

ELASTOMEERPOMP

Handleiding voor patiënten en thuisverpleegkundigen

INHOUD

01	Werking	3
02	Onderdelen van de elastomeerpomp	3
03	Tips voor patiënten	4
04	Informatie voor thuisverpleegkundigen	5
05	Bijlage: gebruik van de elastomeerpomp	7

01 WERKING

De Folfusor® is een elastomeerpomp voor de continue toediening van medicatie. De pomp werkt met elastische druk. De afgiftesnelheid wordt bepaald door een interne debietbegrenzer (flowrestrictor) in het aansluitstuk aan het uiteinde van de leiding.

02 ONDERDELEN VAN DE ELASTOMEERPOMP



1. Harde transparante container

2. Elastomeerballon:
latexvrij transparant reservoir

3. Indicatorschaal

4. Debietbegrenzer

5. Connectiestuk



De debietbegrenzer aan het uiteinde van de leiding moet op de huid bevestigd worden en blijven omdat het de inloop van de medicatie regelt op basis van de lichaamstemperatuur.

03 TIPS VOOR PATIËNTEN

- ▲ Draag de pomp bij je in het draagtasje.
- ▲ Voorkom bruuske bewegingen en zware fysieke arbeid zodat er geen tractie komt op de leiding en de centrale katheter.
- ▲ Het is mogelijk dat de pomp enkele uren sneller of trager loopt dan de vooropgestelde tijd. Het inlopen gaat zo traag, dat je dat niet opmerkt. De aanduiding van het resterend volume is louter oriënterend. Het is mogelijk dat de niveau-aanduiding pas na 24 uur verandert.
- ▲ Controleer of de medicatie inloopt door na te kijken of de klemmen openstaan en de leiding niet geknikt is.
- ▲ Temperatuur heeft een directe invloed op de inloopsnelheid. Warmte kan de inloop versnellen. Voorkom activiteiten die de lichaamstemperatuur beïnvloeden, zoals intensief bewegen. Zorg er ook voor dat je de elastomeerpomp niet blootstelt aan zon of extreme koude, elektrische dekens, enz. In koude periodes kan de medicatie trager inlopen.
- ▲ Leg de pomp 's nachts naast het hoofdkussen en niet op de grond. Hang de pomp ook niet aan een statief. Hoogteverschillen kunnen de inloopsnelheid beïnvloeden.
- ▲ Controleer de pomp en de leiding op lekkage. Bij een lek sluit je onmiddellijk de klem tussen de patiënt en de plaats van het lek en neem je contact op met het ziekenhuis.
- ▲ Voorwerpen waar de medicatie op lekt, reinig je met water en een desinfecterend product. Draag handschoenen en raak het oppervlak dat je schoonmaakt niet met blote handen aan. Linnen of kledij waar medicatie op lekt, was je afzonderlijk (dus niet samen met ander wasgoed).
- ▲ De elastomeerpomp is niet waterdicht. Hou bij het douchen de douchekop vast zodat de pomp en de katheter droog blijven. Je kan de pomp, de debietbegrenzer en de filter ook beschermen met een plastic zak. Het is vaak makkelijker om een bad te nemen. Neem dan dezelfde voorzorgen om het materiaal te beschermen.
- ▲ Stel je pijn, roodheid, zwelling of een branderig gevoel vast ter hoogte van de centrale katheter, neem dan contact op met het ziekenhuis.
- ▲ Voor patiënten van de afdeling Pediatrische hemato-oncologie: kijk twee keer per dag na of de klem op de leiding open is en de leiding niet geknikt is. Stuur een keer per dag drie foto's naar Koester: van de pomp op de weegschaal, van de gradatie en het verband van de katheter inclusief de begrenzer.



Lekkage van de medicatie kan pijn, zwelling, roodheid of een branderig gevoel veroorzaken.

Meld deze problemen zo snel mogelijk aan het ziekenhuis en sluit de klem op de leiding om de inloop van de medicatie te onderbreken.

