

Gebruik van een spuitaandrijver voor continue subcutane toediening. 'Graseby MS 26'

1. Indicatie
2. Gebruiksaanwijzing
 - a. Benodigdheden
 - b. Aansluiten van de spuitaandrijver
 - c. Plaatsen van een S.C.-naaldje
3. Contact

1. Indicatie

- Orale medicatietoediening is moeilijk of onmogelijk
- Rectale toediening van medicatie is moeilijk
- Transdermale toediening is niet aangewezen of ontoereikend

Voordelen:

- Weinig hinderlijk voor de mobiliteit van de patiënt
- Technisch relatief eenvoudig (in vergelijking met I.V. toediening)
- Snelle aanpassing mogelijk aan nieuwe situaties

Nadelen:

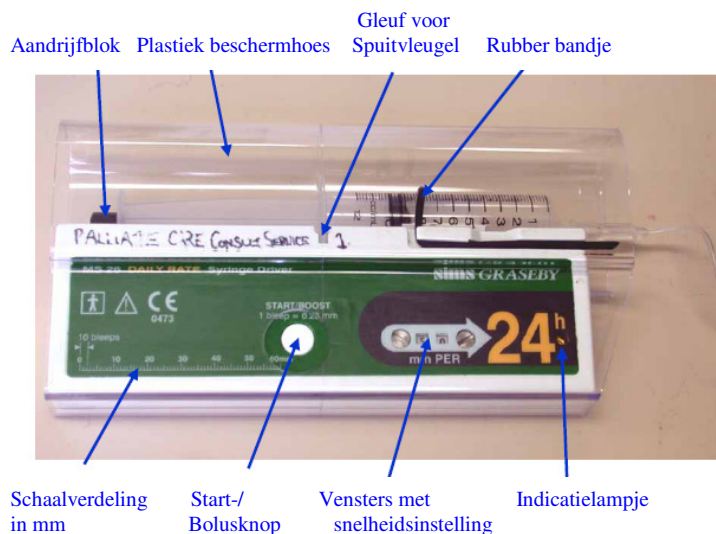
- Verminderde autonomie van de patiënt (t.o.v. toediening P.O.)
- Ingrijpender dan toediening P.O., I.R., T.D.
- (relatieve) kostprijsstijging van medicatie + huur van de pomp

2. Gebruiksaanwijzing

a. Benodigheden

- Spuitaandrijver 'Graseby MS26'
- 9 volt alkaline batterij
- Injectiespuit (Beckton-Dickinson) van 20ml of 30ml met luer lock-aansluiting
- Metalen vleugelnaaldje
- Verlengleiding 100cm (ref.825506/7) of 150cm (ref. 872296/0)
- Tegaderm 10x12cm steriel
- Medicatie zoals voorgeschreven
- NaCl 0,9% voor purgeren vleugelnaald en als oplosmiddel
- Injectiespuit 2,5ml of meer
- Compres en oplossing voor reinigen en ontsmetten injectieplaats

b. Aansluiten van de spuitaandrijver



stap 1. Voorbereiden van de injectiespuit

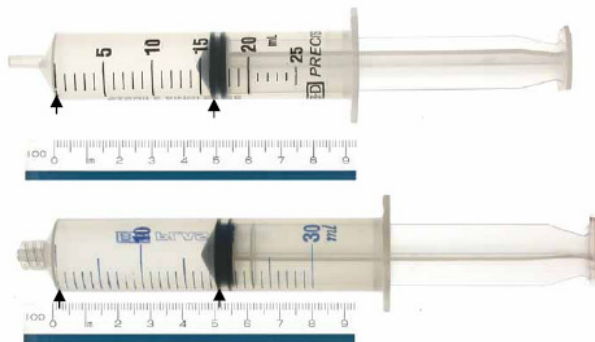
- Trek de medicatie die je moet toedienen op.
- Vul het volume zo nodig aan met NaCl 0,9% tot max 16ml bij een spuit van 20ml en max. 21ml bij een spuit van 30ml.
- Sluit de verlengleiding aan op de spuit en purgeer.

stap 2. De batterij plaatsen

- Verwijder aan de achterzijde van de spuitaandrijver het afdekplaatje door dit naar rechts te schuiven.
- Plaats de batterij in de houder en let daarbij op de + en – tekens.
- Schuif het afdekplaatje weer terug.
- Direct na het plaatsen, hoor je een alarmsignaal dat na enkele seconden verdwijnt.
- Het indicatielampje knippert op regelmatige tijdstippen (zegt niets over de snelheid; enkel een aanduiding van aanwezigheid van elektrische spanning).

stap 3. Snelheid instellen

- Meet de afstand in mm van de nullijn (0) op de schaalverdeling van de injectiespuit tot de lijn waar de zuiger zich bevindt.



- Snelheid berekenen:

$$\frac{\text{Afstand in mm}}{\text{Infusietijd in dagen}} = \text{Snelheid in mm per 24u}$$

- Stel de bekomen snelheid in de vensters in. De schakelaars moeten beide gedraaid worden tot de cijfers volledig te zien zijn in de vensters.

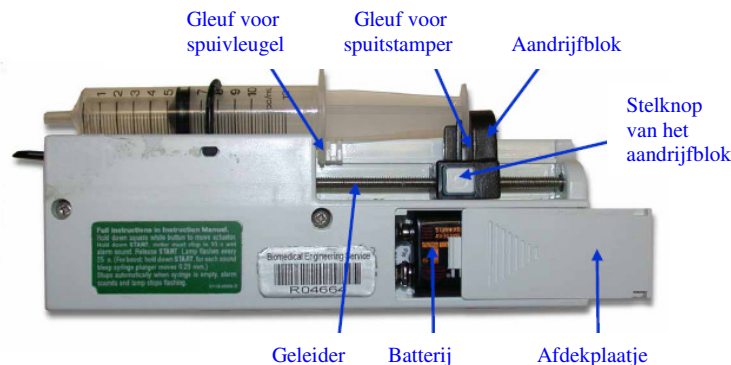


stap 4. De injectiespuit in de spuitaandrijver plaatsen:

- Leg de injectiespuit boven op de spuitaandrijver, met het reservoir in de ondiepe, V-vormige uitsparing. De spuitvleugel moet in de bijbehorende gleuf in de spuitaandrijver geplaatst worden.



