at holde større mængder sondeernæring. Normalt begynder indgiften med hyppige små mængder ernæring. Bolus-ernæring tager i gennemsnit 20-40 minutter at give. En pumpe regulerer en langsom og flydende indgift. Vær tålmodig, og øg gradvist den mængde ernæring, der gives - efter aftale med diætisten/lægen.
- Hvis dit barns mave er fuld, kan ernæringen løbe ud omkring stomatet. Dit barn kan også have tegn på kolik og kaste eller bøvske ernæringen op. Hvis dette sker, skal du spørge din læge/sygeplejerske, om dekompression eller udluftning er hensigtsmæssigt.

BØRN VOKSER

- Husk på, at børn med gastrostomi har de samme grundlæggende vækst- og udviklingsbehov som andre børn. Det betyder, at deres ernæringsbehov vil vokse.

BØRN SKAL HAVE NOK VAND

- Da brugere af mavesonder ikke er anderledes end os andre, er hydrering vigtig. Hvis vejret er varmt, eller hvis dit barn har feber, kan ekstra vand/væske forebygge dehydrering. Spørg din læge/sygeplejerske om retningslinjer.

BØRN HAR BRUG FOR AT OPLEVE MAD

- Selv om dit barn får ernæring gennem en sonde, er det stadig vigtigt at være med ved bordet under måltiderne -(hvis det kan lade sig gøre). Det giver dit barn mulighed for at opleve mad. Opmuntre dit barn til at røre og smage på andet mad(afstemt med diætist), ligesom alle andre, - også selv om det roder lidt i den høje stol.

BEGREBER, DU BØR KENDE

BOLUS-ERNÆRING: Store mængder sondeernæring, der gives i en kort periode via et ernæringssæt eller ved hjælp af en sprøjte med ENFit kobling.

KONTINUERLIG ERNÆRING: Små mængder sondeernæring, der gives konstant i løbet af dagen (eller natten) uden afbrydelse (ofte i løbet af 20-24 timer).

ENTERAL ERNÆRING: Flydende ernæring, der gives via en sonde/sprøjte med ENFit ind i mavesækken eller tarmen.

ERNÆRINGSSÆT (MADSLANGE ELLER PUMPESÆT): En sonde, der forbinder ernæringsposen eller pumpen med MIC G sonden.

ERNÆRINGSSONDE: En sonde, der tillader indgift af mad/væske/medicin igennem og ind i mavesækken eller tarmen.

FR-STØRRELSE: Angivelse af sondens ydre diameter.

GASTROINTESTINAL DEKOMPRESSION: Fjernelse af luft eller væske fra mavesækken (også kaldet "udluftning").

GASTROSTOMI: En åbning (stomi) gennem huden ind til mavesækken.

HYPER GRANULATIONSVÆV: Ekstra væv, der dannes på eller omkring stomiens overflade, og som senere vil danne fibrøst arvæv.

INDGIFT AF ERNÆRING MED EN POSE: Ernæringen gives ind i mavesækken ved hjælp af tyngdekraften uden brug af en ernæringspumpe.

INTERMITTERENDE ERNÆRING: Hyppig indgift af ernæring i løbet af dagen eller natten.

STOMI: En åbning, hvorigennem en ernæringssonde kan komme ind i kroppen.

RESTVOLUME: Indholdet af den sidste ernæring og de mavesafter, der er tilbage i mavesækken, lige før den næste ernæring skal indgives.

DET MÅ DU IKKE GØRE

- ✗ Du må ikke indtage fast føde gennem din sonde.
- ✗ Du må ikke selv skifte MIC G sonden, medmindre din læge/sygeplejerske har vist dig, hvordan du skal gøre det.
- ✗ Du må ikke bade eller svømme, før din læge/sygeplejerske giver dig besked om, at det er okay at gøre det.
- ✗ Du må ikke fjerne fikseringspladen på MIC G-sonden før du har rådført dig med lægen/sygeplejersken.

De vedlagte retningslinjer er kun anbefalinger til en hensigtsmæssig pleje af AVANOS® G-sonden. Disse bør kun følges, når du ikke har fået nogen instruktioner fra lægen eller sundhedspersonalet. Avanos-retningslinjerne kan under ingen omstændigheder tilsidesætte de lokale medicinske eller sygeplejefaglige retningslinjer. Det endelige ansvar for behandlingen ligger fortsat hos den behandlende læge.

Dette er et medicinsk udstyr. Spørg din læge eller sygeplejerske, hvis du har spørgsmål.

AVANOS

For at få yderligere oplysninger kan du sende
en e-mail til Avanos på
customerservice.nordics@avanos.com eller ringe til
Sverige: +46 2 088 14 00
Danmark: +45 808 26003
Norge: +32 2 700 68 51
Finland: +358 80 04 12 163

www.avanos.com

* Registreret varemærke eller varemærke tilhørende Avanos Medical, Inc. eller dets datterselskaber. © 2018 AVNS.
Alle rettigheder forbeholdes. ENFit® er et registreret varemærke tilhørende Global Enteral Device Supplier Association, Inc.
Anvendt med deres tilladelse. COPY-03002 HC209-02-DA