

Préparation du dispositif et du patient



- En plus du kit du dispositif, utiliser des gants et un lubrifiant à base d'eau.
- Éliminer tout l'air résiduel du ballonnet en montant la seringue sur le port de gonflage blanc marqué "≤45ml" et en tirant sur le piston.



- Vider tout l'air de la seringue.
- Remplir la seringue avec 45 ml d'eau du robinet ou de sérum physiologique et la connecter au port de gonflage blanc.



- Appuyer pour bien fixer le sac collecteur au connecteur situé à l'extrémité du cathéter.
- Une étiquette est fournie pour noter la date de pose du dispositif et la coller sur le dispositif.



- Positionner le patient en décubitus latéral gauche. Si le patient ne peut le supporter, le placer de façon à pouvoir accéder au rectum.
- Effectuer un toucher rectal pour vérifier si le dispositif peut être inséré.
- Retirer les selles moulées, tout dispositif anal ou à demeure avant d'insérer le système FlexiSeal™ PROTECT.

Insertion du dispositif



- Déplier l'ensemble du cathéter et l'étendre sur le lit, le sac collecteur étant posé au pied du lit.
- Insérer un index ganté lubrifié dans l'encoche bleue du ballonnet de rétention pour faciliter l'insertion du dispositif (l'encoche bleue pour le doigt est située au-dessus de la ligne indicatrice de positionnement).
- Recouvrir l'extrémité du ballonnet avec du gel lubrifiant.



- Pour l'insertion, le patient doit être mis en décubitus latéral gauche.



- Commencer à injecter environ 10 ml d'eau dans le ballonnet avant de retirer votre index.
- Remettre le patient en décubitus dorsal.
- Gonfler le ballonnet en injectant le reste de l'eau, jusqu'à ce que le dôme vert de l'indicateur POP se soulève.

Ne jamais remplir le ballonnet avec plus de 45ml de liquide.



- Le dôme vert indiquera que le ballonnet a atteint le volume de remplissage optimal. Arrêter le gonflage lorsque le dôme vert est bombé. Il est possible que le dôme vert ne gonfle pas si l'espace dans le rectum est important. Le ballonnet ne doit en aucun cas être gonflé avec plus de 45ml de liquide.



- Si l'indicateur de remplissage PROTECT s'élargit pour un volume inférieur à 30ml de liquide, purger le liquide et repositionner le ballonnet dans l'ampoule rectale.
- Une fois le ballonnet repositionné, le remplir à nouveau en suivant les instructions ci-dessus. Ne pas remplir le ballonnet avec plus de 45ml de liquide.
- Si le dôme témoin PROTECT rouge indique que le ballonnet est trop gonflé, vérifier la position du patient, dégonfler le ballonnet entièrement et gonfler de nouveau. Arrêter le gonflage lorsque le dôme vert indique que le volume de remplissage optimal est atteint.



- Retirer la seringue du port de gonflage et tirer délicatement sur le cathéter souple afin de vérifier que l'installation du ballonnet dans le rectum est sécurisée et qu'il est correctement positionné à l'intérieur de l'ampoule rectale.
- Noter la distance de la ligne indicatrice de positionnement par rapport à l'anus du patient.
- Observer régulièrement les changements de la localisation de la ligne indicatrice de positionnement qui peuvent permettre de déterminer le mouvement du ballonnet de rétention dans le rectum du patient. Cela peut indiquer la nécessité de repositionner le ballonnet ou le dispositif.



- En cas d'expulsion du dispositif, dégonfler entièrement le ballonnet, rincer le ballonnet à l'extrémité du cathéter et réinsérer-le en suivant le mode d'emploi d'insertion du dispositif.
- Un toucher rectal devra être effectué avant toute ré-insertion afin de vérifier l'absence de selles.
- Si l'expulsion se réitère plus de trois fois, l'interruption définitive de l'utilisation du dispositif doit être envisagée.



