az alma
zorg met een hart

Continue infusie 5FU

Informatiebrochure voor de patiënt

Inhoudstafel

INHOUDSTAFEL..... 3

1 HOE WERKT DE DOSIFUSER? 4

2 VOORDELEN VAN DE DOSIFUSER? 4

3 WANNEER IS DE DOSIFUSER LEEG?..... 5

4 VEELGESTELDE VRAGEN 5

5 CONTACTGEGEVENS 7

6 NOTITIES..... 9

1 Hoe werkt de DosiFuser?

De Dosifuser is een draagbaar infusiepompje dat de medicatie geleidelijk en met de juiste snelheid toedient.

Het principe van de pomp is gebaseerd op het gegeven dat elastisch materiaal na uitrekking wil "terugveren". De pomp maakt geen geluid. De elastomeerpomp bevat een soort ballon (figuur 2 nr. 6) die gevuld is met medicatie. Een toedieningslijn voert de medicatie naar het lichaam.

Aan het uiteinde van de toedieningslijn bevindt zich een kunststof gedeelte, flowrestrictor (figuur 2 nr. 13) genaamd, die controleert hoe snel de medicatie doorstroomt. De flowrestrictor is temperatuursafhankelijk en dient op de huid te worden gekleefd. Leg de DosiFuser niet in de volle zon en vermijdt temperaturen boven de 38°C. In de winter houdt u de DosiFuser tijdens een wandeling dicht tegen het lichaam aan, want de medicatie is gevoelig voor vrieskoude.

2 Voordelen van de DosiFuser?

De DosiFuser beperkt u niet in het gewone dagdagelijkse leven.

U kunt deze kleine pomp gemakkelijk in een draagtasje onder de kleding dragen. Er is bovendien geen latex in verwerkt, waardoor er geen gevaar is voor allergie.

De harde behuizing is doorzichtig zodat de toediening van de medicatie via de restvolume indicator (figuur 2 nr. 5) kan worden gevolgd.

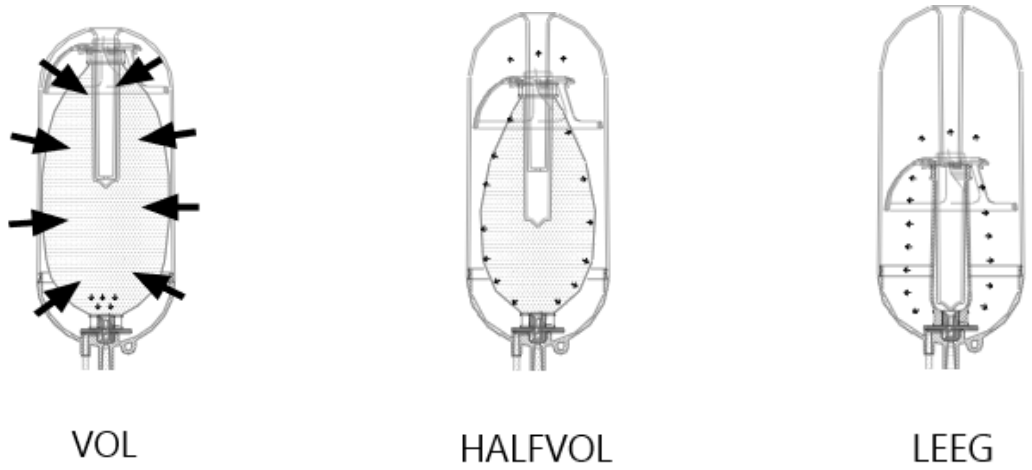
De DosiFuser is bestemd voor éénmalig gebruik.

3 Wanneer is de DosiFuser leeg?

De DosiFuser loopt erg langzaam leeg. Op de harde behuizing zitten streepjes als indicatie (figuur 2 nr. 1).

De DosiFuser is leeg als de restvolume-indicator (figuur 2 nr. 5) zich ter hoogte van het streepje 0 bevindt. De tekening laat zien hoe de ballon zal krimpen.

Zodra de DosiFuser leeg is hoeft deze niet onmiddellijk te worden afgekoppeld. Er kan geen vloeistof terugstromen in de DosiFuser.



Figuur 1

4 Veelgestelde vragen

<u>Kunt u een douche nemen terwijl de DosiFuser is aangesloten?</u>

Vanuit AZ Alma wordt aangeraden om geen douche te nemen om het risico op loskomen van het verband en ontkoppelen van de medicatie tot een minimum te beperken. We geven er de voorkeur aan dat u gedurende de inlooptijd van de DosiFuser een dagelijks toilet aan de wastafel neemt.

Indien de DosiFuser gedurende 1 week dient gedragen te worden, krijgt u de gelegenheid om bij de pompwissel op het dagziekenhuis te douchen.

<u>Hoe kan de DosiFuser overdag het beste worden gedragen?</u>

U krijgt een heuptasje dat zorgt voor een maximale bewegingsvrijheid. Het heuptasje is persoonlijk bezit. U dient het mee te brengen naar het ziekenhuis bij elke therapie.

Waar laat u de DosiFuser tijdens het slapen?

