

Button-Anlage

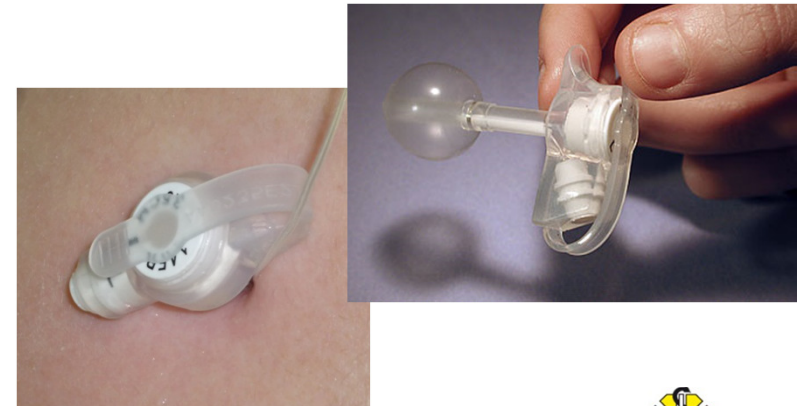
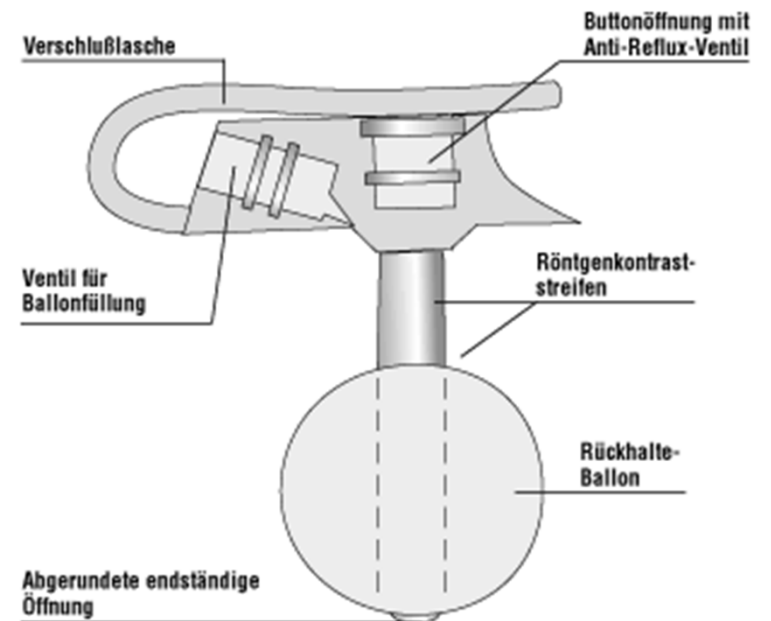
Andrea Arnoldy



**Endoskopie-Seminar
Mülheim, 09.06.2011**

Button - Systeme

- Form der perkutanen Nahrungssonde
- Aus latexfreiem Silikon
- Am distalen Ende Ballon als Rückhaltesystem
- Am proximalen Ende zwei Ventile:
 1. seitliches Ventil für Befüllung des Rückhalteballons
 2. Antirefluxventil als Zugang für Nahrung



Button - Systeme

Schaftlängen 1,0 – 4,5 cm
Außendurchmesser 12 – 24 CH

Freka[®] Button, Fresenius Kabi

CORFLO CUBY[®], Vygon, Button Set,
Pfrimmer Nutricia

Wizard[®], Bard angiomed

Sondenverlängerung 30 cm Länge



*CH = Charrière: 1 CH entspricht 0,333 mm, 1 mm entspricht 3 CH, Angabe auch in
Fr = French*



Button - Systeme

Indikationen:

- Mobile Patienten mit intragastraler Langzeiternährung
- Vorhandensein eines stabilen Fistelkanals (PEG, Gastrotube)
- Kosmetisch gutes Ergebnis gewünscht
- Komplikationen bei liegender PEG-Sonde (Ekzeme, Hypergranulationsgewebe, erweitertes Stoma)
- Sehr agile Patienten (Button schwerer greifbar für Patienten die zu Manipulationen neigen)



