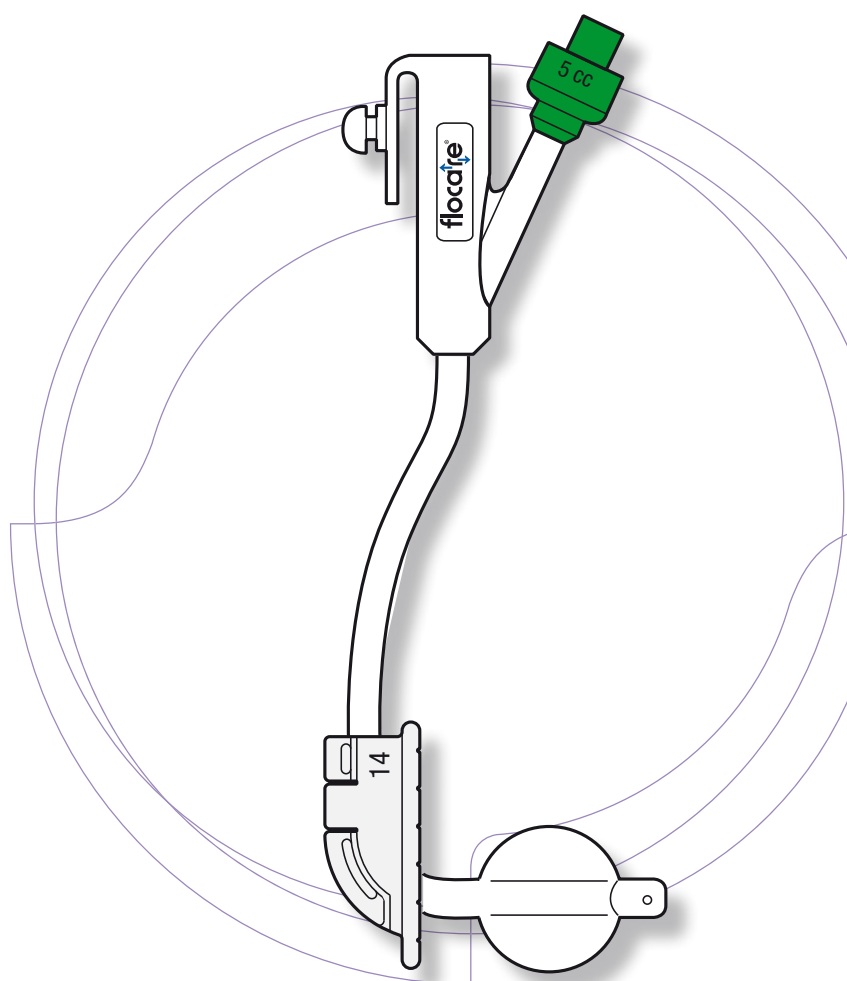


Flocare® G-tube

Utbyttbar gastrostomisonde for tilførsel av mat og væske direkte i ventrikkel.

Flocare® G-tube er en robust gastrostomisonde som er laget av vevsvennlig silikon. Den er lettstelt og brukervennlig. **Flocare® G-tube** koples direkte til enteralt ernæringssett eller sprøyte for lett vint tilførsel av sondeernæring, væske eller medisin.

Den klare polyuretansonden gjør det enkelt å se om sonden er skylt etter bruk. Den klare, utvendige fikseringsplaten i silikon gjør det lett å inspisere stomiområdet.



Bestillingsinformasjon:

	Apotekbransjens varenr.	Salgsenhet til apotek/sykehus
Flocare® G-tube Ch 10 (hvit)	880641	2 sett
Flocare® G-tube Ch 14 (grønn)	880807	2 sett
Flocare® G-tube Ch 16 (oransje)	900838	2 sett
Flocare® G-tube Ch 18 (rød)	880856	2 sett
Flocare® G-tube Ch 20 (gul)	913115	2 sett

Flocare® G-tube består av:

- A: Klar silikonsonde 23 cm lang.
 - Ch størrelse trykket på sonden.
 - Centimeter avstandsmerker fra ballongen trykket på sonden.
- B: Innvendig silikon retensjonsballong.
- C: Utvendig fikseringsplate av klar silikon.
- D: Injeksjonsventil til innvendig ballong med fargekoding.
- E: Matingskonnektor med fastmontert hette.

