

Mic-key button

Bij u wordt binnenkort een Mic-key button geplaatst. Een Mic-key button is een vervanging van uw PEG sonde. Een Mic-Key button wordt gebruikt bij mensen die gedurende lagere tijd niet of niet voldoende kunnen eten en/of drinken. In deze folder geven wij u informatie over het inbrengen en de verzorging van de Mic-key button.

De afspraak

Er is met u een afspraak gemaakt voor een gastroscopie op het MDL-centrum. De afspraak is gepland op:

Dag:.....

Datum:.....

Specialist:.....

Tijd:.....

Melden

Op de dag van afspraak kunt u zich melden bij; de receptie van ziekenhuislocatie Almelo

om.....uur.

Midazolamsedatie/propofolsedatie

Het plaatsen van een Mic-key button kan plaatsvinden onder twee soorten sedatie, namelijk onder midazolamsedatie (lichte roes) of onder propofolsedatie (matige diepe sedatie).

Welke sedatie u krijgt is afhankelijk van de beslissing van de specialist. Bij een propofolsedatie zult u voorafgaand aan de gastroscopie naar de pre-operatieve screening (POS) moeten.

U krijgt tijdens het onderzoek de volgende Sedatie:

- Midazolamsedatie
 Propofolsedatie

Vorbereidingen

- De dag van de Mick-key plaatsing mag u vanaf 's nachts 0:00 uur niet meer eten of drinken, ook geen sondevoeding.
- Als het onderzoek 's middags na 13.00 uur plaatsvindt mag u nog een licht ontbijt (een naturel beschuit met een kopje thee). Bij propofolsedatie mag u dit ontbijt nuttigen tot zes uur voor het onderzoek. Bij Midazolamsedatie mag u dit ontbijt nuttigen tot vier uur voor het onderzoek.
- Vertel uw behandelend specialist of verpleegkundig specialist of u medicijnen gebruikt, allergisch bent, een longziekte hebt, zwanger bent of ooit aan de maag geopereerd bent.
- U kunt uw medicijnen gewoon blijven innemen, tenzij anders met u is afgesproken.
- Regel vooraf de thuisreis. U mag vanwege de sedatie niet zelf rijden en niet zonder begeleiding met het openbaar vervoer.

Medicatie

Indien u medicijnen gebruikt mag u deze tot vier uur voor het onderzoek nog innemen. Als u bloedverdunnende middelen gebruikt kan in overleg met de verpleegkundige/specialist dit eventueel worden aangepast. Na het onderzoek hoort u van de specialist die het onderzoek verricht heeft, wanneer u weer mag starten met de bloed verdunnende medicijnen. Bent u diabeet en gebruikt u hiervoor medicatie of insuline? Ook dán krijgt u van de verpleegkundig/specialist hierover een

Almelo

Zilvermeeuw 1
 Postbus 7600
 7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
 Postbus 546
 7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

advies. Wij vragen u de medicatie voor de diabetes mee te nemen naar het ziekenhuis. Het is verstandig altijd een lijstje bij u te hebben met medicijnen die u regelmatig gebruikt.

Begeleiding na sedatie

- Voor zowel midazolamsedatie als voor propofolsedatie geldt. U mag na de behandeling/het onderzoek niet zonder begeleiding naar huis. Zorg dat iemand met u mee komt naar het ziekenhuis. LET OP; Als dit niet geregeld is kan het onderzoek of de behandeling helaas niet doorgaan!
- Bij midazolamsedatie. U mag tot 24 uur na de sedatie niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer, dus ook geen auto rijden en niet zelfstandige gebruik maken van het openbaar vervoer. Neem deze dag geen belangrijke beslissingen. U kunt vergeetachtig zijn.
- Bij propofolsedatie. Zie voor informatie over begeleiding in middag, avond en nacht, deelname aan het verkeer, werken, alcoholgebruik de patiëntenfolder '*Sedatie en/of analgesie tijdens onderzoek of behandeling*'. Deze krijgt u tijdens de pre-operatieve screenings afspraak bij de afdeling opname, planning en anesthesie.

