

Nutricia Flocare® Zestaw PEG Zgłębnik gastrostomijny - 594820, 594821, 59822



Cena od: 589,00 pln

Opis słownikowy

Producent	Nutricia
Rejestracja	Wyrób medyczny

Opis produktu

Zgłębnik gastrostomijny ENFit zakładany techniką „pull” pod kontrolą endoskopii. Wskazany w przypadku planowanego, długotrwałego żywienia dożołądkowego. Zgłębnik łączy się z opakowaniem diety poprzez zestawy do podaży Flocare®.

Właściwości

- Nie wymaga interwencji na otwartej jamie brzusznej
- Nie wymaga znieczulenia ogólnego
- Wykonany ze specjalnego, miękkiego i przezroczystego poliuretanu (Carbothane®), co zapewnia pacjentowi komfort podczas żywienia
- Trzy linie kontrastujące w promieniach RTG umożliwiają kontrolę położenia zgłębnika
- Hydromerowa powłoka oraz centymetrowa podziałka na zgłębniku ułatwiają zakładanie
- Specjalny kształt i budowa silikonowej płytki zewnętrznej zapewniają pacjentowi komfort i ułatwiają pielęgnację skóry wokół przetoki
- Wyposażony w zacisk do regulacji przepływu oraz łącznik ENFit umożliwiający połączenie z zestawem do podaży diet lub strzykawką enteralną w systemie ENFit

Wskazania

Założenie zgłębnika PEG jest wskazane w przypadku:

- długotrwałego żywienia przez gastrostomię
- dekompresji żołądka

Głównym celem żywienia przez zgłębnik dojelitowy jest zapobieganie dalszej utracie masy ciała, eliminacja znaczących niedoborów żywieniowych, nawodnienie chorego, pobudzenie wzrostu dzieci z opóźnieniem wzrostu oraz zahamowanie pogarszania się jakości życia. *

Gdy uwzględni się powyższe cele, zakres wskazań do stosowania PEG jest szeroki.

Obejmuje on:

- Choroby onkologiczne - laryngologiczne (nowotwory nosa, gardła i krtani) oraz górnego odcinka przewodu pokarmowego, które upośledzają pasaż pokarmów.
- Dostęp typu PEG można stosować w przypadkach nieoperacyjnych lub wytwarzać go przed zabiegiem operacyjnym, radio- lub chemioterapią i usuwać po uzyskaniu poprawy stanu chorego, kiedy istnieje pewność, że doustna podaż pokarmu będzie wystarczająca.
- Choroby neurologiczne - zaburzenia połykania (dysphagia) po udarach naczyniowych mózgowia lub po urazach czaszkowo-mózgowych, w przypadku guzów mózgu, porażenia opuszkowego, choroby Parkinsona, stwardnienia zanikowego bocznego oraz dziecięcego porażenia mózgowego.
- Inne choroby - wyniszczenie w przebiegu zespołu nabytego upośledzenia odporności (acquired immune deficiency syndrome - AIDS), zespół krótkiego jelita, operacje odtwórcze okolicy twarzy, długo trwająca śpiączka, mnogie obrażenia ciała, choroba Crohna, mukowiscydoza, przewlekła niewydolność nerek, wady wrodzone (np. przetoka tchawiczo-przełykowa).
- Paliatywne odbarczenie przewodu pokarmowego u chorych z przewlekłym zwężeniem lub niedrożnością jelit.

* na podstawie "Wytyczne European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN) dotyczące sztucznego żywienia dojelitowego-przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG)" Medycyna Praktyczna Chirurgia 2006/04

