

Flexi-Seal® - fekalkateter

Gjelder for:	Hele SiV
Dokumenttype:	Retningslinje
Sist endret:	02.11.2020

1. HENSIKT

Beskrive indikasjon, innleggelse, observasjon, stell og fjerning av Flexi-Seal®. Benyttes ved akutte diarétilstander for å redusere risikoen for hudskader og smittespredning. Flexi-Seal Signal er oppgradert til Flexi-seal Protect. Se endringer beskrevet i punkt 3.4.

2. ANSVAR

Lege ordinerer bruk av Flexi-Seal®. Sykepleier legger inn, observerer, håndterer og fjerner fekalkateteret.

3. FREMGANGSMÅTE

3.1 Indikasjoner

For oppsamling av avføring hos pasienter med liten eller manglende kontroll over avføring og med flytende eller halvtynn avføring.

3.2 Kontraindikasjoner

- Dette produktet **skal** ikke benyttes
 - i mer enn 29 dager sammenhengende
 - til barn under 18 år
- Flexi-Seal™ Protect fekalkatetersystem **bør** ikke benyttes av pasienter som
 - har en mistenkt eller bekreftet svekkelse i rektumslimhinnen, f.eks. alvorlig proktitt, iskemisk proktitt, ulcerøse slimhinner
 - har gjennomgått kirurgi i rektum i det siste året
 - har noen form for rektal eller anal skade
 - har hemorroider av betydelig størrelse og/eller symptomer på dette
 - har en rektal eller anal forsnevring eller stenose
 - har en mistenkt eller bekreftet rektal/anal tumor
 - har noe inneliggende rektalt eller analt utstyr (f.eks. termometer) eller tilføringssystem (f.eks. stikkpiller eller klyster) på plass
 - er overfølsomme eller som har hatt en allergisk reaksjon på noen av bestanddelene i systemet

3.3 Forholdsregler og observasjoner

- Pasienter med inflammatoriske tarmlidelser eller som har hatt rektal kirurgi bør observeres nøye når systemet benyttes. Legen bør fastslå grad av og lokalisering av inflammasjon eller omfang av kirurgi (f.eks. lokalisering av anastomoser) i tykktarm/rektum før man vurderer å benytte dette systemet hos pasienter med slike tilstander.
- Forsiktighet bør utvises dersom dette systemet benyttes hos pasienter som har en tendens til å blø, enten pga. behandling med antikoagulerende/blodplatehemmende medikamenter eller bakenforliggende sykdommer. Hvis tegn til blødning oppstår, fjern systemet umiddelbart og kontakt lege. Fjern ethvert innsatt eller analt utstyr før innlegging av Flexi-Seal™ Protect™ FMS-enheten.

- Lege skal underrettes umiddelbart dersom en eller flere av følgende oppstår:
 - smerter i rektum
 - blødning fra rektum
 - abdominale symptomer som distensjon(utspiling)/smerte
- Fast eller myk formet avføring kan ikke passere gjennom kateteret og vil blokkere åpningen. Systemet er ikke beregnet til bruk ved fast eller myk formet avføring.
- Små mengder fuktighet eller siving rundt kateteret kan forventes. For å unngå hudirritasjon bør man benytte en passende hudpleie. Som et minimum bør huden holdes ren, tørr og beskyttet av et produkt som gir en fuktighetsbarriere. Hos pasienter med svak lukkemuskel kan det være vansker med å holde systemet på plass, og det kan lettere oppstå lekkasje.
- Blokkeres kateteret av avføring kan det skylles med vann bare ved å benytte irrigasjonsporten (se Bruksanvisningen: "Skylling av kateteret"). **NB! Bruk aldri den hvite påfyllingsporten merket ≤ 45 ml til skylling.** Blir kateteret tilstoppet av fast avføring, bør man avbryte bruken av systemet.
- Så lenge pasienten er regelmessig og nøye overvåket, kan pasienten sitte oppe i korte perioder i opptil to timer, som en del av den daglige sykepleie. I denne perioden bør regelmessig kontroll sikre at fekalkateterslangen ikke blokkeres eller knekker for å unngå trykkskade i det anale/perianale området. For noen pasienter bør lengden av den periode hvor pasienten sitter oppe, være svært korte for å unngå trykkskade.
- Dersom pasientens tarmfunksjon, avføringens konsistens og tømningsfrekvens normaliseres, stoppes bruken av systemet. Som alltid ved bruk av rektale systemer kan følgende skje:
 - Avføringslekkasje rundt kateteret
 - Rektal/anal blødning pga. trykknekrose eller sårdannelser i den rektale eller anale slimhinne
 - Sår hud rundt endetarmen
 - Midlertidig svikt i analsfinkterens muskeltonus
 - Infeksjon
 - Forstoppelse
 - Perforasjon av tarmen

