

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi, Neurointensivvårdsavdelning,
Central intensivvårdsavdelning
Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-29

Giltig till: 2027-04-25

Flexi-Seal™ Protect Plus

Produktbeskrivning

Flexi-Seal Protect Plus fekalkatetersystem innehåller;

- 1 mjukt kateterset
- 1 Luer Lock-spruta
- 1 lila ENFit-spruta
- 1 uppsamlingspåse med filter
- 1 slangklämma
- 4 ConvaTec Diamonds (gelbildande och luktbegränsade påsar)



- 1 Kateterspolnings- och läkemedelsport – ENFit™
- 2 Kuffupplåsningsport med fyllnadsindikator med 2 bubblor, och lock – Luer
- 3 Provtagningsport
- 4 Kateter
- 5 Positionsindikatorlinje
- 6 Lågtrycksballong med fingerficka
- 7 Självförslutande koppling
- 8 Upphångningsband
- 9 Luer-lock-spruta
- 10 Purpurfärgad ENFit™-spruta
- 11 Uppsamlingspåse
- 12 Slangklämma
- 13 4 ConvaTec Diamonds™ gelbildande och luktbegränsande påsar

Indikationer

För hantering av akuta diarréttillstånd genom uppsamling av flytande till halvtunn avföring och för att möjliggöra administrering av läkemedel. Produkten är avsedd att användas på vuxna patienter.

Intensivvårdssjuksköterska skall rådgöra med anestesilog innan behandling påbörjas.

Kontraindikationer

- Produkten är inte avsedd att användas:
 - I mer än 29 dagar i följd
 - Till pediatrika patienter eftersom produkten inte är testad på denna patientgrupp
- Har en misstänkt eller bekräftad skada på den rektala slemhinnan, t.ex allvarlig proktit, ischemisk proktit eller sår i slemhinnor
- Har genomgått rektal kirurgi under det senaste året
- Någon form av rektal eller anal skada

- Har hemorrojder av betydande storlek och/eller symtom på detta
- Har en rektal- eller anal striktur eller stenosis
- Har en misstänkt eller bekräftad rektal/anal tumör
- Har en annan form av inneliggande rektal eller anal instrument (ex termometer) eller tillföringssystem t.ex suppositorier eller lavemang på plats
- Är överkänslig för eller har tidigare haft en allergisk reaktion mot någon av systemets komponenter

Försiktighetsåtgärder och observationer

Försiktighet bör iaktas vid användning av systemet hos patienter som tenderar att blöda, antingen på grund av farmakologisk behandling eller underliggande sjukdom. Om tecken på rektalblödning uppstår ska enheten omedelbart avlägsnas och läkare kontaktas.

Säkerställ att patienten inte ligger/sitter på katetern då detta kan medföra lokala tryckskador och leda till utveckling av hudskador och/eller hindra flödet i katetern. Fast eller mjukt formad avföring kan inte passera genom katetern och kommer att blockera öppningen. Systemet är inte avsett att användas vid fast el mjukt formad avföring.

Förberedelse av systemet

- Töm kuffen på luft genom att ansluta den medföljande sprutan till den vita fyllningsporten (märkt med <45 ml) och dra tillbaka kolven
- Ta bort den medföljande sprutan och fyll den med 45 ml vatten eller koksaltlösning och anslut till den vita fyllningsporten på katetern (se bild 1).
- Lägg i tre eller fyra ConvaTec Diamonds (gelbildande och luktbegränsande påsar), en i taget, i påsens öppning. Påsarna ska ej öppnas (se bild 1).
- Placera kateterkopplingen i 90 graders vinkel mot påsens kopplingsöppning och försiktigt in kateterkopplingen i påskopplingen.
- Lokalisera de två stiften på uppsamlingspåsens koppling och rikta dem mot de två motsvarande spåren på kateterkopplingen.
- Tryck försiktigt in kateterkopplingen i påskopplingen och vrid sedan medurs för att säkert fästa uppsamlingspåsen vid kopplingen i änden på katetern (se bild 1).



Bild 1

Förberedelse av patient och system

- Tillämpa basala hygienrutiner
- Om möjligt, lägg patienten på vänster sida.
- Undersök rektum med fingret för att värdera om det är lämpligt att föra in enheten.
- Före införing ska rektum ha tillräcklig muskeltonus och inte innehålla fast avföring eller något inneliggande rektalt eller analt instrument.