Voor patiënten van de afdeling Pediatrische hemato-oncologie: neem bij problemen contact op met de liaisonequipe Koester op 0475 52 66 80.

04 INFORMATIE VOOR THUISVERPLEEGKUNDIGEN

De elastomeerpomp afsluiten

- ▲ Controleer of de elastomeerpomp volledig is ingelopen. Er zijn 8 noppen zichtbaar wanneer de pomp leeg is. Het is mogelijk dat dat sneller of trager gebeurde dan de vooropgestelde tijd. Wanneer de indicator tussen stand 0 en stand 5 staat, is het restvolume in de pomp verwaarloosbaar en mag ze al worden afgesloten.
- ▲ Draag altijd handschoenen.
- ▲ Sluit de klem van de elastomeerpomp.
- ▲ Zo sluit je af op een centrale katheter:
 - Koppel de pomp los ter hoogte van het connectiestuk (blz. 3, nr. 4 op de foto).
 - Ontsmet het connectiestuk met een kompres gedrenkt in ontsmettingsstof en hou het kompres daarna onder de connectieplaats.
 - Spoel de katheter pulserend met een spuit NaCl 0,9% 10 ml: flush minstens 7 ml met korte, krachtige en snel opeenvolgende bewegingen voor een optimaal spoeeffect.
 - Sluit af onder positieve druk om bloedreflux ter hoogte van de kathetertip te voorkomen (m.a.w. sluit de klem terwijl je de laatste 3 ml traag injecteert).
- ▲ Zo verwijder je de naald bij een poortkatheter:
 - Fixeer de poortkatheter stevig tussen duim en wijsvinger. Verwijder de naald door het onderste plaatje vast te houden en aan het aanzetstuk/de vleugeltjes te trekken tot op het einde. Wanneer je een zachte klik hoort, is de naald in veiligheid getrokken. Zo loop je niet het risico om je te prikken als je de naald uit de poortkatheter verwijderd.



- Deponeer de naald in de naaldcontainer.
- Druk ongeveer 15 seconden na met een droog kompres.
- Breng een droog steriel verband aan.
- ▲ Geef bemerkingen en/of onregelmatigheden onmiddellijk door aan de verpleegafdeling.

Afvalsortering van cytostaticamateriaal

In principe wordt al het materiaal dat in contact kwam met cytostatica beschouwd als medisch risicoafval. Neem volgende voorzorgen:

- Deponeer de naald altijd in een naaldcontainer (indien van toepassing).
- Na het afsluiten kan je de pomp in een goed afgesloten plastic zak met de patiënt meegeven naar het ziekenhuis. Sluit altijd de klem op de elastomeerpomp. Het ziekenhuis verwerkt het afval.
- De patiënt brengt het draagtasje afzonderlijk mee voor toediening van de volgende behandeling.



Breng altijd het draagtasje mee wanneer je naar het ziekenhuis komt voor een volgende behandeling.



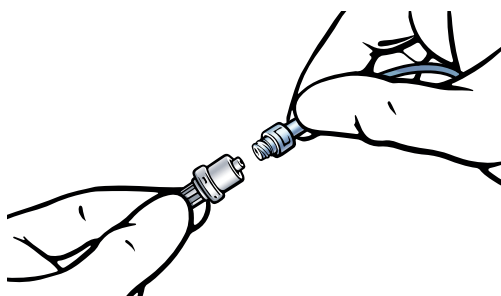
De elastomeerpomp zit in deze draagtas.

05 BIJLAGE: GEBRUIK VAN DE ELASTOMEERPOMP

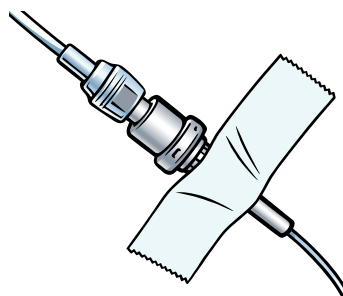
De elastomeerpomp aan- en afsluiten

Belangrijk: gebruik een aseptische techniek bij het aan- en afsluiten van de elastomeerpomp.

