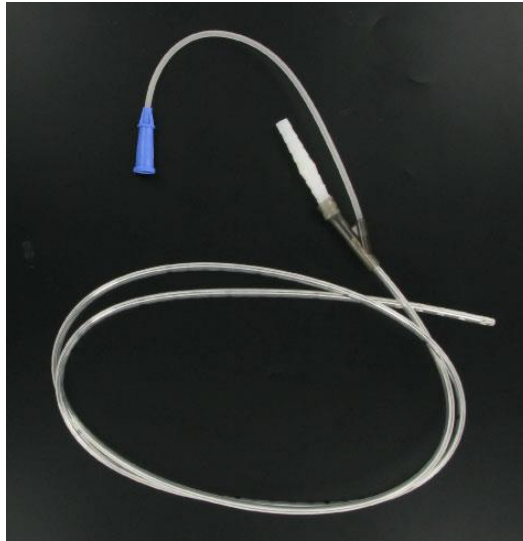


Magsond

Salem Sump, dubbellumen



Vygon kan erbjuda Magsond, Salem Sump, dubbellumen i både DEHP-fri PVC och Polyuretan (PUR).

Sonderna används till att dränera magsäcken på sekret och luft genom möjlighet till kontinuerlig aspiration, då dubbla kanaler förhindrar att magsäckens slemhinna skadas.

Sonderna finns i storlekarna 6 Fr – 36 Fr, 60 – 120 cm i PVC och 10 Fr – 21 Fr, 90 – 120 cm i PUR

Alla sonder har centimetermarkering.

Magsond, Salem Sump, dubbellumen i DEHP-fri PVC

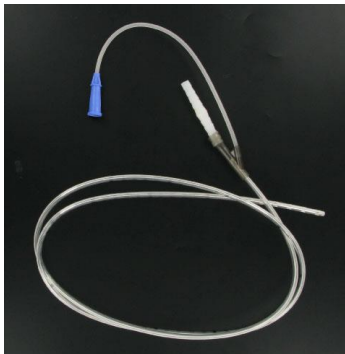
Användningstid: 5 dagar



Art.nr	Fr	Antal sidohål	Längd (cm)	Avd.fp (st)	Trp.fp (st)
340.06	6	6	60	10	180
340.08	8	6	60	10	180
340.10	10	10	90	10	180
340.12	12	10	120	10	180
340.14	14	10	120	10	180
340.16	16	10	120	10	180
340.18	18	10	120	10	180
340.21	21	10	120	10	180
340.30	30	10	120	15	15
340.36	36	10	120	15	15

Magsond, Salem Sump, dubbellumen i PUR

Användningstid: 3-4 veckor. **Möjlighet att ge nutrition och läkemedel i sonden.**



Art.nr	Fr	Antal sidohål	Längd (cm)	Avd.fp (st)	Trp.fp (st)
1340.10	10	10	90	10	180
1340.12	12	10	120	10	180
1340.14	14	10	120	10	180
1340.16	16	10	120	10	180
1340.18	18	10	120	10	180
1340.21	21	10	120	10	180

Backventil till Magsond, Salem Sump, dubbellumen

Används för att förhindra att maginnehåll skall läcka ut från den sekundära lumen.



Art.nr	Avd.fp (st)	Trp.fp (st)
852.01	30	1440

Bruksanvisning för Magsond, Salem Sump, dubbellumen art.nr 340.xx/1340.xx

Sondinläggning

Välj en lämplig storlek med hänsyn till patientens storlek och syftet med dräneringen.

Se till att patienten sitter eller halvligger bekvämt. Om patienten inte är vaken eller inte har intakt sväljningsfunktion kontrollera med läkare om sjuksköterska eller läkare skall sätta ner sonden. Särskild försiktighet bör iakttas vid neurologiska bortfallssymtom med nedsatt sväljningsfunktion som efter stroke, muskeldystrofier eller avancerad Parkinsonism.

För att bestämma den längd på sonden som skall sättas ner, mät avståndet från processus xiphoideus (bröstbenets nedre utskott) till nästippen och därifrån till örat. Markera detta avstånd på sonden.

