



## Flocare Bengmark-sond

*Självnedvandrande sond för en säker placering i jejunum*

## Flocare Bengmark-sond

*Nasoenteral sond i vit, röntgentät polyuretan för administration av enteral nutrition i jejunum. Bengmark-spiral med silikonbelagd ledare, delvis ilagd i sonden. Hydromer®-belagd spets med två laterala hål.*

### FLOCARE BENGMARK-SOND HAR FÖLJANDE EGENSKAPER

- längd: 145 cm
- yttre diameter: Ch 10
- material: Vit, röntgentät polyuretan
- rundad Hydromer®-belagd spets med två laterala hål
- bengmarkspiral (patenterad): 2,5 ögla, ca 3 cm i diameter och ca 23 cm lång. Spiralen sträcks ut med hjälp av en silikonbelagd ledare under nedläggningen. När ledaren avlägsnas utvecklas öglorna, vilket underlättar sondens passage genom pylorus och fixeringen i tarmen

### ANVÄNDNING

Flocare Bengmark-sond är avsedd för patienter som behöver sondmatas direkt i jejunum. Detta är aktuellt för patienter med fungerande tarm, men med nedsatt funktion i magsäcken eller med en ökad risk för aspiration.

Om motiliteten i ventrikeln fungerar kan Bengmark-sonden placeras i ventrikeln. Efter att ledaren avlägsnats kommer Bengmark-sonden att spontant passera pylorus efter 8–12 timmar.

Om motiliteten i ventrikeln inte fungerar kan Bengmark-sonden sättas förbi pylorus med hjälp av ett endoskop eller under röntgenkontroll.

Sondspetsen har ett lager av Hydromer® vilket gör det lättare att sätta sonden.

Patienter som skall opereras bör få Bengmark-sonden satt före operation eftersom motiliteten i ventrikeln ofta är nedsatt några dagar efter operation.

Vid matning till jejunum bör sondnäringen administreras kontinuerligt och med en maximal hastighet av 125 ml/timme.

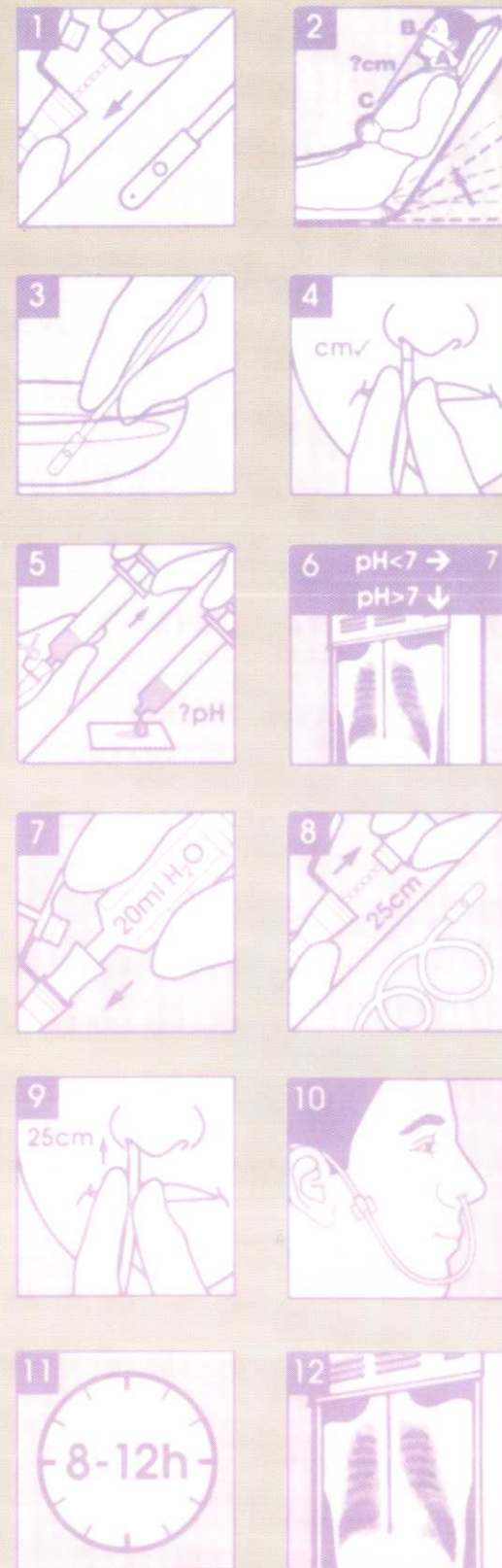
Administration av sondnäring i en Flocare Bengmark-sond skall alltid ske med hjälp av en pump för enteral matning.

