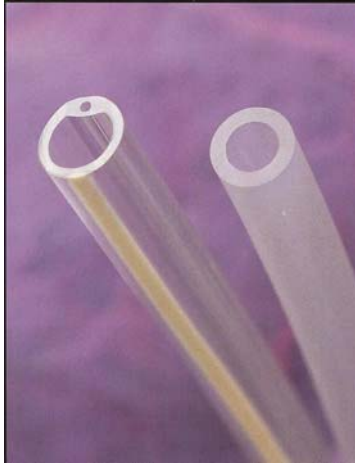


## Kuffens mekanism:



CORFLO®-MAX PEG kuffen är tillverkad i polyuretan och bibehåller sin expanderade form tack vare ett sammandragande/expanderande polyuretan-skum.

En luftkanal går från kuffen till atmosfären utanför genom ett litet hål nära PEG:ens ände.



Vid insättandet kollapsar kuffen för att anpassa sig till esophagus.

När kuffen kommer in i magsäcken expanderar skummet och kuffen återfår sin expanderade form.

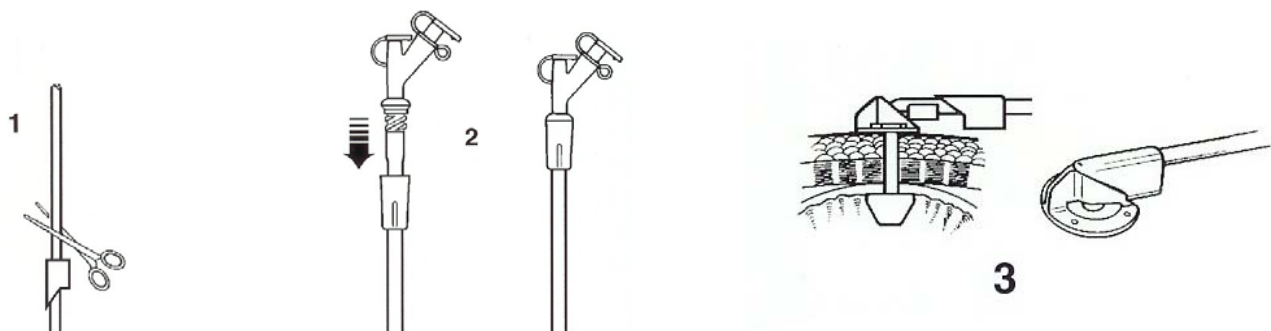


Kuffen återfår sin fullt expanderade form då man stänger in luften i kuffen genom att sätta i CORLOCK®-CORPORT® Y-adapter.



Y-stycket bytes efter behov. **Dra inte i sonden när ändstycket är av!**

## Fixering efter insättning:



1  
Klipp av PEG:en  
i önskad längd

2  
Trä på den gängade låsningsdelen.  
Tryck i adaptern till gängen börjar.  
Skruva på låsningsdelen tills det tar stopp

3  
Säkra PEG:en i fixeringsanordningens  
skåra och skjut sedan locket på basen.

## De första 24 h efter insättning av Corflo® -Max PEG:

- PEG-sonden hålles öppen de första timmarna efter den är lagd. (6-12 timmar vid inläggning i lokalbedövning, 12-24 timmar vid inläggning i narkos).
- Observera gastrostomin för tecken på läckage, rodnad, svullnad, irritation. Det är normalt att det kan komma ut klar vätska.
- Det är viktigt att hålla huden runt PEG-sonden torr och ren.
- Om det är nödvändigt att justera längden på sonden, bör detta göras av läkare.
- Matning påbörjas normalt 6-12 timmar efter att PEG är lagd.
- Om patienten har smärtor eller det uppstår svullnad, stoppa matningen och kontakta läkare.

## Daglig rutin

- Rengör huden runt gastrostomin dagligen med vatten, ev mild tvål.
- Kontrollera noga före rengöring om det förekommer läckage, irritation, rodnad eller svullnad. Kontrollera även att det inte smärtar vid rörelse av sonden samt att PEG-sonden inte kan röras för mycket ut och in i gastrostomin (inte mer än 6mm).
- Lyft på PEG-sonden och eventuell fixering för att komma åt att göra rent ordentligt.
- OBS! Munhygien är viktig! Borsta tänderna två gånger dagligen och använd fukt på läppar och i munhåla om patientens mun är väldigt torr.
- Om PEG-en skulle åka ur är det viktigt att den ersätts så fort som möjligt med t ex en gastrostomitub eller en urinkateter. Om det inte finns tillgång till det; uppsök akuten inom en timme!
- Det sitter en klämman på PEG-sonden för att undgå läckage då Y-stycket är öppet. Flytta regelbundet klämman för att undvika skada på sonden.

