



- 1. Port för mat, läkemedel och vatten
- 2. Ballongkanal
- 3. Stopp-platta
- 4. Kuff/ballong
- 5. Port för mat, läkemedel och vatten

Du har fått en Mic* Bolus/Mic* G, insatt med hjälp av Mic* Introducer Kit

Mic Introducer Kit är ett modernt sätt att anlägga en gastrostomi. Fördelen är att en ballongfixerad gastrostomikateter som Mic-Bolus och Mic G kan anläggas direkt.

I din gastrostomi har du fått en gastrostomikateter av storlek

Vid insättning är stomikanalen cm lång.

Ballongen är kuffad med

Telefonnummer vid beställning

Kontaktperson

Tel. nr:

Patienter som av olika anledning inte kan äta eller inte äta tillräckligt kan via en gastrostomi få mat, vätska och läkemedel i magsäcken.

Gastrostomi = kanal in i magsäcken där en gastrostomiport placeras.

För mer information om våra gastrostomiprodukter, besök gärna vår hemsida www.gastrostomi.se

Mic* Introducer Kit (MIK)

När man sätter in en gastrostomikateter med MIK fäster man 3-4 st suturer (se bild nedan). Vrid inte suturlåsen/knapparna. Dessa suturer/knappar ska lossna av sig själv eller tas bort.

Kontakta din sjuksköterska för hjälp med att avlägsna suturerna eller om dina suturknappar lossnar inom 2 veckor.

OBS! Suturlåsen/knapparna kan utgöra kvävning-risk för små barn, förhindra att små barn sväljer dem.

Vid rodnad eller andra besvär kring suturerna, kontakta din sjuksköterska.

Första bytet av gastrostomikatetern bör ske tidigast efter 2 månader. Om byte måste ske tidigare ska detta göras på specialistklinik.

Under de 14 första dagarna efter ingreppet är det rekommenderat att avstå bad i badkar, bassäng m.m.

Området ska hållas så rent och torrt som möjligt, kontakta din sjuksköterska om du är osäker.



Användning

- En gång per dag samt före måltid, kontrollera att magen känns mjuk och att cm-graderingen på gastrostomikatetern är den samma som vid insättandet eller efter reglering.
- Före och efter tillförsel av mat/läkemedel, spola alltid igenom gastrostomikatetern med 10-20 ml vatten.
- Läkemedel ges alltid i flytande form.
- För att förhindra illamående/kräkning är det rekommenderat att halvsitta/sitta (minst 30°), fortsatt gärna med detta en stund efter måltid.
- Följ ordination av läkare/dietist vad gäller matmängd och hastighet.
- Se till att den enterala näringen är ljummen/rumstempererad.
- Vid obehag/smärta i samband med måltid kontakta sjuksköterska/läkare.
- Om gastrostomikatetern inte används spola alltid igenom denna med 10-20 ml vatten dagligen.

Användar- och skötselinstruktioner Till dig som fått en Mic*-Bolus eller Mic*-G

Skötsel och byte

- Tvätta och torka torrt runt gastrostomin som en del av den dagliga hygien och rotera gastrostomikatetern i stomat.
- Iaktta god mathygien vid skötsel och matning, inget sterilt förfaringssätt.
- Undvik om möjligt att ha kompress runt gastrostomin.
- Justera stopplattans (nr. 3 i bilden på sidan 4) läge vid behov.
- Använd inte slang/kateterklämmor då dessa kan skada din gastrostomikateter.
- Kontrollera mängden vatten i och fyll eventuellt på med rent vatten, (kokat och avsvolat kranvatten eller sterilt vatten) i ballongen varannan vecka (använd inte NaCl).
- Gastrostomikatetern kan bytas till en Mic-Key när gastrostomin är läkt.
- Gastrostomikatetern kan bytas i hemmiljö av den/de som fått instruktion om hur bytet går till.
- Byte gastrostomikateter: Ta en ny, fyll kuffen med 3-5 alt. 7-10 ml vatten och kontrollera denna, töm kuffen igen.
Töm kuffen/ballongen på den gamla gastrostomikatetern och dra ut den ur gastrostomikanalen. Doppa den nya katetern i glidmedel, för in den, kuffa ballongen med 3-5 alt. 7-10 ml vatten,

dra tillbaka och för ned stopplattan. Verifiera att läget är riktigt t ex med en pH-sticka.

Gastrostomikatetern bör bytas efter ca 2-3 månader.

- Det går bra att duscha, bada badkar, bassäng m.m. med Mic-Bolus/Mic-G.
- Om gastrostomikatetern åker ur gastrostomikanalen, ta en ny och sätt i så snart som möjligt (det är mycket viktigt att hålla gastrostomin öppen) eller för en kort tid tvätta av och sätt tillbaka den gamla, fäst med tejp eller liknande.

Allmänna råd

- Munvård är viktigt, sköt om tänder och mun.
- Rodnad, vätskande, öm hud kan bero på läckage, tvätta och lufttorka flera gånger per dag. Om besvären kvarstår kontakta din sköterska.
- Illamående kan bero på för snabb eller för stor måltid. Prova att ge mindre mängd oftare.
- Diarré kan bero på för snabb matning, för gammal mat eller maginfluensa. Ändring av kost, läkemedelsbehandling eller matningsrutiner kan också orsaka diarré.
Varar diarrén i mer än tre dagar, tala med din sjuksköterska/läkare.