az alma
zorg met een hart

Continue infusie 5FU

Informatiebrochure voor de thuisverpleegkundige

Inhoudstafel

INHOUDSTAFEL..... 3

1 HOE WERKT DE DOSIFUSER? 4

2 VOORDELEN VAN DE DOSIFUSER? 4

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

4 AFKOPPELEN VAN DE DOSIFUSER- INFUUSPOMP..... 5

5 DOSIFUSERAFVAL..... 6

6 VEELGESTELDE VRAGEN 7

7 CONTACTGEGEVENS 9

1 Hoe werkt de DosiFuser?

De Dosifuser is een draagbaar infusiepompje dat de medicatie geleidelijk en met de juiste snelheid toedient. Deze medicatie is toxisch en behoort tot de groep van de cytostatica.

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 genaamd (figuur 2 nr. 13), die controleert hoe snel de medicatie doorstroomt. De flowrestrictor is temperatuursafhankelijk en dient op de huid te worden geplakt. 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 de patiënt niet in het gewone dagdagelijkse leven.

Hij/zij kan 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.

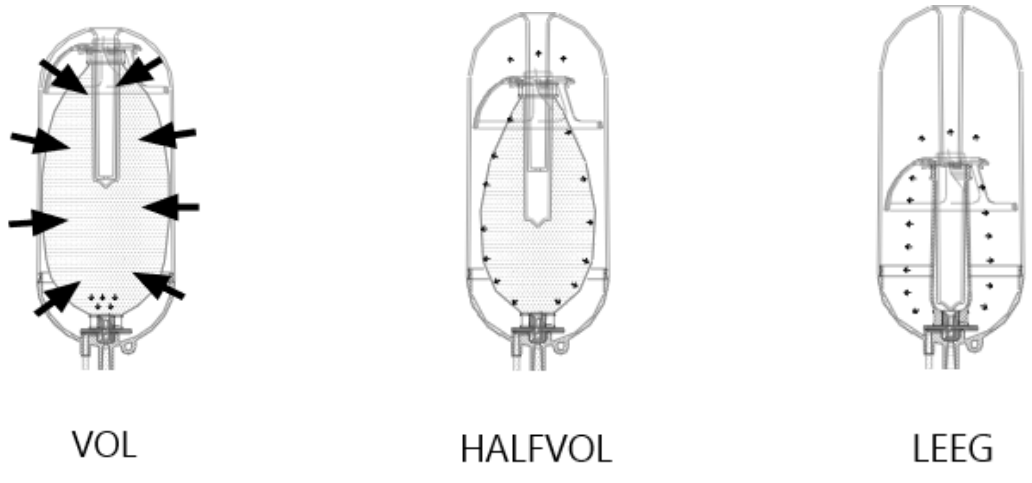
De DosiFuser is bestemd voor éénmalig gebruik.

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 Afkoppelen van de DosiFuser-infuuspomp

<u>Benodigdheden:</u>

» ondoordringbare onderlegger
» naaldcontainer (voor de grippernaald)
» spuit 20cc

Worden vanuit het ziekenhuis meegegeven met de patiënt:

» afsluitbare zak
» Na Cl 0,9% miniplasco 20cc of (door het dagziekenhuis voorzien) 2 Saline spuiten

Actie:

1. Controleer of het Folfusor-pompje leeg is. Indien deze niet leeg is, contacteer het dagziekenhuis.
2. Klem op de leiding sluiten.
3. Pomp afkoppelen (gesloten circuit maken, door het dopje bovenop de DosiFuser los te maken en de leiding te bevestigen op de DosiFuser).
4. Spoelen van de poortkatheter met 20 ml Na Cl 0,9%, onder positieve druk met pauzes.
5. Verwijder de huberpuncktnaald (in uw eigen naaldcontainer).

5 DosiFuserafval

Het leeg pompje is risicoafval. Men dient ten allen tijde te vermijden dat de medicatie vrijkomt in de omgeving, omdat bij blootstelling uzelf en mogelijks ook de familieleden van de patiënt, gezondheidsrisico's kunnen lopen.

Hiervoor vragen wij om bij het afkoppelen de leiding opnieuw aan te sluiten aan de DosiFuser.

Dit doet u door het dopje bovenop de DosiFuser los te maken en de leiding aan de DosiFuser vast te koppelen. Als er toch nog een klein residu in de pomp zit, kan deze enkel in de DosiFuser zelf lopen en niet in de omgeving.

Bijkomend vragen wij 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/haar volgende therapie.

6 Veelgestelde vragen

Mogelijke lekkages?

» Er is lekkage van medicatie ter hoogte van het verband of elders:

  Zet onmiddellijk de klem toe. Was overvloedig met water en zeep de medicatieresten van huid en handen weg. Ververs de kledij. De kledij dient daarna apart met een koud voorspoelprogramma gewassen te worden.