Omdat de DosiFuser op dezelfde hoogte als de flowrestrictor (fig. 2 nr. 13) moet blijven, mag de DosiFuser niet op de grond worden geplaatst of boven het hoofd worden opgehangen. Veel patiënten vinden het comfortabel om de DosiFuser naast het hoofdkussen te leggen of in het tasje om de heup te houden.

Kan de toedieningslijn knikken waardoor de toediening stopt?

Nee. De DosiFuser heeft een onknikbare toedieningslijn.

Mag u tijdens uw behandeling alle bewegingen doen?

Wees voorzichtig met uw activiteiten en vermijd bruuske en herhalende armbewegingen aan de zijde waar de naald is geplaatst. Verder mag u de meeste activiteiten die u gewoon bent verder uitvoeren. U kan zich echter steeds wenden tot de verpleegkundige voor specifieke informatie.

De DosiFuser wordt door de thuisverpleegkundige afgekoppeld. Wat te doen met het lege pompje?

Wij vragen om de afgekoppelde pomp in een dubbele afsluitbare zak, die de patiënt heeft meegekregen vanuit het ziekenhuis, te steken. De patiënt brengt de zak met de DosiFuser mee naar het ziekenhuis bij zijn volgende therapie waar dit bij het juiste afval wordt gesorteerd.

5 Contactgegevens

Neem contact op met het ziekenhuis als u:

» merkt dat de pomp of het toedieningssysteem is losgeraakt;

» merkt dat de pomp of het toedieningssysteem lekt;

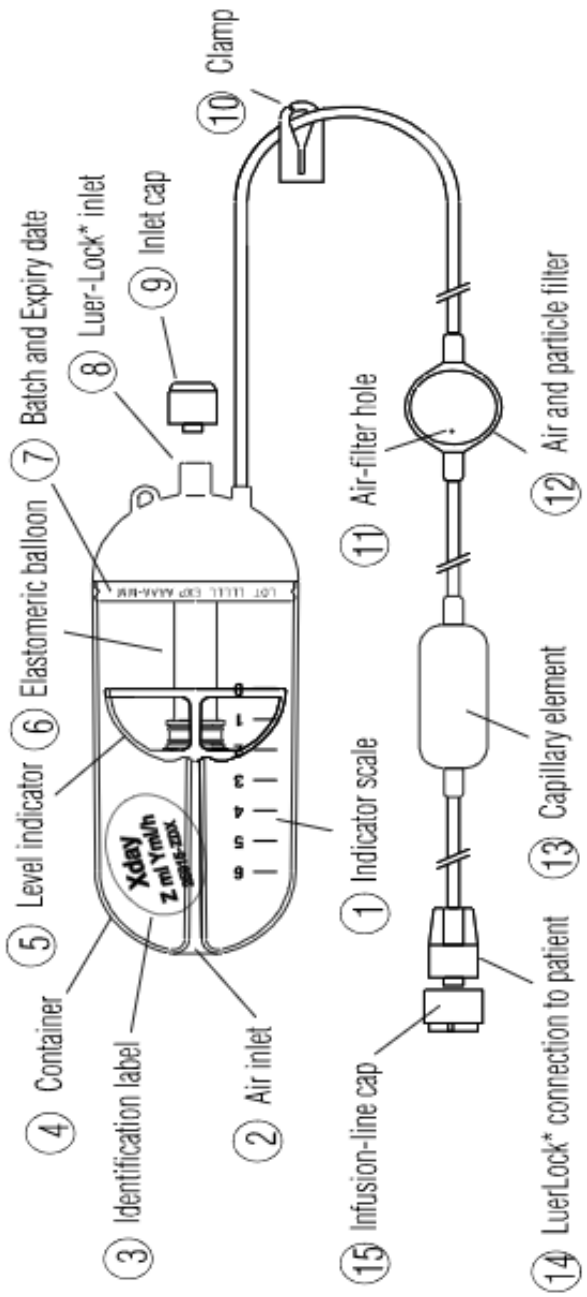
» twijfelt aan het (langzaam) leeg raken van de ballon;

» merkt dat er abnormale zwelling en/of pijn is ter hoogte van de insteekplaats van de naald.

Bij vragen kunt u contact opnemen met de verpleegkundige.

Dit kan tijdens de kantooruren op het dagziekenhuis waar uw behandeling plaatsvindt:

Dag 11	Dagziekenhuis onco en interne	tel. 09 310 18 09
Of bij	de oncocoach	tel. 09 310 07 27



1. Restvolume indicator schaal
2. Luchtinlaat
3. Identificatielabel met volume, debiet en inlooptijd
4. Container
5. Restvolume indicator
6. Elastomeerreservoir (ballon)
7. Lotnummer en vervaldatum pomp
8. Luer Lock inlaat (langs hier wordt het elastomeerreservoir gevuld in het ziekenhuis)
9. Afsluitdopje
10. Afsluitklem
11. Luchtuitlaat
12. Lucht- en partikelfilter
13. Flowrestrictor
14. Catheterconnectie
15. Afsluitdopje

Figuur 2 - met dank aan Hospithera

6 Notities