

Ta dokument se uporablja v povezavi z IFU-1 The Insides™
Sistemska navodila in tehnični opis ter IFU-2 The Insides™
Systemfi za nastavitve za zdravstvene delavce.

Vstavitev gastrostomske cevke

1. Bolnika prosite, naj se uleže v udoben položaj. Naj bolnik odstrani pripomoček za stomiranje in očistite območje.
2. Med čiščenjem stome si nadenite rokavice in pripravite čisto delovno prostor poleg bolnika.
3. Priporoča se uporaba gastrostomskega tubusa, ki je velik 24 Fr. To je priporočljivo uporabljati balonsko hranjenje z zadrževanjem Cook Entuit Gastrostomy 24 Fr ali Halyard G 24 Fr.
4. Gastrostomsko cevko (tubus) odstranite iz embalaže in namažite konico in do prvih 10 cm cevke.
5. V balonček vnesite 10 ml "vode za injiciranje", da zagotovite simetrično napihovanje, nato pa odstranite vodo iz balončka. Z vodo napolnjeno brizgo shranite, da jo boste lahko uporabili pozneje.
6. Če ima cevka prirobnico, jo premaknite naprej po cevki, tako da bo odmaknjena od konice. Pri tem si lahko pomagate z mazivom.
7. V distalni del stome vstavite prst v rokavici in namazan z lubrikantom. Z digitalnim palpiranjem lahko ocenimo smer gibanja okončine in pridobimo občutek stanje fascije (napeta ali zožena).
 - a. Z otipom fascije ugotovite, kako daleč je treba vstaviti cevko. Dodatne 3 cm cevke, da balonček sega preko fascije.
8. Če je distalna okončina tesna ali nagubana, vstavite še 10 ml maziva navzdol stome.
9. Bolnik lahko občuti nekaj nelagodja v trebuhu. Bolniku zagotovite, da je to občutek je normalen in je posledica raztezanja lumna v črevesju.
10. Pred nadaljevanjem naslednjih korakov zamenjajte rokavice, da dosežete boljši oprijem saj je lahko zdaj v rokavicah presežek maziva.
11. Z nedominantno roko se oprimate distalnega izhoda, da vodite cevko, ki je ki jo pritiskamo z dominantno roko.
12. Bolnika prosite, naj opiše morebitno bolečino, ki jo je občutil ob vstavitvi. Nekaj blagega nelagodja se pričakuje zaradi raztezanja lumna črevesa.

13. S prevladujočo roko počasi potisnite cevko v črevo. Cevko pritiskajte, dokler ne pride do dokler ne doseže vnaprej določene dolžine.

14. Črevo morda ne bo dovolilo, da bi cevko potisnili naravnost navznoter. Pustite črevesju, da se cevko s peristaltičnim gibanjem.

- Cevke ne vstavljajte na silo. Namesto tega rahlo pritiskajte, da zagotovite, da se cevka da se cevka premika; to lahko traja do ene minute.

15. Ko se prepričate, da je balonček zunaj fascije, držite cevko z nedominantno roko, priključite brizgo na priključek balončka in vbrizgajte 3–4 ml "vode za injiciranje". Balon napihnite do 3 ml, da zmanjšate tveganje za nastanek tlačne nekroze in zmanjšate pritisk na lumen, kar omogoča, da se himen iz cevke pretaka v distalno okončino.

16. Nežno potegnite cevko, da se prepričate, da je na svojem mestu pod fascijo.

17. Če nežen poteg premakne cevko, jo popolnoma izvlecite, odstranite "vodo za injiciranje" iz balona in jo ponovno vstavite. Tokrat v balonček vnesite 4 ml vode za injiciranje.

18. Če je na cevki prirobnica, jo premaknite na mesto, približno 1–2 ml od izhoda iz stome.

19. Črpalko The Insides™ (črpalka) namestite na konec cevke in izmerite glede na vrečko. Za namestitev cevke bo potreben pripomoček za stomiste z visoko zmogljivostjo in črpalko udobno namestiti. Priporočljivo je, da uporabite prozoren pripomoček za stomiranje, tako da da je cevka vidna.

- Črpalke ni mogoče pritisniti na konec vrečke.

20. Omogočite bolniku, da vadi odstranjevanje črpalke in njeno zamenjavo brez ne da bi pri tem motil cevko. Prepričajte se, da je črpalka ustrezno navlečena do drugega ali tretjega navoja.

21. Pripravite stomo in kožo, da lahko pritrdite pripomoček za stomiranje. Pustite . naj bolnik to vadi, da bo vse pravilno namestil in da ne bo pri tem ne bi motil cevke.

22. Če je potrebno, čez črpalko in cevko nataknite tesnilo in ga pritrdite na mesto, da zaščitite peristomalno kožo. Prosite bolnika, naj naveže pripomoček za stomiranje in ga pritrdi na svoje mesto.

23. Ko je pripomoček za ostomo pritrjen na mestu, prosite bolnika, naj se usede, da zagotovite, da cevka in vrečka ležita ravno z nizkim profilom ob njegovem trebuhu.

24. Prepričajte se, da črpalka ne pritiska na dno vrečke. Ko je črpalka pritrjena, mora biti 10–20 mm nad dnom pripomočka za stomiranje.

25. Pacient se mora počutiti udobno (ali imeti zelo blago nelagodje, ki ga je mogoče lahko odpravite s paracetamolom/cetaminofenom).

Odpravljanje težav pri vstavljanju

1. Če pri vstavljanju malega prsta za razširitev in oceno svetline čutimo, da je tesna ali če je zaznati pregib, poskusite vstaviti kateter Foley s tanjšim premerom.
 - a. Poskusite vstaviti kateter Foley 10–12 Fr, da "zravnate" distalno okončino.
 - i. Zdravnik se mora odločiti, ali naj pusti Foley v in voditi cevko ob Foleyu kot vodilo ali ali naj odstrani Foleyevo cevko in vstavi cevko.
2. Pri nameščanju cevi uporabite dovolj maziva. Če je mogoče, dajte mazivo v brizgalko in ga vbrizgajte v cev.
3. Peristaltika lahko narekuje, kako hitro bo tubus sprejet v distalno okončino. Peristaltika bo prav tako narekovala, kako se bo cevka namestila, ko bo ostala na mestu. Peristaltika jo lahko iztisne ali potegne navznoter. Če je bolniku udobno in cevka ne izpade, je nekaj premikanja v redu. Prirobnica (če je še vedno na mestu) in črpalka preprečujeta, da bi cevko potegnili navzdol.
4. Premer črpalke je 35 mm, če je velikost bolnikove šablone na opornici je manjša od te vrednosti, so na voljo tri možnosti:
 - a. Na predlogi pripomočka za stomiranje naredite majhen rez na 3. in 9. uri, da boste lahko učinkoviteje potisnili črpalko.
 - b. Črpalko namestite in odstranite skozi odprtino na dnu pripomočka za stomiranje.
 - c. Izrežite večjo šablono pripomočka za stomiranje in uporabite tesnilo za stomiranje. za zaščito izpostavljene kože.