Hulp/gezelschap

Zodra u na het onderzoek naar huis gaat mag u, in verband met het uitwerken van de sedatie, niet alleen thuis zijn. Zorgt u daarom voor begeleiding voor de middag en avond. Mocht u propofolsedatie hebben gehad dan mag u ook de nacht na het onderzoek niet alleen thuis zijn.

Patiëntveiligheid

ZGT ziet patiëntveiligheid als een vanzelfsprekende basis voor goede zorg en dienstverlening. Verschillende zorgverleners vragen daarom uw naam, geboortedatum en voor welke operatie of ingreep u komt. Dit

gebeurt meerdere keren achter elkaar. Deze controle is voor uw veiligheid.

Dagopname

Dagopname wil zeggen dat een patiënt 's morgens of 's middags naar het ziekenhuis komt en in de meeste gevallen in de loop van de dag weer naar huis gaat.

Wat gebeurt er op het MDL-centrum.

Op het MDL-centrum wordt u ontvangen door een verpleegkundige. De verpleegkundige bespreekt met u en uw eventuele begeleider het tijdstip waarop u naar huis mag. Vervolgens vindt zo nodig, controle van uw temperatuur, pols en bloeddruk plaats. Er worden gegevens verzameld en als het onderzoek met sedatie plaatsvindt zult u een infuusnaaldje krijgen. Dit gebeurt voordat u naar de onderzoekskamer wordt gebracht. De begeleider mag voordien mee naar de patiëntenkamer, hier wordt door de verpleegkundige concrete afspraken gemaakt met de begeleiding voor/over het ophalen van de patiënt.

De ingreep

Via de infuusnaald krijgt u van de arts of de sedatiespecialist de sedatie toegediend. Uw hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte in uw bloed worden door bewakingsapparatuur in de gaten gehouden. Via uw mond en slokdarm wordt een soepele en bestuurbare slang (endoscoop) in uw maag gebracht. met behulp van deze slang wordt de bestaande PEG sonde verwijderd. Via de bestaande fistel opening die blijft nadat de PEG sonde is verwijderd wordt nu de Mic-key button ingebracht.

Duur van de ingreep

De hele procedure duurt ongeveer een half uur.

Ontslag

De specialist komt bij u langs voordat u naar huis gaat. U hoort dan hoe de procedure is verlopen.

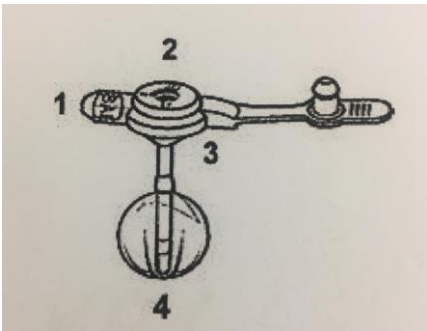
Hulp/gezelschap

Indien u na het onderzoek naar huis gaat mag u, in verband met de toegediende sedatie, niet alleen thuis zijn. Zorg daarom voor begeleiding voor de middag en avond. Mocht u propofolsedatie hebben gehad dan mag u ook de nacht na het onderzoek niet alleen thuis zijn.

Wat is een Mic-key button

De Mic-key button is een voedingssonde die door de buikwand, via het al bestaande fistel in de maag geplaatst wordt.

Aan het uiteinde van de sonde in de maag zit een opblaasbare ballon en op de buik (het externe basisdeel) zit een voedingspoort en een ballonventiel. Met behulp van een verlengslang kunnen via de voedingspoort de benodigde hoeveelheden voeding en vocht in de maag gebracht worden. Via het ballonventiel wordt de ballon met vloeistof gevuld.



1: het ballonventiel

De siliconenballon wordt met kraanwater gevuld en geleegd via het ballonventiel. Het ventiel mag alleen gebruikt worden bij het controleren van de balloninhoud en bij het vervangen van de button.

2: de voedingspoort

De voedingspoort is de opening in het externe basisdeel die door middel van een afsluitdopje geopend en gesloten kan worden. Deze voedingspoort geeft toegang naar de maag. Met behulp van een verlengslang die op deze voedingspoort gekoppeld kan worden, kunt u voeding, vocht en medicijnen toedienen. Deze verlengslang moet u altijd gebruiken en na gebruik goed schoonmaken. In de voedingspoort zit ook een klepje dat ervoor zorgt dat er geen maaginhoud naar buiten kan lopen als het afsluitdopje open staat.