Införing av systemet

- För in ett insmört, behandskat finger i den blå fingerfickan för att hjälpa till att positionera systemet under införandet (se bild 2).
- Applicera glidmedel på kateterns kuffände.
- Ta tag i katetern och för in kuffänden försiktigt genom analsfinktern tills kuffen har passerat den yttre öppningen och befinner sig gott och väl inne i rektumampullen.
- Fingret kan hållas kvar i fingerfickan eller tas bort när kuffen börjar utvidgas.
- Fyll kuffen med upp till 45 ml vatten genom att långsamt trycka in kolven på sprutan. **Fyll aldrig kuffen med mer än 45 ml vatten** (se bild 3).
- När fingret tagits bort från fingerfickan så kommer den gröna indikatorbubblan att signalera när kuffen är optimalt fylld utifrån patientens anatomi. Stoppa påfyllningen när den gröna indikatorbubblan ”poppar” ut/signalerar optimal fyllnadsnivå. Kuffen får under inga omständigheter fyllas med mer än 45ml vätska.
- Om den gröna indikatorbubblan signalerar vid mindre än 30 ml vätska: aspirera ut vätskan och positionera om kuffen i rektumampullen. Fyll därefter kuffen igen enligt beskrivningen ovan.
- Den röda indikatorbubblan börjar signalera om kuffen överfylls över den maximala volymen 45 ml. Om den röda indikatorbubblan fylls helt, bedöm patientens position, töm kuffen helt och upprepa fyllningsprocessen av kuffen. Stoppa påfyllningen när den gröna indikatorbubblan signalerar optimal fyllningsnivå.
- Ta loss Luer-sprutan från den vita fyllnadsporten och dra försiktigt i den mjuka katetern för att kontrollera att kuffen sitter stadigt placerad i rektum och att den ligger an mot nedre delen i rektumampullen.
- Notera indikatorlinjens läge i förhållande till patientens anus.
- Kontrollera regelbundet för förändringar av indikatorlinjens läge som ett sätt att avgöra om kuffen har förflyttat sig i patientens rektum. Detta kan tyda på att kuffen eller systemet behöver flyttas.
- Häng upp påsen i upphängningsremmen i en position som är lägre än patientens.



Bild 2



Bild 3

Spolning och underhåll

Spola systemet 1 gång/dygn (med 50 ml vatten) samt vid behov. Fyll sprutan med kroppstempererat vatten. Anslut sprutan till den lilaENFit-irrigationsporten/läkemedelsporten märkt IRRIG./RX och spola långsamt (se bild 4).



Bild 4

Om flödet inte fungerar trots upprepade spolningar bör systemet inspekteras med tanke på eventuellt utvändigt obstruktion, t.ex. om något ligger an och trycker mot slangen eller att diarrén har upphört. Om det inte går att hitta någon orsak till obstruktionen ska systemet avvecklas.

Ta bort uppsamlingspåsen genom att trycka in kateterkopplingen i påskopplingen, vrid sedan moturs för att lossa den. Dra försiktigt ut kateterkopplingen ur uppsamlingspåsen. Använd tummen för att trycka in lockets baksida i påskopplingen, som ska hållas på plats från uppsamlingspåsens baksida med hjälp av pekfingrarna. Använd tummen för att trycka runt locket och säkerställa att påsen är helt stängd. Kassera uppsamlingspåsen i smittförande avfall.

Hygien/skötsel

- Byt uppsamlingspåse vid behov.
- Kontrollera systemet med jämna mellanrum för att upptäcka blockeringar på grund av knickar, fast avföring eller tryck utifrån.
- Se till att patienten inte ligger/sitter på katetern eftersom detta kan leda till lokal tryckförändring och bidra till perianal hudskada och/eller begränsa fekalieflödet. Var särskilt observant på detta då patienten mobiliseras till sittande läge. Denna tid kan, av denna anledning, behöva begränsas till två timmar, enligt tillverkarens rekommendation.
- Produkten är MR-villkorlig, var god se bruksanvisning.
- Om inget flöde av avföring föreligger på 24 timmar skall spolning ske alternativt ska systemet avvecklas.
- Produkten är inte avsedd för användning mer än 29 dagar i följd.

Provtagning

För att kunna ta ett avföringsprov från katetern, öppna det mörkblå locket på provtagningsporten enligt bild 5. Tryck igenom toppen av Luer-sprutan genom öppningen i provtagningsporten för att få tillgång till insidan av katetern. Dra upp avföring i sprutan för att få ett prov. Avlägsna sprutan och stäng igen det mörkblå locket på provtagningsporten. För över avföringsprovet till en uppsamlingsbehållare enligt klinikens rutiner. Kassera provtagningsprutan i smittförande avfall.



Bild 5

Borttagning av system

Om inget flöde av avföring föreligger på 24 timmar skall spolning ske alternativt ska systemet avvecklas. Likaså ska systemet avvecklas om avföringens konsistens och frekvens börjar normaliseras.

Informera patienten. Tillämpa basala hygienrutiner.

Töm kuffen innan katetern avlägsnas.

- Ta bort det vita locket från den vita påfyllnadsporten. Koppla en Luer-spruta till den vita påfyllnadsporten (markerad ≤ 45 ml) och dra långsamt ur all vätska ur kuffen. Kassera sprutan.
- Ta tag i katetern så nära patienten som möjligt, be patienten ta ett djupt andetag, och dra den långsamt ut ur anus.
- Ha lite papper i beredskap.
- Kassera systemet i smittförande avfall.

Relaterad information

Bruksanvisning Flexi-Seal Protect Plus.

Bilder hämtade från Convatec.

Granskare

Marielle Fohlin Leidefeldt, instruktör TIVA och Martina Larsson, undersköterska TIVA.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi,
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1898

Version: 13.0

Giltig från: 2025-04-29

Giltig till: 2027-04-25