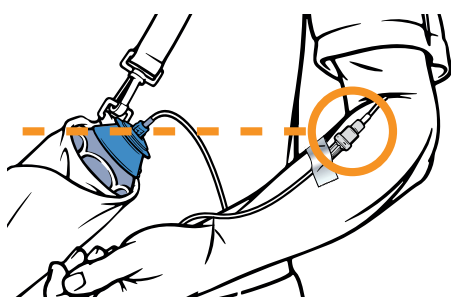
AANSLUITINSTRUCTIES



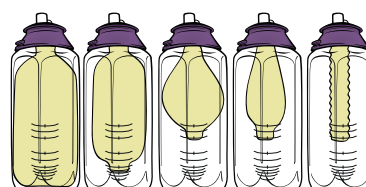
1. Sluit de luerlock op het distale uiteinde stevig aan op het katheteraanzetstuk. Maak de katheter indien nodig los om de vloeistoftoevoer te starten.



2. Bevestig of tape de flowrestrictor **rechtstreeks** op de huid voor een nauwkeurige inloopsnelheid.

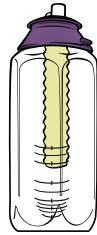


3. Positioneer het midden van het instrument op dezelfde hoogte als de luerlock op het distale einde.

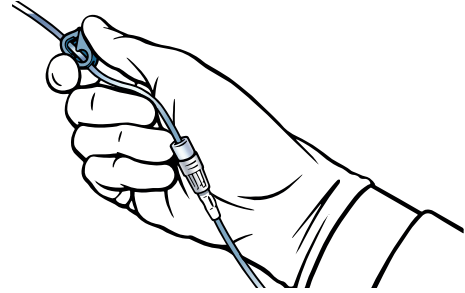


4. Controleer de voortgang van de infusie door de ballonmaat te vergelijken met de voortgangslijnen op de elastomeerpomp. Die lijnen kunnen horizontaal of verticaal zijn, afhankelijk van het type pomp.

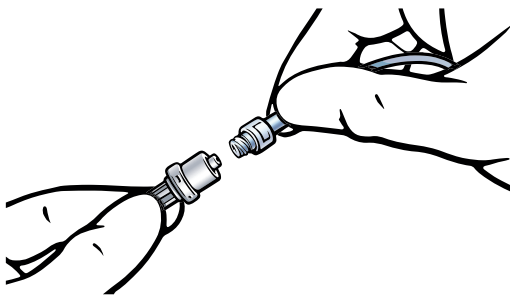
INSTRUCTIES VOOR HET LOSKOPPELEN



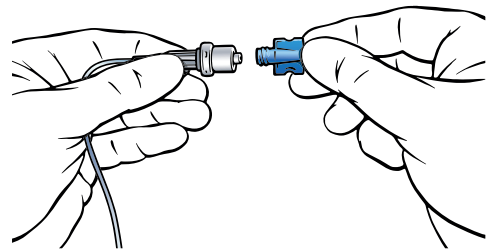
1. Wacht tot de pomp leeg is voor je ze loskoppelt.



2. Sluit de klem van de katheter (als die er is).



3. Koppel de elastomeerpomp los van de katheter volgens het vastgelegde protocol.



4. Plaats de gevleugelde luerdop¹ terug op het uiteinde van de toedieningslijn van de elastomeerpomp. Werp de pomp na eenmalig gebruik weg volgens de regels voor afvalsortering.

Lege elastomeerpomp

Zo ziet een lege elastomeerpomp eruit. Bij een lege ballon zie je aan beide zijden 4 noppen verschijnen.



¹ Als je de gevleugelde dop niet hebt, sluit het apparaat dan af door de luerlock op het distale einde aan de vulpoort te koppelen.