3: externe deel (datgene wat je op de buik ziet)

Het externe basisdeel houdt de voedingssonde op de plaats. Daarnaast zorgt dit gedeelte er door middel van een afsluitdopje voor dat de voedingssonde geopend en gesloten kan worden. De onderkant van het basisdeel moet zich net boven het huidoppervlak bevinden, op deze manier blijft de huid eronder en eromheen bereikbaar voor frisse lucht. Een goede afstand vanaf de huid is 3 mm.

4: de ballon

De voedingssonde wordt door een met water gevulde ballon die in de maag zit op zijn plaats gehouden.

Aandachtspunten voor de verzorging van de Mic-key

- Controleer voor elke voeding of de voedingspoort open is. Dit doet u door 2-5ml water door de voedingspoort te spuiten met behulp van de verlengslang.
- Na elke voeding moet u de Mic-key doorspuiten met 5-10ml water via de verlengslang. Na de toediening van medicatie moet u de voedingssonde het liefst met 10-20 ml water doorspuiten.
- Controleer de insteekopening elke dag op roodheid, zwelling en andere bijzonderheden.
- Controleer wekelijks de hoeveelheid water in de ballon en ververs het water.

- Vul de ballon nooit met meer dan 10ml water.
- Bewaar de accessoires zoals slangetjes, spuit en dergelijke na het schoonmaken op een schone, koele en droge plek.
- Vervang minimaal iedere drie weken deze accessoires.
- Zorg ervoor dat de huid onder het fixatieplaatje na het douchen, baden of zwemmen goed wordt drooggedept. Dit om huidbeschadiging of irritatie te voorkomen.

Vervangen van de Mic-key sonde

De button wordt meestal een keer in de drie maanden vervangen, maar dit kan per merk verschillen. Dit vervangen kan worden uitgevoerd door de thuiszorg, u kunt dit zelf ook leren.

Zorg ervoor dat u altijd een reserve button in huis hebt voordat u de oude button vervangt.

Benodigdheden

Leg onderstaande benodigdheden klaar binnen handbereik:

- Gaasjes gedrenkt in kraanwater;
- 5 of 10ml spuit leeg;
- 5 of 10ml spuit met kraanwater;
- Button glijmiddel op waterbasis;
- Gaasje.

Werkwijze

- Was altijd eerst uw handen met water en zeep voordat u de Mic-key button gaat vervangen.
- Haal de nieuwe Mic-key button uit de verpakking en controleer de ballon door er 5 ml water in te spuiten. Kijk of de ballon zich mooi rond vult en of er geen lekkage is.
- Zuig de ballon weer leeg.
- Maak de insteekopening schoon met de natte gazen.
- Ga in een zo ontspannen en gemakkelijk mogelijke houding liggen. Dit kan halfzittend of liggend zijn.

- Haal het water uit de ballon van de button die vervangen moet worden.
- Verwijder de button uit de insteekopening en geef tegelijk tegendruk door met de vingers rond de sonde op de buik te drukken. Er zal iets weerstand zijn doordat de lege ballon aan het eind van de button de sonde iets dikker maakt.
- Spuit wat kathetergel op de fistel en druk de nieuwe Mic-key voorzichtig met een licht draaiende beweging in de maag.
- Plaats de spuit met 5ml water op het ventiel en vul de ballon voorzichtig.
- Verwijder tot slot de overtollige kathetergel.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Complicaties komen bij dit onderzoek heel zelden voor. Hebt u na afloop van de ingreep toch buikpijn, koorts en/of bloedverlies, dan moet u dit melden.

Bij bovenstaande problemen kunt u buiten kantooruren contact opnemen met de klinische MDL-afdeling 5 west, telefoonnummer 088 708 34 20.

Binnen kantooruren belt u bij problemen het MDL-centrum. Bereikbaar van maandag tot vrijdag van 08.00 uur tot 16.30 uur op telefoonnummer 088 708 70 70.

Vragen

Mocht u nog vragen hebben stel ze dan gerust. U kunt bellen naar het MDL-centrum telefoonnummer, 088 708 70 70.