

# Fekalkateter Flexi-Seal Protect

## Förändringar sedan föregående version

Förnyat datum.

## Bakgrund och syfte

Flexi-Seal Protect används till patienter med flytande till halvtunn avföring. Silikonkatetern förs upp i rektum för att samla upp faeces och skydda patientens hud. I ena änden av silikonkatetern finns en lågtryckskuff och i andra änden en uppsamlingspåse med antiodör filter. Flexi-Seal Protect skall bytas efter att patienten har haft den i 29 dagar.

## Kontraindikationer

- Används ej till patienter under 18 år.
- Svikt i den rektala mucosan, ex proktit, ischemisk proktit.
- Ulcerösa slemhinnor.
- Genomgången kirurgi i rektum det senaste året.
- Någon form av skada på rektum eller anus.
- Personer som har stora hemorrojder. • som har rektal- eller analstriktur eller stenosis.
- Vid misstanke eller bekräftad rektal/anal tumör.
- Vid allergi för systemets komponenter.

## Observation

- Försiktighet vid lättblödande patienter.
- Vid eventuell rektalblödning, avlägsna katetern.

## Utförande

Flexi-Seal Protect fekalkatetersystem innehåller:

- 1 mjuk silikonkateter
- 1 spruta, denna spruta behöver inte sparas utan kan senare ersättas av en Luer-Lock spruta 50 ml
- Uppsamlingspåsar



### Förberedelser av systemet

- Sätt fast uppsamlingspåsen på kateterkopplingen, häng upp på fotänden av sängen.
- Aspirera ut eventuell luft i kuffen genom den vita porten märkt 45 ml.
- Fyll sprutan med 45 ml rumstempererat vatten eller koksaltlösning.



### Förberedelser av patienten

- Om möjligt, lägg patienten på vänster sida.
- Palpera rektum med gelad handske på.
- Byt handske.

## Införandet av katetern

- Använd handske. Gela fingret. För in i fingret i den blå fingerfickan på kuffen ovanför det svarta strecket.



- Tag glidmedel på kuffen.
- För in kuffen i rektum med hjälp av ditt finger tills den har kommit förbi den externa svinktern och väl inne i rektum ampullen.
- Fingret kan hållas kvar i fingerfickan eller tas bort under det att kuffen utvidgas.



- Utvidga kuffen med ljummet vatten eller med koksaltlösning genom att långsamt trycka in kolven på sprutan. Aldrig mer än 45 ml.
- När kuffen har uppnått optimal fyllnadsnivå kommer signalindikatorn på porten att spännas ut. (Detta kan ske redan från 20 ml upp till 45 ml beroende på patientens anatomi.) När signalindikatorn har spänts ut stoppar man att fylla kuffen.



- Den gröna kupolen kommer att signalera när kuffen är optimalt fylld utifrån patientens anatomi.
- Stoppa påfyllningen när den gröna kupolen signalerar optimal fyllningsnivå dvs när den gröna kupolen ”poppar”

ut Kuffen får under inga omständigheter fyllas med mer än 45ml vätska. Om kupolen ”poppar” ut vid mindre än 30ml vätska, aspirera ut vätskan och positionera om kuffen i rektumampullen. Fyll därefter kuffen igen.

- Den röda kupolen signalerar om kuffen överfylls. Om den röda kupolen ”poppar” ut, bedöm patientens position, töm kuffen helt och upprepa fyllningsprocessen av kuffen.



- Tag bort sprutan och dra försiktigt i Flexi-Sealen för att känna att den ligger i rektums botten. Notera den svarta markeringslinjens läge i förhållande till anus.

## Läckage

- Kontrollera att kuffen inte har ändrat läge.
- Kontrollera signalindikatorns gröna kupol, är den utvidgad dra ut ca 2 ml ur kuffen för att säkerställa att det inte är för mycket vatten i kuffen. Är det fortsatt läckage kuffa ur fullständigt, ta ut Flexi-Sealen, skölj av och sätt in den på nytt.
- Kontrollera att kuffen är på plats och för in vattnet igen i kuffen samtidigt som du tittar noga på signalindikatorns gröna kupol och stoppar när den har utvidgats. OBS max 45 ml.
- Kontrollera att katetern inte är knickad någonstans.
- Spola systemet med kroppstempererat vatten i den blå porten, märkt IRRIG/Rx

## Lukt

- Spola systemet vb med 40–50 ml rumstempererat vatten. Notera på påsen och i journalen hur mycket du spolat in.
- Vid kraftig lukt kan 6–15 droppar StomOdor hällas ned i en tom påse vid byte.



## Skötsel

- Byt påse dagligen. Tillsätt StomOdor vid behov.
- Stäng locket på påsen för att minska spill och eventuell smittspridning. Slängs bland brännbart. Kontrollera regelbundet kateterns läge i förhållande till den svarta markeringen. Dra lite i katetern för att känna att den ligger i rektums botten.
- Spola med systemet vid behov med kroppstempererat vatten i den blå irrigationsporten märkt IRRIR/Rx
- Flexi-Seal Protect påverkar inte MR-undersökning.

## Provtagning

För att kunna ta ett avföringsprov behöver du en spruta, vilket inte medföljer i produktens förpackning.



- Öppna locket på kateterns provtagningsport. Avlägsna eventuell kvarvarande luft från sprutan genom att trycka in kolven innan du sätter in sprutan i provtagningsporten.
- Tryck spetsen på sprutan genom slitsen inuti provtagningsporten så att den hamnar inne i katetern.
- Ta avföringsprovet genom att dra tillbaka kolven på sprutan.
- Dra ut sprutan och stäng locket till provtagningsporten.

- För över avföringsprovet till en uppsamlingsbehållare enligt klinikens rutiner.
- Kassera provtagningssprutan

## Borttagande

- Kuffa ur.
- Ta tag i katetern med handske så nära patienten som möjligt. Be patienten ta ett djupt andetag, drag långsamt ut Flexi-Seal Protect.
- Ha lite papper i närheten för att kunna torka.
- Släng Flexi-Seal Protect i brännbart.

## Ansvar

Sjuksköterska ska rådgöra med IVA-läkare före påbörjad behandling. Sjuksköterska ansvarar för att Flexi-Seal Signal sätts in på ett adekvat sätt. Undersköterska kan utföra utgiften efter instruktion. VEC och MLA ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs.

## Dokumentation

Fekalkatetern skriv in under planering i Melior.

## Referenser

Information är hämtad från leveratören Convatec.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Alingsås

**Innehållsansvar:** Claes Abrahamsson, (claab3),  
Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Helga Ásgeirsdóttir, (helsg1), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-441

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-03-31

**Giltig till:** 2027-03-27