Button - Systeme

Indikation zum Wechsel von einer PEG-Sonde zu einem Button:
Komplikationen bei einliegender PEG-Sonde



Button - Systeme

Kontraindikationen:

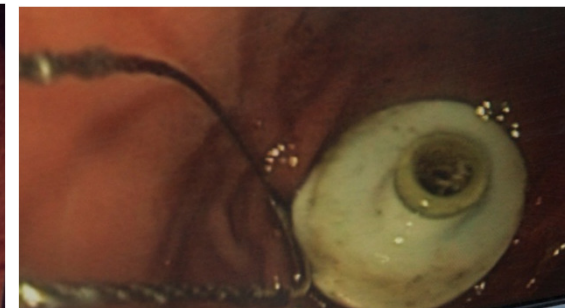
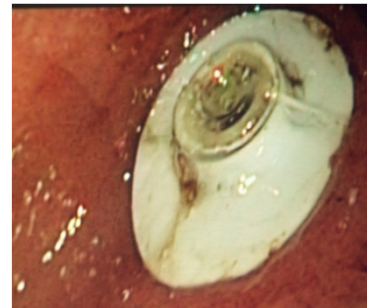
- Erstanlage der PEG < 4 Wochen
- Länge des Stomakanals über 4,5 cm
- Kein vollständig ausgebildeter und ausgeheilter Stomakanal



Button – Anlage (bei einliegender PEG-Sonde)



- Patient sediert in Rückenlage
- Einführen des Endoskops in den Magen und Luftinsufflation
- PEG-Sonde etwas in den Magen schieben
- Innere Halteplatte mit Schlinge fassen



- Sondenschlauch wieder von außen anziehen



Button – Anlage – Entfernung der PEG-Sonde



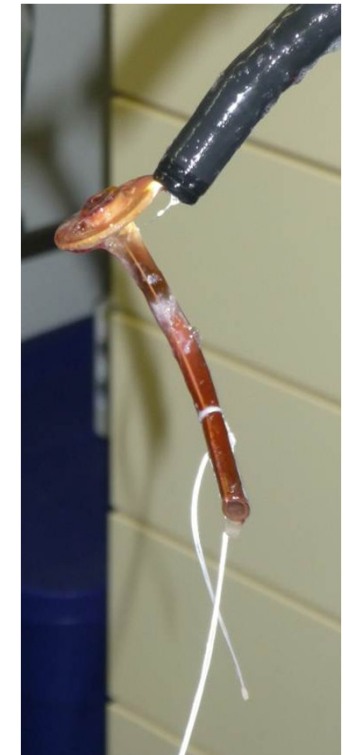
- Ggf. Faden knapp über Hautniveau an PEG-Sonde festknoten
- PEG 1-2 cm über Hautniveau abschneiden



- Ggf. Seldinger-Draht durch abgeschnittene PEG-Sonde schieben, flexible Spitze voran in den Magen schieben

