

Zelfzorg jejunostomie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Jenunostomie	1
Doorspuiten jejunostomiekatheter	1
Aanhangen, wisselen en afkoppelen sondevoeding	2
Voedingspomp	2
Verzorging insteekopening	4
Belangrijke telefoonnummers	5

Jenunostomie

Een jejunostomie (PEJ) is een stoma op het middelste gedeelte van de dunne darm; het jejunum.

Doorspuiten jejunostomiekatheter

De sondevoeding kan er voor zorgen dat de jejunostomie langzaam dichtslibt. Om dit te voorkomen is het belangrijk om de jejunostomie vier tot zes keer per dag door te spuiten.

De vlakke kant betekent dat het kraantje dicht staat, aan de kant waar de vlakke kant naar toe wijst.

1. Zet de spuit op de doorspuitcanule met het kraantje dicht (zoals op de foto)
2. Zet het kraantje dicht naar de richting van de sondevoedingspomp zodat het water in de buik gespoten kan worden.
3. Spuit de volledige inhoud (20cc) leeg
4. Zet het kraantje dicht (zoals op de foto is aangegeven), en haal de spuit los.



- U moet minimaal 4 keer per dag de jejunostomiekatheter doorspuiten, naar eigen inzicht mag u ook vaker doorspuiten. Het doorspoelen moet in ieder geval gebeuren voor en na het afkoppelen van de sondevoeding. Ook als u alleen nachtvoeding heeft, moet de jejunostomie overdag doorgespoten worden.
- U spoelt met minimaal 20cc lauw kraanwater, naar eigen inzicht mag u ook meer doorspuiten.
- Bij dreigende verstopping moet u de jejunostomiekatheter vaker door gaan spuiten. Dit merkt u zodra het doorspoelen moeizamer gaat dan voorheen.

Aanhangen, wisselen en afkoppelen sondevoeding

4. Dit koppelstukje sluit u aan, in de openingscanule van uw jejunostomiekatheter.

1. De parse spike draait u in de sondevoedingszak. Goed vastdraaien, anders gaat de sondevoedingszak lekken.



3. De driewegkraan; deze kunt u draaien bij het doorspuiten van de jejunostomiekatheter. Het witte opzetstuk kunt u eraf draaien zodat de spuit aangekoppeld kan worden voor het doorspoelen.

2. Dit deel past precies, op één manier, in de voedingspomp. Hiermee sluit u het sondevoedingssysteem aan op de voedingspomp.



Dit is de openingscanule van uw jejunostomiekatheter. Maak de grote dop los, en koppel het sondevoedingssysteem aan op de jejunostomiekatheter

- Zet de sondevoedingszak op zijn kop, zodat de spike goed bevestigd kan worden.
- Draai de parse dop van het pak en laat het zilverfolie zitten. Prik hier de spike doorheen en draai het systeem goed stevig vast.



Voedingspomp



1. Klep om het systeem in te bevestigen.

2. ON/OFF, in en uitschakelen van de pomp. Ingedrukt houden totdat u een piepje hoort

3. FILL SET, ingedrukt houden tot u een piep hoort, nadat de nieuwe sondevoeding aangehangen is. De lijn zal zich vullen met voeding.

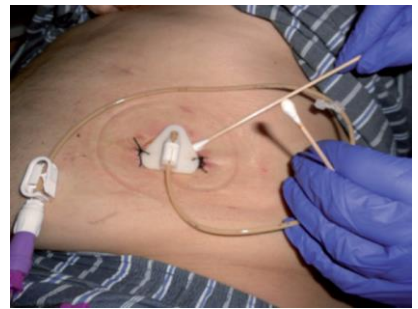
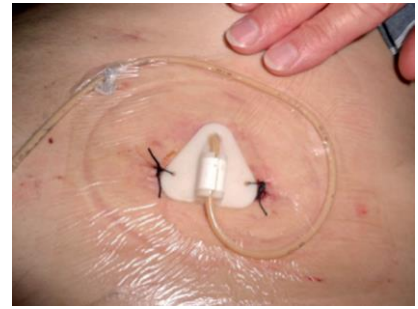
4. ML/H, toedieningsnelheid instellen, door hier één keer op te drukken en vervolgens de +&- te gebruiken.

5. +/- Toedieningsnelheid instellen

6. Hiermee kunt u het inlopen van de sondevoeding starten (in de rechterbovenhoek zal een rondje met 'run' gaan draaien, de voeding loop nu in). Met dezelfde knop kunt u de sondevoeding ook laten stoppen met inlopen. Eén druk op de knop is voldoende.

Verzorging insteekopening

1. Verwijder allereerst het doorzichtig folie
2. Maak de huid, de hechtingen en het afdekplaatje schoon met een gaasje gedrenkt in kraanwater.
3. Let goed op eventuele roodheid of viezige afscheiding (zie opmerkingen onderaan)
4. Maak de huid, de hechtingen, het afdekplaatje goed droog met een gaasje
5. Maak ook de huid onder het afdekplaatje goed droog met een wattenstaafje of gaasje. Zo voorkomt u ontstekingen aan de jejunostomiekatheter.
6. Dek de jejunostomiekatheter weer opnieuw af met doorzichtig folie. Zorg dat de katheter niet geklikt zit.



De jejunostomie moet 2 keer per week verschoond worden. Als de insteekopening nog veel afscheiding produceert, moet u de jejunostomiekatheter dagelijks verzorgen.

De jejunostomiekatheter vormt in de loop van de tijd een fistel. Deze fistel produceert altijd wat afscheiding, die geel/wit van kleur is. Soms ook wat riekende afscheiding. Dit is volledig normaal en u hoeft hiervoor geen contact op te nemen met het ziekenhuis.

Ook kan er een huidreactie ontstaan door het lichaamsvreemde materiaal van de jejunostomiekatheter. Dit geeft een beperkte roodheid bij de insteekopening en hechtingen. Dit is een normaal verschijnsel.

Neem contact op met de Thuiszorg of met de polikliniek Chirurgie als:

- de insteekopening veel blijft lekken;
- de afscheiding er uit ziet als pus en ook zo ruikt;
- de roodheid fors uitbreidt, pijnlijker wordt of gezwollen raakt;
- u koorts en koude rillingen krijgt en u zich zieker begint te voelen.

Deze verschijnselen kunnen duiden op een ontsteking.

De jejunostomiekatheter zit vast gehecht aan uw huid. Soms kan het zijn dat er een hechting los raakt. Als er één hechting los raakt is er geen reden tot paniek, dit is geen probleem. Hier hoeft u niet voor naar het ziekenhuis te komen. Als de tweede hechting ook los raakt is het verstandig om een nieuwe hechting te laten zetten. Dit kan bij uw eigen huisarts, de Huisartsenpost of bij polikliniek chirurgie.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis)	(013) 221 00 00
Polikliniek Chirurgie	(013) 221 01 20

Locatie ETZ Elisabeth
Route 60

Locatie ETZ TweeSteden
Route 72

Locatie ETZ Waalwijk
Route 6

Chirurgie, 41_1452 02-19