» Er is een volledige loskoppeling:

  Zet onmiddellijk de klem toe. Koppel de leidingen terug aan elkaar. Was de huid en handen overvloedig met water en zeep om de medicatiedruppels te verwijderen.

Gelieve bij volgende problemen direct naar het ziekenhuis te komen:

» bij een lekkage of bloed in de leiding;

» indien de huid onder het verband pijnlijk/gezwollen aanvoelt;

» indien het ballonnetje in omvang/lengte na 24 uur niet is afgenomen.

Kan de patiënt een douche nemen terwijl de DosiFuser is aangesloten?

Vanuit het 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 om gedurende de inlooptijd van de DosiFuser een dagelijks toilet aan de lavabo te nemen.

Hoe kan de DosiFuser overdag het beste worden gedragen?

De patiënt krijgt een heuptasje dat zorgt voor een maximale bewegingsvrijheid. Het heuptasje is persoonlijk bezit en dient telkens meegebracht te worden naar het ziekenhuis.

Waar laat de patiënt de DosiFuser tijdens het slapen?

Omdat de DosiFuser op dezelfde hoogte als de flowrestrictor 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 de patiënt tijdens zijn behandeling alle bewegingen doen?

De patiënt wordt verzocht voorzichtig te zijn bij zijn/haar activiteiten en bruuske en herhalende armbewegingen aan de zijde waar de naald is geplaatst te vermijden. Verder mag hij/zij de meeste activiteiten die hij/zij gewoon is verder uitvoeren. De patiënt kan zich richten tot de verpleegkundige voor specifieke informatie.

7 Contactgegevens

De patiënt moet contact opnemen met het ziekenhuis indien:

» hij/zij merkt dat de pomp of het toedieningssysteem is losgeraakt;

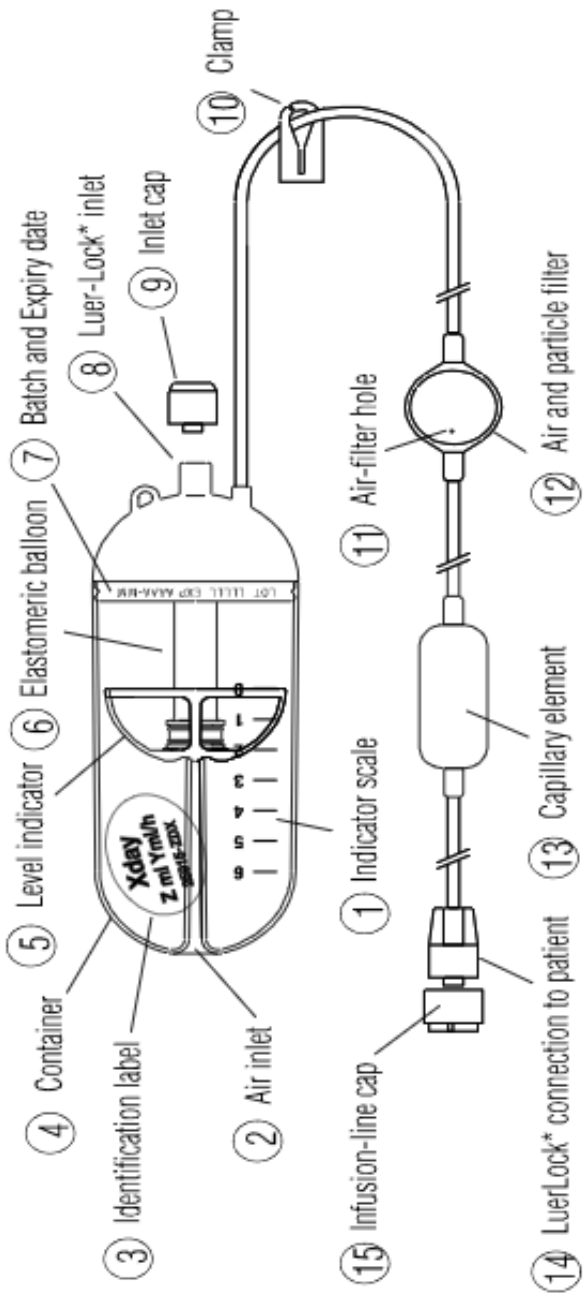
» hij/zij merkt dat de pomp of het toedieningssysteem lekt;

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

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

Het dagziekenhuis waar de behandeling plaatsvindt is bereikbaar tijdens de kantooruren:

Dag 11	Dagziekenhuis onco en interne	tel. 09 310 18 09
Met vragen kunt u ook bij de oncocoach terecht:		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