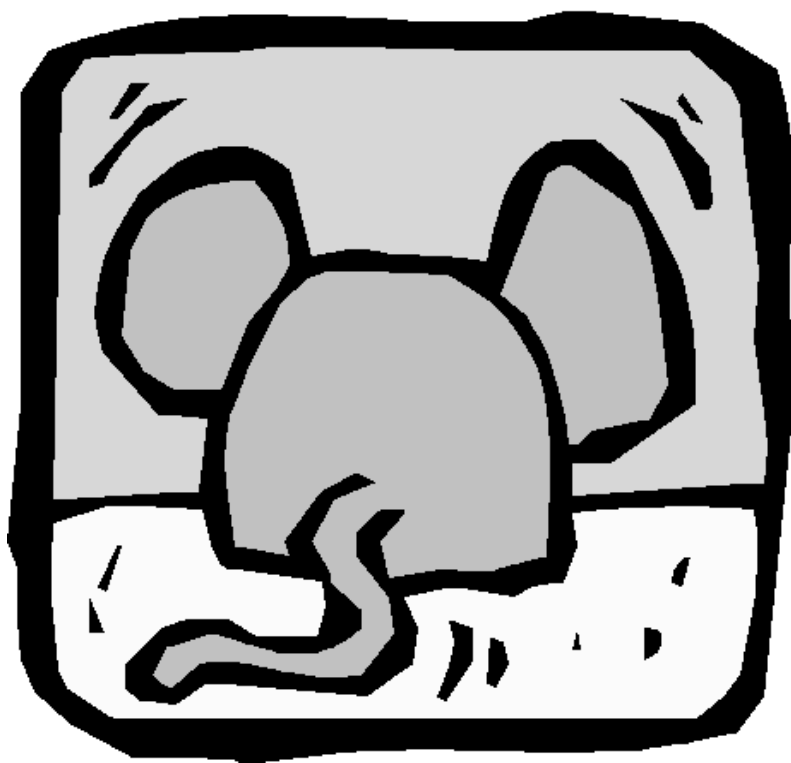


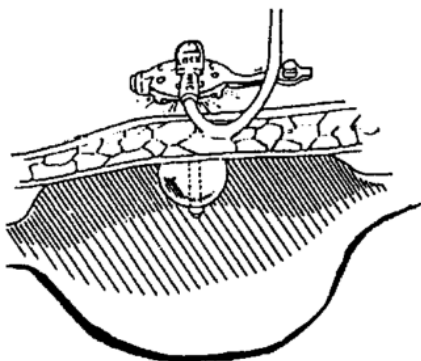


Mic-key

Uw kind heeft een maagfistel (gastro-stoma) en waarschijnlijk al een aantal maanden een PEG-katheter (Percutane Endoscopische Gastrostomie) of een Chirurgische Gastrostomie katheter gehad. Deze katheter wordt nu vervangen door een Mic-key, een korte gastrostomie-katheter van siliconen die net boven de huid eindigt.

De Mic-key

De Mic-key heeft aan de binnenzijde (in de maag) een ballon, die via een nippel aan de zijkant (op het plaatje hieronder) wordt gevuld met water. Aan de bovenkant (op de buikwand) zit een button met een afsluitdopje.



Als er voeding wordt toegediend, wordt er op de button een extra slangetje aangekoppeld. De Mic-Key sluit vlak op de huid aan, dit is prettiger voor uw kind. Uw kind kan zich met deze katheter vrijer bewegen en de drain is onder kleding niet zichtbaar.

Het plaatsen van een Mic-key

Wanneer uw kind een PEG-katheter heeft, wordt de Mic-key de eerste keer in het ziekenhuis geplaatst. Het verwijderen van de PEG-katheter vindt plaats onder narcose. Na het verwijderen van de PEG-katheter wordt de Mic-key in de bestaande fistel geplaatst. Dit betekent voor uw kind minimaal een dagopname in het Erasmus MC - Sophia.

Wanneer uw kind een Chirurgische Gastrostomie katheter heeft, kan deze na een paar maanden worden vervangen voor een Mic-key, hiervoor hoeft uw kind niet onder narcose.

De Mic-key is er in verschillende lengtematen, de arts heeft voor uw kind de juiste maat opgemeten. U krijgt in het ziekenhuis instructies over de verzorging en het gebruik. Na ongeveer drie maanden komt u met uw kind terug naar de polikliniek om de eerste keer onder begeleiding de Mic-key te vervangen. Daarna is het mogelijk, en voor de meeste ouders gebruikelijk, om de Mic-key een keer in de drie maanden zelf thuis te vervangen.

Zorgt u ervoor dat u bij ontslag uit het ziekenhuis weet hoe u zo spoedig mogelijk een reserve Mic-key in huis hebt.