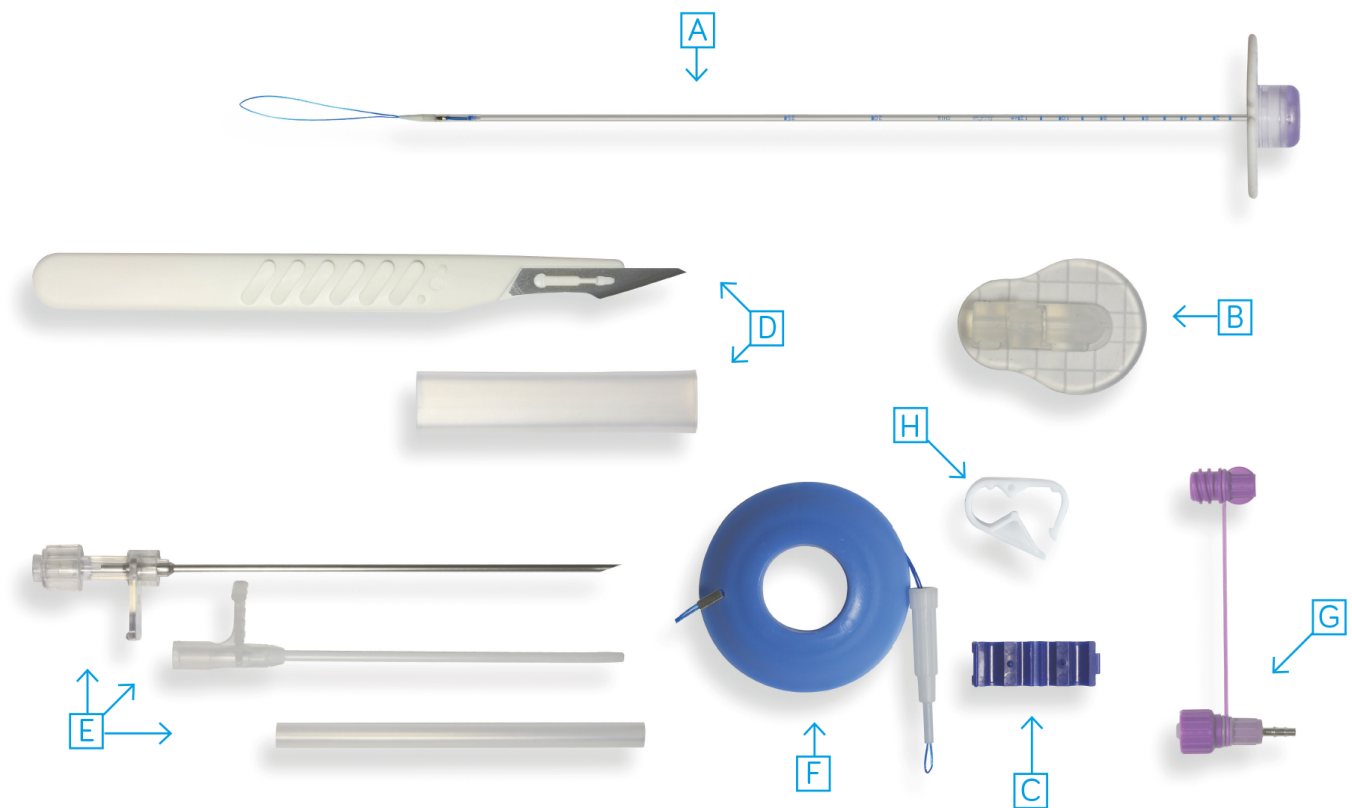
Przeciwwskazania

- Ciężkie zaburzenia krzepnięcia (np. hemofilia)
- Ciężkie wodobrzusze i ostra choroba wrzodowa żołądka
- Niedrożność jelit
- Jadłowstręt psychiczny i ciężkie psychozy
- Ostre zapalenie trzustki i ostre zapalenie otrzewnej
- Kiedy nie jest możliwe podciągnięcie ściany żołądka do powłok brzusznych (gastrektomia subtotalna, wodobrzusze, powiększenie wątroby, itp.)

- Rozsiany proces nowotworowy otrzewnej
- Rozległy, naciekający guz w okolicy nakięcia

Założenie PEG będzie bardzo trudne lub niebezpieczne w przypadku zwężenia przełyku.

Brak uzyskania światła w diafanoskopii wymaga szczególnej ostrożności w postępowaniu. Zaleca się uzyskać obraz w diafanoskopii. Jakkolwiek, negatywny test aspiracji igłowej może być wystarczający. (ESPEN, 2005).



Części składowe

A. Przezroczysty, poliuretanowy zgłębnik o długości 40 cm z:

- Znacznikiem widocznym w badaniu RTG (trzy cieniodajne linie)
- Trójdzielną silikonową wewnętrzną płytką mocującą
- Końcówką pokrytą Hydromerem®, zakończoną pętlą, dla ułatwionego pasażu przez powłoki brzuszne
- 12-centymetrową podziałką zaczynającą się od strony płytki wewnętrznej

- B. Płytką zewnętrzną wykonaną z silikonu, służącą do umocowania zgłębnika oraz zabezpieczająca przed zagięciami zgłębnika, dla maksymalnego komfortu pacjenta
- C. Niebieski zacisk zabezpieczający utrzymanie odpowiedniej pozycji zgłębnika
- D. Skalpel
- E. Punkcyjna igła wprowadzająca z trokarem
- F. Nić trakcyjna z pętlą, do wygodnego i bezpiecznego połączenia z pętlą zgłębnika
- G. Łącznik do żywienia ENFit (CH 10 czarny, CH14 zielony, CH18 czerwony)
- H. Zacisk do regulacji przepływu

Dostępne rozmiary (średnica/długość)

- Ch 10/40 cm (Kod produktu: 594820)
- Ch 14/40 cm (Kod produktu: 594821)
- Ch 18/40 cm (Kod produktu: 594822)