Material

Se till att följande finns tillgängligt inför en sondinläggning:

- Skydd för patientens kläder, till exempel plastskydd, plastförkläde och hygienunderlägg
- Sond enligt ordination
- Läkemedel för lokalbedövning
- Drinksglas med rumstempererat kranvatten, om inte prov ska tas
- Spruta avsedd för enteralt/oralt bruk
- Stetoskop
- Rondskål
- Häfta/fixeringsförband
- Servetter
- Kateterklämma eller kateterpropp
- Uppsamlingspåse
- Lackmuspapper
- Eventuellt protesköpp, provtagningsmaterial

Tillvägagångssätt



Tillämpa basala hygienrutiner

- Bedövningsgel eller annan gel används för att lättare kunna föra ner sonden genom näskaviteten. Spruta in en liten mängd gel (2-3 ml) i näsborren och låt patienten om möjligt dra in ("sniffa" in) gelen genom näsborren in i epifarynx innan sonden förs ner.
- Blöt sondens spets med vatten eller lite gel för att underlätta nedläggningen.
- Sonden ska föras genom näsan ner längs nedre mediala delen av näskaviteten och den ska vika ner mot epifarynx och inte gå uppåt i riktning mot ögonen.
- När sonden når svalget, böj patientens huvud framåt och be patienten att svälja om det går. Man kan underlätta sväljningen genom att ge patienten små klunkar kallt vatten att svälja samtidigt som sonden förs ner genom svalget.
- För ner sonden med fasta men försiktiga rörelser, forcera aldrig hårt då risk föreligger för skador på matstrupen.
- Om sonden är svår att föra ner genom matstrupen går det vanligtvis bättre om man byter till en större storlek.
- Om sonden fastnar på 20-30 cm:s avstånd så kan orsaken vara ett bräck eller en divertikel i matstrupen. Sonden får då inte forceras ner med våld då det är risk för skador på matstrupen, i värsta fall kan en perforation orsakas.
- Kontrollera sondens läge genom röntgen, aspiration av magsaft eller genom auskultation över ventrikeln. För dräneringssonder nöjer man sig vanligen med att fastställa läget genom auskultation av ett typiskt "kurr ljud" ("blurptest") genom att blåsa in lite luft genom sonden (10-20 ml) och lyssna i ett stetoskop. Kurrljudet skall höras tydligt när stetoskopet placeras över epigastriet. Hörs ett rapliknande ljud från munnen ligger sonden fel och läget måste korrigeras.



Var uppmärksam på patientens reaktion och kontrollera att det inte uppstår en knickbildning på sonden. När sonden är på plats och ska fixeras, be patienten gapa och kontrollera att det inte finns någon knickbildning eller en slynga av sonden i svaljet.

Dra ut sonden om patienten blir cyanotisk, börjar hosta eller påverkas på annat sätt.



Vid osäkerhet om sondens läge ska läget kontrolleras med röntgen. Detta gäller speciellt patienter med nedsatt reflexförmåga och medvetlösa patienter eller om sonden ska ligga i tunntarmen.

Fixera

Fäst sonden med ändamålsenlig tejp utan att sonden trycker mot näsvingen. Undvik knixar på sonden och kontrollera dagligen att det inte är stopp i sonden. Det är viktigt att sonden fixeras på ett sådant sätt att det inte uppstår någon tryckskada

- Fixera sonden på vakna patienter så att det inte känns obehagligt.
- Fixera sonden på patienter med ökad risk för sår i näsan på följande sätt:
 - Lägg en smal häfta under sonden med klistersidan uppåt.
 - Vik häftan runt sonden.
 - Fäst häftan på den ena kinden. Låt den sitta löst på den andra kinden.
 - Ta ett tag med pekfinger och tumme för att fixera häftan på sonden. Fäst häftan på andra kinden.
 - Alternativt använd fabriksstillverkat fixeringsbandage för sonder.

När sondinläggningen är klar

- Stäng av sonden med en kateterklämma eller kateterpropp eller koppla sonden till en uppsamlingspåse. Vad som väljs beror på anledningen till inläggningen.
- Om kol har spolats ner i en sond måste denna alltid rensas noggrant för att inte kol skall plugga igen passagen.
- När uppehåll görs i matning bör man spola med 10-25 ml vatten eller spola sonden 3 gånger/dygn.
- Dokumentera i patientjournalen.

Avlägsnande

När sonden ska avlägsnas stängs sonden av med ett lock eller med en peang för att undvika att kvarvarande vätska hamnar i luftstrupen. Dra försiktigt upp sonden. Återanvänd inte sonden.