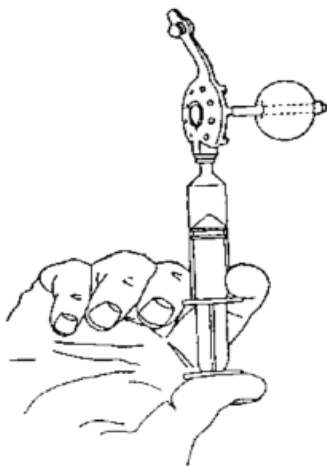
Mocht de Mic-key onverwachts stuk gaan en uit de fistel vallen, dan moet u zo snel mogelijk een nieuwe plaatsen omdat de fistel snel dicht kan gaan zitten.

Heeft u geen reserve Mic-key bij de hand, plaats dan de kapotte weer terug en plak deze vast met een pleister. Daarna moet u zo spoedig mogelijk een nieuwe Mic-key plaatsen.

Thuis de Mic-key vervangen

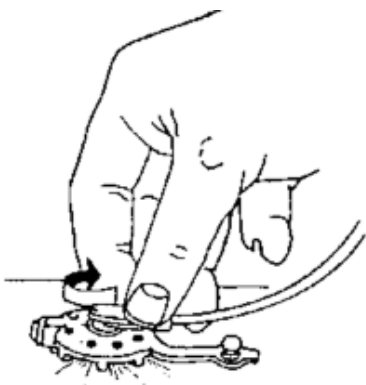
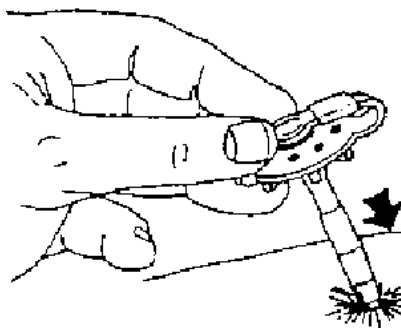
De Mic-key moet om de drie maanden worden verwisseld om te voorkomen dat de ballon kapot gaat.

Was altijd eerst uw handen met water en zeep voordat u aan de verzorging begint.



1. verwijder de Mic-key uit de verpakking.
2. controleer de ballon door er 5 ml. water in te spuiten, kijk of de ballon niet lekt en zich mooi rond vult.
3. zuig de ballon weer leeg.
4. maak de huid rondom de katheter in een draaiende beweging met een gaasje met lauwwarm kraanwater schoon.
5. spuit wat kathetergel op de huid rond de fistel.

6. haal de ballon van de Mic-key die in de maag van uw kind zit leeg en controleer een paar keer of al het water eruit is door er met de spuit krachtig aan te zuigen.
7. haal de Mic-key voorzichtig met een draaiende beweging uit de fistel, met uw andere hand houdt u ondertussen de buikwand tegen.



8. spuit weer wat kathetergel op de fistel en druk de nieuwe Mic-key voorzichtig, met een licht draaiende beweging, in de maag.
9. plaats de spuit met 5 ml. water op het ventiel en vul de ballon voorzichtig.
10. tot slot verwijdert u de overtollige kathetergel.

Het gebruik van de Mic-key

Bij de Mic-key worden verschillende toedieningsslangetjes geleverd. Met de verpleegkundige kunt u het slangetje kiezen dat voor uw kind het meest geschikt is.

Het geven van voeding via de Mic-key gaat als volgt:

- Open het afsluitdopje van de Mic-key.
- Pak het slangetje dat u wilt gebruiken en plaats deze in de Mic-key zodat de streepjes boven elkaar komen te staan. Het nokje past nu in een kleine uitsparing in de rand van de Mic-key.
- Draai het slangetje 3/4 slag in de richting van de klok tot u weerstand ondervindt.
- Let op: u heeft nu een open verbinding met de maag, er kan dus maaginhoud teruglopen. Sluit daarom snel het slangetje met het klemmetje af of doe dit van tevoren al dicht.
- Controleer of de doorgang open is met 2-5 ml. water, vergeet niet om het klemmetje open te zetten.
- Sluit de spuit of het voedingssysteem aan en geef de voeding zoals voorgeschreven.
- Na het geven van de voeding koppelt u de spuit of het voedingssysteem af, daarna spuit u het slangetje naar de Mic-key door.
- Koppel het slangetje af door deze tegen de wijzers van de klok in te draaien tot de streepjes weer boven elkaar staan. Het nokje past nu weer in de uitsparing op de rand, zodat het slangetje losgetrokken kan worden.
- Sluit de Mic-key af met het afsluitdopje.

