



## Bestelinformatie

| Flexi-Seal <sup>™</sup> PROTECT  |        |
|--|--------|
| Flexi-Seal <sup>™</sup> PROTECT FMS-set (set per verpakking, 1 zak)            | 421630 |
| FlexiSeal <sup>™</sup> Privacy <sup>™</sup> opvangzak met APS filter (10/doos) | 411108 |

**Referenties:** 1. Bayón García C, Wyncoll D, De Luca E, Dierkes C, Franci A, Gallart E, Niederalt G, Binks R P Vaes, B Soderquist, S Gibot. Expert recommendations for managing acute faecal incontinence with diarrhoea in the intensive care unit. J Intensive Care Soc. 2013;14 (Suppl 2):1-9. 2. Bayón García C, Binks R, De Luca E, Dierkes C, Franci A, Gallart E, Niederalt G, Wyncoll D. Prevalence, management and clinical challenges associated with acute faecal incontinence in the ICU and critical care settings: the FIRST cross-sectional descriptive survey. Intensive Crit Care Nurs. 2012;28(4):242-50.

‡ Reproduced with permission of Stansted News Ltd from 'Bayón García C, Binks R, De Luca E et al. Expert recommendations for managing acute faecal incontinence with diarrhoea in the intensive care unit. JICS 2013;14:Supplement 2, page 6.

©/TM zijn handelsmerken van ConvaTec Inc. Flexi-Seal en het Flexi-Seal logo zijn geregistreerde handelsmerken in de Verenigde Staten. © ConvaTec 2015 AP-014165-MM

N040255 - april 2018

# AFId Management Algoritme

Een gestandaardiseerd protocol voor het managen van AFId om geassocieerde complicaties te voorkomen. Geadviseerd door Europese zorgexperts.

Acute Fecale Incontinentie met diarree (AFId) wordt geassocieerd met belangrijke uitdagingen op de IC: <sup>1,2</sup>

- Huidletsel en decubitus
- Kruisbesmetting met ziekenhuisinfecties
- Toename zorg- en materiaalkosten

Voor meer info: 0800 - 0224460  
of kijk op [www.convatec.nl](http://www.convatec.nl)

# AFId Management Algoritme

## Diagnose van Acute Fecale Incontinentie (AFI)

Een 2e episode van fecale incontinentie met diarree (vloeibaar of semi-vloeibare faeces, Bristol stool chart type 6-7) binnen 24 uur

### AFI met complicatie of in risico hiervan, zoals:

#### Risico op huidletsel in perineale gebied door bijv.:

- Vochtletsel, ontvelling, decubitus, brandwonden
- Wonden met infectie gevaar / fasciitis (necrotiserend)
- Fournier's gangrene (weefselsterfte in perineum gebied)
- Post-Op e.g. Transplantatie flap (weefseltransplantatie)

#### Risico op kruisinfectie door bijv.:

- *C. difficile*, MRSA, *E. Coli*, ESBL, CRE, etc.
- Infectie van ingewanden (enteric infection) / enteritis (infectie v darmen) zonder isolatie mogelijkheid

#### Immobiliteit door bijv.:

- Ernstig respiratoir falen
- Multi-trauma b.v. pelvis breuk
- ECLS (Extra Corporeal Life Support)
- Arteriële/veneuze trauma-lijnen
- Morbide obesitas (ernstig overgewicht)

#### Zeer frequente of lang aanhoudende diarree, door bijv.:

- Pancreatitis (ontsteking alvleesklier)
- Hepatic encephalopathy (leverfalen)
- GI bloedingen met melena (inwendige bloedingen in spijsverteringskanaal)
- Veroorzaakt (intentioneel / niet-intentioneel)
- Allogenisch transplantaat / GVHD (Graft vs. Host Disease)
- Post-reanimatie syndroom

#### Andere klinische omstandigheden zoals bijv.:

- Sondevoeding / slechte voedingsstatus

### Patiënten comfort en waardigheid:

Vanwege palliatieve redenen

### AFI met gunstige prognose, bijv.:

- Goede voedingstoestand / gehydrateerd
- Korte ziekenhuisopname
- Behandelbaar
- Gemobiliseerd / snel mobiliseerbaar

### Manage met traditionele methoden

Bijv. onderleggers, plakzakjes  
Evalueer regelmatig

### Contra-indicaties voor FMS systeem (Kijk in bijsluiters)

Nee

- **Breng FMS in bij patiënt**
- Evalueer elke 12 uur

Ja

- Manage met traditionele methoden (bijv. onderleggers, plakzakjes)