3.4 Bildefremstilling av forberedelse og innføring av kateteret. Flexi-Seal Signal er oppgradert til Flexi-Seal Protect. Endring er beskrevet under.

Merk at: Fylningsvolum er <45 ml. Fyllingen av cuffen bør stoppe når den grønne PROTECT indikatoren popper opp og forblir ute, som kan skje før 45 ml, hvis lumen i rektum er mindre enn maksimal cuffstørrelse. Fyll aldri mer enn 45 ml i cuffen.

STOP når signalindikatoren popper ut

- Den grønne signalindikator signalerer optimal fyllning af cuffen.*
- Den røde signalindikator signalerer, at cuffen er overfylt.

 En hvid hætte minimerer risikoen for indgift af medicin / irrigation i den forkerte port.





Fyld cuffen ved langsomt at trykke på sprøjtes stempel. Den grønne signalindikator vil poppe op og indikere, når cuffen har nået sit optimale fyllningsniveau.*



Den røde signalindikator vil poppe op og indikere, hvis cuffen er overfyldt. Overfyldt cuff kan medføre komplikationer for patienten. Såfremt den røde signalindikator popper op, tøm da cuffen fuldstændig og start på ny fyllning af cuffen, så kun den grønne indikator popper op.

Bildebeskrivelse neste side for forberedelse av system og pasient.

Forberedelse av system og pasient



- I tillegg til produktet vil det være nødvendig med hansker og glidemiddel.
- **Fjern all gjenværende luft** fra kuffen ved å feste sprøyten til innføringsporten og trekke stempelet tilbake.



- Press ut gjenværende luft av sprøyten.
- Fyll den tomme sprøyten med 45 ml vann eller fysiologisk saltvann.
- Ikke fyll på mer enn 45 ml.
- Fest sprøyten til den hvite innføringsporten (**merket 45 ml**).



- Fest oppsamlingsposen ordentlig på koblingen i enden av kateteret.



- Legg pasienten på venstre side, hvis dette ikke er mulig, plasser pasienten slik at tilgang til rektum er mulig.
- Gjennomfør en rektalundersøkelse med pekefinger for å vurdere om det er mulig å sette inn kateteret.

Dokumentasjon

Legges inn i DIPS SPL behandlingsplan med dato for innleggelse. Benytt [Veiledende behandlingsplan – Funksjonsområde 5 – Eliminasjon](#).

Innføring av kateteret



- Fjern alle hinder eller analt utstyr før innføring av Flexi-Seal™ SIGNAL™ FMS-system.
- Legg ut kateteret i sin fulle lengde slik at det ligger flatt på sengen med oppsamlingsposen mot fotenden.
- Med smurt hanske føres en pekefinger inn i den blå fingerlommen på kuffen.
- Smør glidemiddel på kuff-enden på kateteret.



- Før kuffen forsiktig inn forbi den anale lukkemuskelen til det er forbi den eksterne åpningen og godt innenfor rektumampullen.
- Fingeren kan fjernes eller bli i rektum mens kuffen fylles.



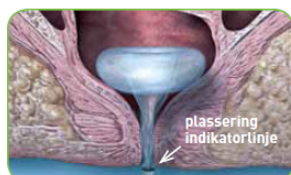
- Fyll kuffen med vann eller fysiologisk saltvann ved å sakte trykke på sprøytestempelet.
- **Kuffen skal aldri fylles med mer enn 45 ml!**



- Når kuffen har nådd det optimale påfyllingsnivået (opp til 45 ml) vil indikatorboblen på innføringsporten sprette ut.
- Signalindikatoren kan sprette ut for 45 ml er fylt inn, hvis tilgjengelig plass for kuffen er mindre enn kuffen. Påfyllingen skal stoppes når indikatoren spretter ut og blir ute.
- Indikatorboblen vil være ute så lenge kuffen er på sitt optimale nivå.