Aandachtspunten voor de verzorging van de Mic-key

Hieronder staat een aantal punten die u tijdens de verzorging van de Mic-key nauwlettend in de gaten moet houden:

- Draai de Mic-key 1 keer per dag rond, om ingroei van de ballon te voorkomen.
- Controleer voor elke voeding of de voedingsdoorgang open is, dit doet u door deze met 2-5 ml. water door te spuiten met een extra slang.
- Na elke voeding of toediening van medicatie de Mic-key doorspuiten met 5-10 ml. water met een extra slang.
- Controleer de fistel elke dag op roodheid, zwelling e.d.
- Controleer eens per veertien dagen de hoeveelheid water in de ballon en ververs het water.
- Vul de ballon nooit met meer dan 10 ml. water.
- Gebruik nooit oliehoudend glijmiddel, de ballon kan hierdoor beschadigen. Gebruik een glijmiddel op waterbasis, bijvoorbeeld Instilla-gel.
- Bewaar de accessoires zoals slangetjes, spuiten e.d. na het schoonmaken op een schone en koele plaats.
- Vervang minimaal iedere drie weken deze accessoires.
- Zorg ervoor dat de huid onder het fixatieplaatje na het baden of zwemmen goed wordt drooggedept.

Problemen, oorzaken en eventuele oplossingen

Hieronder staat een lijstje met de meest voorkomende problemen, mogelijke oorzaken en oplossingen. De meest voorkomende problemen zijn:

1. Lekkage via de fistel
2. De Mic-key is verstopt
3. Irritatie van de huid
4. Drukplek rondom de fistel
5. Licht bloeden van de fistel
6. Het water kan niet uit de ballon worden verwijderd

1. Lekkage via de fistel

oorzaak:

- de ballon is niet voldoende gevuld.
- de Mic-key is te lang en steekt tevens naar buiten.

oplossing:

- controleer de ballon en spuit er zo nodig 2 ml. extra water in (zodat er 7 ml. inzit).
- tussen het externe fixatieplaatje en de huid moet ongeveer 2 mm. zitten (de dikte van een euro). Wanneer u denkt dat de Mic-key te lang is, neemt u contact op met de verpleegkundig consulent W.I.S. (Wond-Incontinentie-Stoma).

2. De Mic-key zit verstopt

oorzaak:

- de Mic-key is niet regelmatig of onvoldoende doorgespoten met water.
- het toedienen van voeding met vezels of poedervormige medicatie.

oplossing:

- probeer de Mic-key voorzichtig met lauw water door te spuiten.
- na het geven van sondevoeding of medicatie altijd ruim met water doorspuiten.
- alleen vloeibare of zeer fijngemalen medicijnen toedienen.

3. Irritatie van de huid

oorzaak:

- lekkage via de fistel.
- overgevoeligheid voor het materiaal.
- een ontsteking.

oplossing:

- controleer of er een goede Mic-key is geplaatst.
- controleer of de ballon voldoende is gevuld.
- zorg dat de huid onder het fixatieplaatje na het zwemmen of baden goed wordt drooggedept.
- plaats zo nodig een klein gaasje onder het externe fixatieplaatje.
- neem contact op met de huisarts, verpleegkundig consulent W.I.S. of behandelend arts.

4. Drukplek (deukje) rondom de fistel

oorzaak:

- de Mic-key is te kort.

oplossing:

- een langere katheter plaatsen.
- in het ziekenhuis wordt zonodig met behulp van een meetinstrument de juiste lengte bepaald en een nieuwe Mic-key geplaatst.

5. Licht bloeden van de fistel

oorzaak:

- meestal door de groei van 'wildvlees' in de fistel.

oplossing:

- stop het bloeden door met een gaasje licht druk uit te oefenen op de fistel.
- overleg met uw huisarts of u het wildvlees kunt aanstippen met een zilvernitraatstift (niet de huid aanstippen, alleen het wildvlees twee maal per week, gedurende enkele weken).

6. Het water kan niet uit de ballon worden verwijderd

oorzaak:

- de spuit zit niet goed op het ventiel.
- het ventiel werkt niet meer goed.

oplossing:

- de spuit een kwartslag dieper in de opening van het ventiel plaatsen.
- het ventiel met bijvoorbeeld een (schone) paperclip voorzichtig doordrukken.

Nog vragen?

Wanneer u nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de verpleegkundig consulente. Suggesties en opmerkingen zijn altijd welkom.

Verpleegkundig consulente

Verpleegkundig consulente W.I.S. mevrouw M. den Harder en mevrouw H. Schillings zijn bereikbaar op 010 - 703 61 17 of via e-mail: m.denharder@erasmusmc.nl of h.schillings@erasmusmc.nl.

Buiten bovengenoemde dagen en buiten kantooruren van de verpleegkundig consulente, kunt u contact opnemen met het algemene nummer van het Erasmus MC-Sophia en vragen naar de dienstdoende chirurg. Het telefoonnummer is: 010 – 704 0 704.

Erasmus MC - Sophia
Dr. Molewaterplein 60
3015 GJ Rotterdam
Tel (010) 704 0 704
www.erasmusmc.nl