Størrelser: Ch 10, 14, 16, 18 og 20.

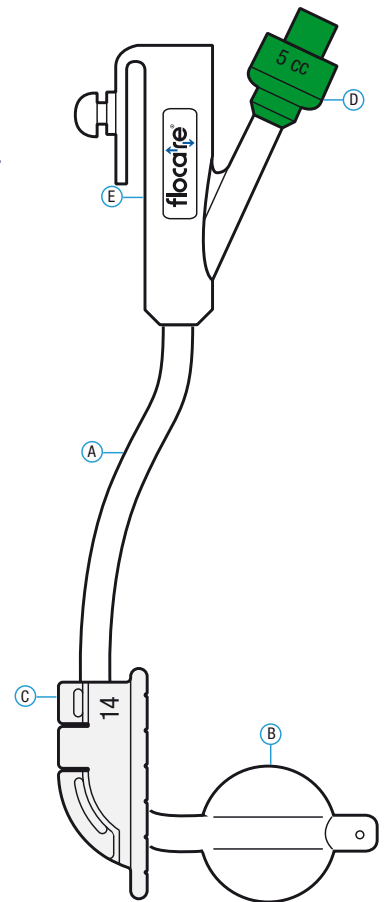
Indikasjon: Langvarig sondeernæring etter at ventrikelstoma er etablert. Behov for ventrikkeltømming eller -dekompressjon.

Kontraindikasjoner: Stomikanalen er ikke grodd. Infeksjon i stomiområdet, ascites, gastroparese.

Holdbarhet: 60 mndr. fra produksjonsdato. Holdbarhetsdato på pakningen.

Oppbevaring: Lagres ved romtemperatur.

Brukstid: Ca. 3 – 6 mnd., men brukstid er vanskelig å angi da det kan variere mye avhengig bl.a. av mengde magesyre, medisiner og type sondeemat som gis.



Brukerveiledning Flocare® G-tube

Daglig stell:

1. Løsne fikseringsplate og inspiser stomien daglig.
2. Vask rundt stomien med varmt såpevann daglig. Skyll og tørk huden godt.
3. For å unngå at ballongen gror fast til ventrikkelveggen ("buried bumper syndrome") anbefales at sonden dyttes ca. 1,5 cm inn fra stomiåpningen og at sonden snus 180° før ballongen igjen trekkes inntil ventrikkelveggen.
4. Sett fikseringsplaten på plass igjen ved hjelp av avstandsmerkene på G-tuben. Det skal være ca. 2 mm lufting mellom huden og den utvendig fikseringsplaten. (Det kan hende at plassering av fikseringsplaten må justeres dersom pasientens vekt har endret seg.)

Ukentlig stell:

Vannmengden i ballongen skal kontrolleres ukentlig ved å ta ut vann i ballongen via injeksjonsventilen til ballongen. Etterfyll vannmengden slik at den anbefalte vannmengden er i ballongen.

Ved mating:

1. Det anbefales å kontrollere plassering av G-tuben hver gang før bruk. Plasseringen kontrolleres ved hjelp av pH papir som man setter litt aspirert ventrikkelinhold på. Ved $\text{pH} \leq 5,5$ er G-tuben i ventrikkelen.
2. Skyll med ca. 20-40 ml vann før og etter bruk.

Ved bytte til ny G-tube:

1. Sett vann i ballongen på den nye G-tuben og inspiser at ballongen er sentrert og at den ikke lekker. Tøm ballongen for vann.
2. Noter lengden av den brukte G-tuben. Løsne fikseringsplaten på den brukte G-tuben. Ta vannet ut av ballongen og dra deretter G-tuben forsiktig ut av stomien.
3. Press tuppen av den nye G-tuben forsiktig inn i stoma. Bruk evt. litt vannløselig glidemiddel, f. eks. Xylocain gel for å lette innføringen. Noen kompresser kan også brukes rundt stomien dersom det er lekkasje av ventrikkelinhold.
4. Fyll ballongen med anvist vannmengde. Dra sonden forsiktig mot bukveggen og fikser G-tube i 90° vinkel. Det skal være ca. 2 mm luftrom mellom fikseringsplaten og huden.
5. Kontroller plassering ved bruk av pH papir ($\text{pH} \leq 5,5$).