- Hvis indikatorboblen ikke spretter ut er kuffen ikke fylt nok opp. Trekk ut væsken og fyll på nytt som beskrevet.
- Hvis indikatorboblen spretter ut eller utvider seg betydelig ved mindre enn 30 ml, trekk ut væsken og repositioner kuffen i rektumampullen. Etter repositionering skal kuffen fylles på nytt som beskrevet.
- Hvis indikatorboblen tømmes eller ser ut til å være nesten tom, er kuffen ikke lenger på et optimalt nivå. Trekk ut væsken og fyll kuffen på nytt som beskrevet.



- Fjern sprøyten fra innføringsporten.
- Trekk forsiktig i silikonkateteret for å kontrollere at kuffen er ordentlig plassert i rektum, mot bunnen av rektum.
- Legg merke til posisjonen til indikatorlinjen i forhold til pasientens anus.
- Observer endringer i plasseringen av posisjonen til indikatorlinjen for å avgjøre om kuffen beveger seg i pasientens rektum.
- Dette kan indikere behov for at kuffen eller systemet skal repositioneres.



- Plasser silikonkateteret langs pasientens ben.
- Unngå knekk på slangen og andre hindringer.



- Heng oppsamlingsposen opp i stroppen ved sengen.
- Pass på å plassere oppsamlingsposen på et lavere nivå enn pasienten for å sikre en uhindret flyt.

3.5 Bildefremstilling av skylling, stell og fjerning av kateteret

Skylling, stell og fjerning av kateteret



- Skyll kateteret ved å fylle sprøyten med vann fra springen med romtemperatur, fest sprøyten til den **blå irrigasjonsporten** (merket **IRRIG**) og press stempelet inn.
- Sikre deg at sprøyten ikke utilsiktet er festet til den hvite innføringsporten (merket 45 ml).
- Inspiser systemet ofte for obstruksjoner fra knekk på slangen, faste avføringspartikler eller utvendig trykk.
- Bare skyll systemet når det er nødvendig for å opprettholde uhindret flyt av avføring inn i oppsamlingsposen.



- Gjenta skylleprosessen når det er nødvendig for å opprettholde god funksjon av kateteret.
- Hvis gjentatte skyllinger ikke lar avføring gå gjennom kateteret bør det inspiseres med tanke på utvendig obstruksjon (f.eks. press fra en kroppsdel eller en del av utstyret) eller om diaréen har avtatt.
- Kan man ikke finne årsaken til obstruksjonen, skal man avbryte bruken av systemet.



- Skift pose ved behov.
- Sett lokket på den brukte posen.
- Kast den i samsvar med lokale forskrifter for håndtering av medisinsk avfall.



- Når kateteret skal fjernes fra rektum, skal kuffen først tømmes.
- Fest sprøyten til innføringsporten og trekk langsomt ut alt vannet fra kuffen.
- Koble sprøyten fra og kast den.
- Grip tak i kateteret så nær pasienten som mulig og trekk det langsomt ut av anus.
- Kast kateteret i samsvar med med lokale forskrifter for medisinsk avfall.

3.6 Prøvetaking

For å ta ut en prøve fra kateteret, åpne hetten på prøveporten. Trykk tuppen av katetersprøyten gjennom åpningen i prøveporten for å få tilgang til innsiden av kateteret.

4. GENERELT

Systemet kan skiftes for å gjennomføre en normal undersøkelse av pasienten. Systemet er ikke beregnet for bruk i mer enn 29 dager sammenhengende.

5. INTERNE REFERANSER

6. EKSTERNE REFERANSER

Bruksanvisning, Flexi-Seal, ConvaTec, 2010.
Bruksanvisning/pakningsvedlegg. Revidert mai 2016.