

I-Port advance (voorheen insuflon)

De i-Port Advance is een verblijfskathetertje dat in de vetlaag onder de huid ingebracht wordt en waardoor insuline toegediend kan worden. Deze informatie is bedoeld voor ouders en kinderen die overwegen de i-Port te gaan gebruiken als hulpmiddel om de insuline injecties zo pijnloos mogelijk te laten verlopen.

Hoe ziet de i-Port eruit?

De i-Port is een dopje met een teflon canule er aan. De i-Port wordt met behulp van een inbrengsysteem in het vetweefsel onder de huid ingebracht. Door het membraam kunnen de insuline injecties gegeven worden.

Voor wie is de i-Port bedoeld?

De i-Port is onder andere bedoeld voor kinderen die de regelmatige injecties van insuline als pijnlijk en/of belastend ervaren. Omdat voor het inbrengen van de i-Port verdovende zalf kan worden gebruikt kan het helpen om andere, nieuwe spuitplaatsen te kiezen. Daarnaast wordt de i-Port gebruikt bij kleine kinderen die een insuline injectie nodig hebben als ze slapen. Ook kan het voor sommige omstanders (opa, oma, oppas, leerkracht) een hulpmiddel zijn bij het insuline spuiten.

Waar wordt de i-Port ingebracht?

Je kan de i-Port plaatsen in de buik, benen en billen (de prikplaatsen waar ook de insuline met de pen gespoten wordt). Let bij plaatsing op dat je wel bij het membraan kunt om de insuline in te spuiten.

Hoe wordt een i-Port ingebracht?

Een uur voor het inbrengen van de i-Port wordt zo nodig de verdovende zalf (Emlazalf) aangebracht. Veeg de zalf goed af en was de handen. Verwijder bij het inbrengen de plakker en breng de i-port op spanning door hem omhoog te trekken. Zie verder de tekeningen hieronder.

De insuline kan nu toegediend worden, deze hoeft niet nagespoten te worden. Om de canule met insuline te vullen moet de eerste injectie 0,5 E insuline meer bevatten.



Op het midden van het inbrenginstrument drukken om de injectiepoort op de huid te bevestigen.



Pak alleen het midden van het inbrenginstrument vast en trek hier voorzichtig aan om het inbrenginstrument van de injectiepoort te verwijderen.



Bevestig de plakstrip goed op de huid.



Plaats het plastic deksel terug op het inbrenginstrument en voer dit af conform de lokale vereisten.



Hoe lang kan de i-Port blijven zitten?

De i-Port kan 3 dagen blijven zitten. Het is de bedoeling om de volgende i-Port op een heel andere plek in te brengen opdat de

prikplaatsen soepel blijven.

Hoe wordt de oude i-Port verwijderd?

Verwijder pas de oude i-Port als de nieuwe is ingebracht. Dit om de kans op infectie van de ene naar de andere plaats zo klein mogelijk te maken.

Hoe moet de insuline geïnjecteerd worden?

In het midden van de i-Port zit een rondje, daar moet de insuline ingespoten worden. Het hoeft niet gedesinfecteerd te worden. Alle insulinepennen kunnen gebruikt worden, naaldlengte 5-8 mm. Het pennaaldje dient loodrecht in dit membraan gestoken te worden. Dit vraagt enige handigheid, maar is snel te leren.

Blijft er insuline achter in de i-Port?

Voor kinderen is een canulelengte van 6 mm lang genoeg. De holle binnenkant van de canule (dode ruimte) wordt bij de eerste injectie gevuld met ongeveer 0,5 eenheid insuline. Deze insuline komt niet in het lichaam. Het is dus belangrijk de eerste keer na inbrengen van de i-Port 0,5 eenheid insuline extra te injecteren.

Kan de i-Port gebruikt worden voor verschillende insulinesoorten?

Ja. Kinderen die 3 tot 4 keer per dag insuline spuiten gebruiken verschillende soorten insuline.

Voor de nacht wordt middellangwerkende insuline gespoten terwijl de i-Port al gevuld is met 0,5 eenheid kortwerkende insuline. Deze insuline wordt gedeeltelijk gemengd bij het injecteren. Dit heeft doorgaans geen invloed op de bloedglucose.

Wordt de i-Port vergoed?

Ja, soms is het nodig dat het behandelteam een extra machtiging naar de verzekering stuurt.

De i-Port is verkrijgbaar bij de apotheek en bij de meeste in diabetes gespecialiseerde facilitair bedrijven.

Als ik voor de i-Port kies, moet ik die dan altijd blijven gebruiken?

Nee. De i-Port is een extra hulpmiddel. Natuurlijk kun je er altijd mee stoppen als het niet bevalt. Ook kan je de i-Port wel eens een dag niet gebruiken en op de gewone manier insuline spuiten, bijvoorbeeld als je een dagje naar het strand gaat.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de kinderdiabetesverpleegkundige via telefoonnummer: (079) 346 2480.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

527919022024