- Verschuif het aandrijfblok over de geleider naar het uiteinde van de spuitstamper door de stelknop in te drukken.
- Plaats het uiteinde van de spuitstamper in de bijbehorende gleuf in de spuitaandrijver.



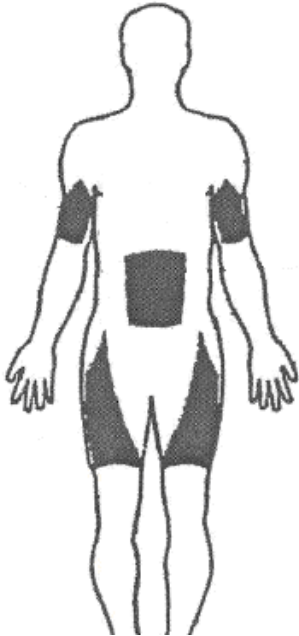
- Trek het rubberen bandje strak over het reservoir van de injectiespuit. Zet het bandje dan vast en druk het in de gleuf aan de zijkant van de spuitaandrijver. (zie foto)

stap 5. Plaats het SC-naaldje (zie deel c)

stap 6. Sluit verlengleiding aan op vleugleenaaldje

- stap 7. Druk op de start/bolus knop: de spuitpomp werd opgestart (men hoort de pomp ‘duwen’).
- stap 8. Controleer de werking:
- Het indicatielampje knippert op regelmatige tijdstippen.
 - Men hoort de pomp ‘duwen’.
 - Na verloop van tijd (uren) ziet men dat er een deel van de vloeistof werd toegediend.
 - Wanneer het infuus geblokkeerd wordt vb: bij afgeknikte leiding zal een alarm afgaan
- stap 9. Doorbraakpijn:
- (Door het indrukken van de start/bolus knop kan men een kleine aanvullende dosis (=bolus) van 0,23mm toedienen. Als men de toets ingedrukt houdt, kan men maximaal 10 opeenvolgende bolussen toedienen.)
- Bij Ispahan verkiezen we geen beroep te doen op deze start/bolus knop. Bij doorbraakpijn geven we de voorkeur aan het apart inspuiten van een bolus omdat we dan correcter kunnen doseren.
- stap 10. De spuitaandrijver uitzetten:
- Wanneer de injectiespuit leeg is zal de spuitaandrijver automatisch stoppen en zal het alarm gedurende 15 sec afgaan.
 - De spuitaandrijver heeft geen ‘uit-knop’: om te stoppen zet u beide vensters op 0 of verwijdert u de batterij.

c. Plaatsen SC-naaldje



- Was en ontsmet je handen, informeer je patiënt.
- Kies een prikplaats die de patiënt zo min mogelijk hindert. Bij een erg behaarde prikplaats scheer je de haartjes weg met een scheermesje.
- De prikplaats mag niet oedemateus (niet aan zelfde kant als borstamputatie) zijn en er moet nog vetweefsel aanwezig zijn voor een goede absorptie van het geneesmiddel. De prikplaats mag geen irritatie of infectie vertonen.
- Zie tekening hiernaast voor meest gebruikte prikplaatsen.
- Purgeer vleugelnaaldje met NaCl 0,9%
- Ontsmet de prikplaats.
- Maak een huidplooi met je hand, prik de huid aan terwijl je de naald in een hoek van 45° houdt. (zie foto)
- Tegaderm afdekverband aanbrengen
- Een S.C. naaldje mag 5 à 7 dagen ter plaatse blijven. Verwijderen en herplaatsen als de insteekplaats rood, warm, gezwollen, hard of pijnlijk is, als we weerstand voelen bij het inspuiten of er vocht terugsijpelt uit de prikplaats.
- Bij de start van een continue subcutane toediening kan de huid even rood zien of gezwollen zijn, maar dat trekt meestal snel weer weg en is geen reden om het naaldje te verwijderen of de injectie stop te zetten.
- Sommige mensen zijn overgevoelig aan het metaal van een vleugelnaaldje. In dat geval wordt gebruik gemaakt van een flexibele katheter S.C.. Hiervoor nemen we de kleinste maat voor I.V. gebruik. Plaatsing is identiek; behalve dat in dit geval naald wordt verwijderd en katheter ter plaatse blijft.

3. Contact

Toedienen van een continu S.C. infuus en werken met een spuitaanrijver is iets waar men als thuisverpleegkundige niet dagelijks mee geconfronteerd wordt. De verpleegkundigen van Ispahan zullen het gebruik van de spuitaanrijver komen opstarten en uitleg geven aan de verpleegkundige thuis. Hierna is het in de praktijk echter de thuisverpleegkundige en niet Ispahan die de spuiten vult en vervangt, die de naaldjes herprikt, ...

Met deze brochure hopen wij extra ondersteuning te bieden aan de thuisverpleging. Gelieve in geval van problemen niet te aarzelen om contact op te nemen met onze verpleegkundigen. In het weekend, op feestdagen en buiten de kantooruren is er ook steeds een verpleegkundige van wacht. Wie dat is, verneemt u via ons centraal nummer **014/42 66 02**.