Flocare Bengmark-sond skall inte användas när ingen resorption sker från mag-tarmkanalen, vid ileus, vid peritonit, vid blödningar i esofagus eller andra oklara blödningar i mag-tarmkanalen.

**NUTRICIA**

## BRUKSANVISNING VID FUNGERANDE MOTILITET I VENTRIKELN

1. Informera patienten om vad som kommer att hända vid nedläggningen av sonden. För in ledaren helt i sonden och kontrollera att den är säkert fastsatt i kopplingen (fig. 1).
  2. Se till att patienten sitter eller halvligger bekvämt. För att bestämma den längd på sonden som skall sättas ner, mät avståndet från processus xiphoideus till nästippen och därifrån till örat (fig. 2). Markera detta avstånd på sonden. Gör ytterligare två markeringar på sonden, en vid 25 cm och en vid 50 cm, bortom den första markeringen.
  3. Blöt sondens spets med vatten för att underlätta nedläggningen (fig. 3).
  4. Bestäm vilken näsborre som skall användas och låt sonden glida längs nedre kanten av näsborren (fig. 4). När sonden når svalget, böj patientens huvud framåt och be patienten att svälja så många gånger som möjligt. Nedsättandet underlättas om patienten samtidigt sväljer lite vatten. Tryck försiktigt ner sonden, forcera aldrig. Var försiktig så att inte sonden felaktigt placeras i luftstrupen! Fortsätt tills sondens första markering är nådd.
  5. Kontrollera sondens läge genom röntgen, aspiration av magsaft eller askultation. Vid askultation, spruta lite luft i sonden och lyssna samtidigt med stetoskop över magsäcken. Om sonden är rätt placerad hörs då ett typiskt kurl ljud (fig. 5–6)\*.
  6. När sondens läge är godkänt, spruta in minst 20 ml vatten (fig. 7).
  7. Dra ut ca 25 cm av ledaren ur sonden (fig. 8). Fortsätt därefter att föra ner sonden tills sondens andra markering är nådd (fig. 9). Dra ut resten av ledaren.
  8. Fäst inte sonden vid näsan vid denna tidpunkt utan använd öronsnibben som tillfällig fixeringspunkt (fig. 10).
  9. Inom 8–12 timmar kommer sonden med hjälp av magsäckens motilitet att ha passerat pylorus\*\*. Fäst sonden när sondens tredje markering befinner sig vid patientens näsa (fig. 11).
  10. Innan sondnäring administreras första gången, kontrollera sondens läge med röntgen (fig. 12).
- \* Författningshänvisning SOSFS 1988:25  
\*\* Att ge patienten något att dricka eller ev. äta, kan underlätta sondens vandring ner i tunntarmen.



## SKÖTSEL

För att minska risken för stopp i sonden bör den spolas med 10–25 ml vatten när uppehåll görs i matningen eller 3 gånger/dygn.

## AVLÄGSNANDE

Innan sonden skall avlägsnas, spola sonden med vatten. Stäng kopplingen med det vidhängande locket för att undvika att eventuell kvarvarande vätska hamnar i luftstrupen. Dra försiktigt upp sonden. Återanvänd inte sonden.

Beställning: Kronans Droghandel AB, Box 900, 745 25 Enköping. Tel: 0171-41 49 80. Fax: 0171-41 49 99.

Produkt	Best nr	Antal/Förp
Flocare Bengmark-sond Ch 10/145 cm	75 88 21	3 st

**NUTRICIA**

Nutricia Nordica AB, Box 1348, 111 83 Stockholm. Tel: 08-24 15 30. Fax: 08-24 18 80. [www.nutricia.se](http://www.nutricia.se) [info@nutricia.se](mailto:info@nutricia.se)