- Positionner la longueur du cathéter souple le long de la jambe du patient en évitant toute torsion ou obstruction.



- Suspendre le sac collecteur par la sangle au lit à une position inférieure à celle du patient.

Irrigation, entretien et retrait du dispositif



- Pour rincer le dispositif, remplir la seringue avec de l'eau à température ambiante, connecter la seringue au port BLEU (portant la mention "IRRIG./Rx") et appuyer lentement sur le piston.
- Utiliser uniquement le port bleu "IRRIG./Rx" pour le rinçage du dispositif.
- Ne pas utiliser le port de gonflage blanc (portant la mention "≤45ml"), cela pourrait entraîner un gonflage trop important du ballonnet de rétention et le dispositif ne serait pas irrigué.
- Faire des irrigations à chaque changement d'équipe ou toutes les 8 ou 12h



- Si un lavage répété avec de l'eau ne permet pas de restaurer le flux des selles au travers du cathéter, le dispositif doit être vérifié pour s'assurer qu'il n'existe pas d'obstruction externe (c.-à-d. pression exercée par une partie du corps, une pièce du dispositif ou arrêt de la diarrhée).
- Si aucune source d'obstruction du dispositif n'est détectée, son utilisation doit être interrompue.



- Remplacer le sac collecteur selon les besoins (minimum 1 toutes les 24h pour conserver un filtre perméable).
- Éliminer les sacs collecteurs utilisés conformément au protocole hospitalier pour l'élimination des déchets médicaux.
- Surveiller fréquemment le dispositif pour repérer les obstructions dues à des torsions, des particules fécales solides ou à une pression externe.



- Pour retirer le cathéter du rectum, le ballonnet de rétention doit d'abord être dégonflé.
- Connecter la seringue au port de gonflage blanc (qui porte la mention "≤45ml") et retirer lentement tout le liquide du ballonnet de rétention.
- Déconnecter la seringue et la jeter.
- Saisir le cathéter aussi près que possible du patient et le faire glisser doucement en dehors de l'anus.
- Éliminer le dispositif conformément au protocole hospitalier relatif à l'élimination des déchets médicaux.

Administration de médicaments



- Raccorder la seringue fournie et rincer la ligne d'irrigation avec 10ml d'eau.
- Préparer une nouvelle seringue (non fournie) contenant le médicament prescrit. Positionner la pince de clampage sans trop la serrer autour du cathéter au niveau de la ligne de repère noire.
- Connecter la seringue au port d'irrigation/ d'administration de médicament bleu (portant la mention "IRRIG./Rx") et administrer le médicament.



- Ne pas administrer de médicament par le port de gonflage blanc (portant la mention "≤45ml"), car cela pourrait entraîner un gonflage trop important du ballonnet de rétention et le patient ne recevrait pas la dose attendue de médicament.
- Pour s'assurer de la bonne libération du médicament dans le rectum, rincer immédiatement la ligne d'irrigation avec au moins 50ml d'eau.
- Fermer la pince de clampage autour du cathéter pour interrompre le flux dans le cathéter (s'assurer que le deuxième cran est enclenché, presser fermement à l'aide du pouce et de l'index des deux mains pour s'assurer de la bonne étanchéité).



- Laisser le médicament agir dans le rectum le temps souhaité, selon les instructions du médecin prescripteur.
- Retirer la pince de clampage.
- Raccorder une nouvelle seringue (non fournie) et rincer la ligne d'irrigation avec 10ml d'eau.
- Éliminer la seringue conformément au protocole hospitalier.

Prélèvements



- Pour recueillir un échantillon dans le cathéter, ouvrir le capuchon bleu foncé du port de prélèvement.
- Appuyer l'embout d'une seringue Luer (non fournie) ou insérer un cathéter de prélèvement au travers de la fente située sur le port de prélèvement pour accéder à l'intérieur.
- Tirer sur le piston de la seringue pour recueillir l'échantillon.
- Retirer la seringue et fermer le capuchon bleu foncé du port de prélèvement.