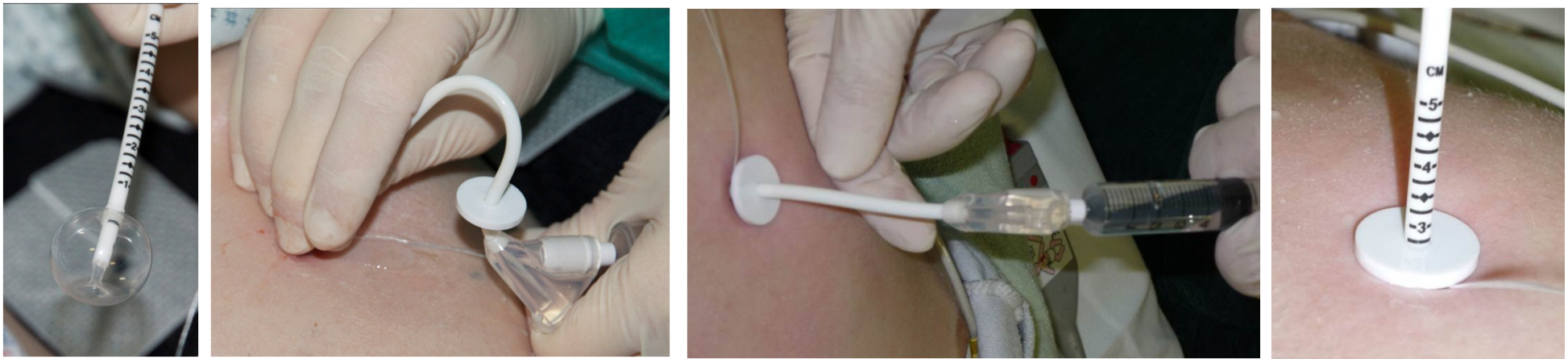


- Die innere Halteplatte mit der Schlinge in den Magen zurückziehen, transoesophageal entfernen



Button – Anlage – Bestimmung der Stomalänge

Längenmesser (ggf. über den Seldinger-Draht) in den Magen vorschieben,
Ballon blocken / innenliegenden Mandrin des Längenmessers am oberen
Griff nach außen ziehen (Rückhaltemechanismus),
an der Markierung direkt über der Bauchdecke die Stomalänge ablesen.



Optimale Buttonlänge 3-5 mm über der abgemessenen Stomalänge

Längenmesser kann als Platzhalter liegen bleiben, nachdem Stomalänge ermittelt ist



Button – Anlage – Funktionsprüfung des Button-Ballons

Ballon mittels Luer-Spritze über das seitliche Ventil mit 5 ml **Aqua** füllen und auf Dichtigkeit kontrollieren. [CAVE: kein NaCl, keine Luft zum blocken verwenden!]



Anschließend Flüssigkeit aus dem Ballon wieder vollständig abziehen, sodass die Ballonhaut eng am Schaft anliegt.



Button – Anlage – Einlegen der Button-Sonde

Längenmesser entfernen, Button (ggf. mit Gleitmittel benetzt) ggf. auf den Seldinger-Draht auffädeln und unter Drehbewegungen intragastral platzieren.
Ballon befüllen (5 ml Aqua)

Seldinger-Draht entfernen

Füllmenge dokumentieren

Korrekte Lage den Buttons endoskopisch kontrollieren



PEG-Sondentfernung und Buttonneuanlage



Button – Vor- und Nachteile

Vorteile:

- kosmetisch gutes Ergebnis
- zum Wechsel oder entfernen kein endoskopischer Eingriff erforderlich

Nachteile:

- geringere Haltbarkeit der Systeme als PEG-Sonde, durchschnittliche Liegedauer 6 Monate (lt. Hersteller)
- Ballon- und Ventildefekte kommen vor, Austausch erforderlich
- teurer
- unbemerkte Diskokation möglich, Stomaverengung



Button – Wechsel

Ballon entblocken



Button entfernen



Neuen Button
einlegen



Ballon blocken



Button – Häufige Fragen

Wann kann nach Anlage mit der Nahrungsapplikation begonnen werden?

Unmittelbar nach der Anlage.

Wie oft muss eine Buttonsonde gewechselt werden?

Haltbarkeit auf mehrere Monate ausgelegt. Bei Defekt sofort. Regelmäßige Kontrolle der Füllmenge.

Muss eine Button-Sonde regelmäßig mobilisiert werden?

Ja: tägliche Drehung der Sonde im Stomakanal um 360°.

Was darf über einen Button appliziert werden?

Sondennahrung, Wasser, Medikamente in flüssiger Form.

Gibt es die Möglichkeit einer primären Button-Anlage?

Ja, Eingriff jedoch deutlich aufwendiger.

➔ Anleitung der Eltern, Informationsbogen aushändigen



Video primäre Buttonanlage





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

**Endoskopie-Seminar
Mülheim, 09.06.2011**