## Viktigt att tänka på:

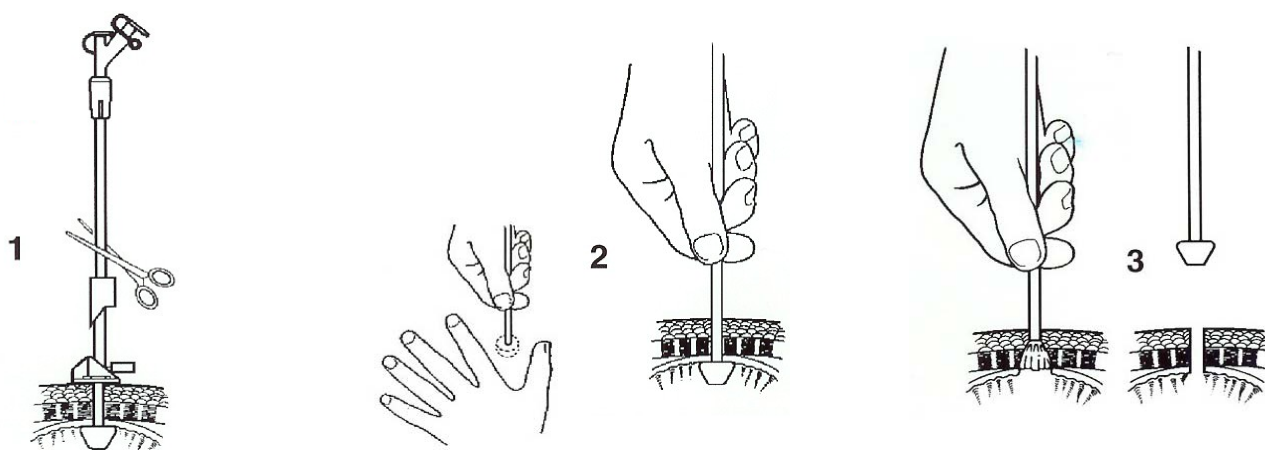
- Aspirera från sonden för att bekräfta att den är korrekt placerad. Skölj sonden med vatten före och efter matning och mediciner är givna.
- Rutinmässig genomsköljning med vatten förhindrar uppkomst av stopp i sonden.
- Kontrollera noga före rengöring om det förekommer läckage, irritation, rodnad eller svullnad, samt att det inte smärtar vid rörelse av sonden.
- Om PEG:en skulle åka ut är det viktigt att den ersätts så fort som möjligt med t.ex. en gastrotub eller urinkateter. Finns det ej tillgång till det: uppsök akuten inom en timme.

## Vad bör inte göras:

- Använd inte bandage om det inte är kliniskt nödvändigt.
- Använd inte sonden till annat än att ge mat, vatten och upplösta mediciner.
- Använd inte klämman på samma ställe på sonden för länge. Detta för att undvika att sonden går sönder.

## PEG utdragning:

Kan tas bort efter 10-12 veckor. Informera brukaren.

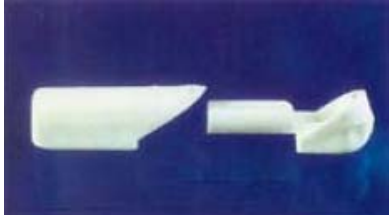


Sedera patienten.  
Klipp av PEG:en.

Smörj PEG:en och huden runt stomat. Snurra PEG:en och för den försiktigt ut och in för att smörja kanalen. Stabilisera runt stomat med fingrarna och dra ut.

## Fyra olika fixeringsstycken:

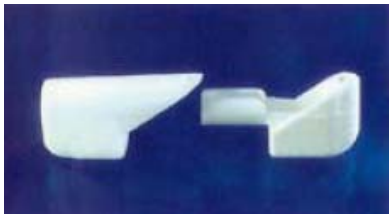
Se till att fixeringsstycket sitter i rätt position.



12 FR Fixeringsstycke, öppet



12 FR Fixeringsstycke, stängt



16 FR Fixeringsstycke, öppet



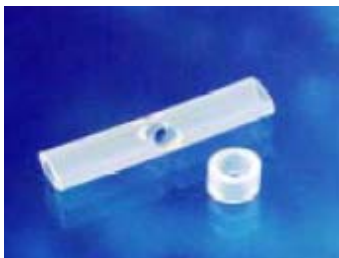
16 FR Fixeringsstycke, stängt



20 FR Fixeringsstycke, öppet



20 FR Fixeringsstycke, stängt



Silikon Fixeringsstycke, ligger i alla set