

**Utbildningsmanual för Insides-systemet - införande av gastrostomislang**  
**Detta dokument ska användas tillsammans med IFU-1 The Insides™**  
**System Instructions and Technical Description och IFU-2 The Insides™**  
**System Inställningsguide för hälso- och sjukvårdspersonal**

## **Insättning av gastrostomirör**

1. Be patienten att lägga sig ner i en bekväm ställning. Be patienten ta bort stomiutrustningen och rengöra området.
2. Medan de rengör stomin, ta på handskar och förbered en ren arbetsyta bredvid patienten.
3. Det rekommenderas att använda en gastrostomislang som är 24 Fr stor. Det rekommenderas att använda en Cook Entuit Gastrostomy ballongretentionssond 24 Fr eller Halyard G-sond 24 Fr.
4. Ta ut gastrostomislangen (tuben) ur förpackningen och smörj spetsen och upp till de första 10 cm av slangen.
5. Instillera 10 ml "vatten för injektion" i ballongen för att säkerställa att den blåser upp symmetriskt och ta sedan bort vattnet från ballongen. Spara den vattenfyllda sprutan så att den kan användas senare.
6. Om röret har en fläns, manipulera den längre ner i röret så att den är bort från spetsen. Smörjmedel kan användas för att underlätta detta.
7. För in ett handskat och smort finger i den distala delen av stomin. Digital palpation gör det möjligt att bedöma lemmens riktning och ger en känsla av fascians tillstånd (stramt eller trångt).
  - a. Känn på fascian för att avgöra hur långt tuben ska föras in. Det behövs ytterligare 3 cm av tuben för att se till att ballongen når bortom fascian.
8. Om den distala delen känns trång eller knuten ska du föra in ytterligare 10 ml smörjmedel längs stomatans del.
9. Patienten kan känna ett visst obehag i buken. Försäkra patienten om att denna känsla är normal och beror på att lumen i tarmen sträcks ut.
10. Byt handskar innan du fortsätter med följande steg för att få bättre grepp eftersom det nu kan finnas ett överskott av smörjmedel.
11. Låt en icke-dominant hand vila runt det distala utloppet för att styra tuben som trycks in med den dominant hand.

12. Be patienten att beskriva eventuell smärta vid insättning. Ett visst mildt obehag förväntas på grund av att tarmens lumen sträcks ut.

13. Tryck långsamt in tuben med en dominant hand. Tryck in tuben tills den når den förutbestämda längden.

14. Tarmen kanske inte tillåter att tuben trycks rakt in. Låt tarmen ta emot tuben med peristaltiska rörelser.

- Tvinga inte in tuben med våld. Tillämpa i stället ett lätt tryck för att se till att tuben fortsätter att röra sig. Detta kan ta upp till 1 minut.

15. När du är övertygad om att ballongen är utanför fascian, håll tuben med en icke-nominant hand, anslut sprutan till ballonganslutningen och instillera 3–4 ml "vatten för injektion". Blås upp ballongen till 3 ml för att minska risken för trycknekros och minska det tryck som utövas på lumen så att chymat kan flöda från tuben till den distala extremiteten.

16. Ge tuben en lätt dragning för att se till att den är på plats under fascian.

17. Om det försiktiga rycket gör att tuben lossnar, dra ut den helt och hållet, ta bort "vatten för injektion" från ballongen och sätt in den igen. Instillera 4 ml "vatten för injektion" i ballongen denna gång.

18. Om det finns en fläns på slangen, för in denna på plats, ungefär 1–2 ml från stomiutgången.

19. Placera The Insides™ Pump (Pump) på slangens ände och mät mot påsen. En stomiapparat med hög utmatning kommer att krävas för att passa tuben och Pump bekvämt. Det rekommenderas att använda en klar stomiapparat så att slangen kan ses.

a. Pumpen kan inte tryckas mot påsens ände.

20. Låt patienten öva på att ta bort pumpen och sätta tillbaka den utan att störa slangen. Se till att pumpen är gängad på lämpligt sätt upp till den andra eller tredje gången.

21. Förbered stomin och huden så att stomiapparaten kan fästas. Låt patienten öva på detta så att han/hon applicerar allting korrekt utan att störa tuben.

22. Om det behövs, trär förseglingen över pumpen och tuben och fäst den på plats för att skydda den peristomala huden. Be patienten att trä över stomiapparaten och säkra den på plats.

23. När stomiaggregatet är fäst på plats ber du patienten att sitta upp för att säkerställa att tuben och påsen sitter platt med låg profil mot buken.

24. Se till att pumpen inte trycks mot påsens botten. Pumpen ska när den är fastsatt sitta 10–20 mm ovanför stomiaggregatets botten.

25. Patienten ska känna sig bekväm (eller ha mycket lätt obehag som kan lösas med Paracetamol/Acetaminophen).

## Felsökning av gastrostomirör

Detta dokument ska användas tillsammans med IFU-1 The Insides™ System Instructions and Technical Description och IFU-2 The Insides™ System Setup Guide for Healthcare Professionals.

1. När du för in ett lillfinger för att dilatera och bedöma lumen, om det känns trångt eller om en knut upptäcks, prova att föra in en Foley-kateter med tunnare diameter.
  - a. Prova att föra in en 10–12 Fr Foley-kateter för att "räta ut" den distala extremiteten.
    - i. Klinikern bör besluta om han/hon ska lämna Foley-katetern på plats och föra tuben längs med Foley-katetern som en guide eller om han/hon ska ta bort Foley-katetern och föra in tuben.
2. Använd rikligt med smörjmedel när du placerar tuben. Om möjligt, placera smörjmedlet i en spruta och spruta det nedströms.
3. Peristaltik kan avgöra hur snabbt tuben accepteras i den distala extremiteten. Peristalsis kommer också att diktera hur tuben sitter när den väl har lämnats på plats. Peristalsis kan trycka ut den eller dra in den. Om det är bekvämt för patienten och det inte faller ut är det okej att det finns en viss rörelse. En fläns (om den fortfarande är på plats) och pumpen hindrar tuben från att dras nedströms.
4. Pumpen har en diameter på 35 mm, om patientens mallstorlek på stomiapparaten är mindre än så finns det tre alternativ:
  - a. Gör ett litet snitt vid "klockan 3 och 9" på schablonen på stomiapparaten så att pumpen kan skjutas igenom mer effektivt.
  - b. Ta på och av pumpen via öppningen i botten av stomiförpackningen.
  - c. Skär ut en större mall av stomiapparaten och använd en stomiförsegling för att skydda den exponerade huden.