

3. Utprovning via nasointestinal sond

Det kliniska svaret på Duodopabehandlingen testas vanligen via en temporär nasointestinal sond innan en magsond (PEG/J) sätts in. (För Direkt PEG/J – gå vidare till flik 5 "Beräkna doser")

Titringen tar vanligen 3 – 5 dagar och görs polikliniskt, i hemmet via videokommunikation eller inläggande på vårdavdelning om behov finns.

Information

Se till att det finns relevant information om Duodopasystemet för patient och anhörig eller assistent. Stäm av patientens förväntningar på behandlingen.

Utvärdera patientens hemsituation och möjlighet att klara av drift och skötsel av pump och sond. Inventera behov av hemtjänst.

Förbered den nasointestinala testperioden

- Skriv remiss till röntgen för nedläggning av nasointestinal sond
- Skicka kallelse till patient

Vid titring polikliniskt eller i hemmet via videokommunikation blir flödet något annorlunda, kontakta Duodopa Support för information.

Kontrollera lagret

Se till att följande material finns tillgängligt inför varje ny patient (eller beställ via Duodopa Support):

1. Säkerställ recept och lager av Duodopa-kassetter via apoteket
2. Nasointestinal sond (2 per patient)
3. Förlängnings slang 25 cm (2 per patient)
4. Tejp för fixering av nasointestinalsonden (1 per patient)
5. Duodopapump + Pumpnyckel
6. Extra batterier (storlek AA) för pumpen
7. Duodopa titreringskit
8. Diverse bärmaterial

Röntgenremiss

Exempel på hur en remiss kan utformas:

<p>UNDERSÖKNING:</p> <p>Röntgenomlysning ventrikel – duodenum/ jejunum.</p>	<p>FRÅGESTÄLLNING:</p> <p>Placering av nasointestinal sond.</p>
<p>ANAMNES, STATUS:</p> <p>Patient med Parkinsons sjukdom. Ska pröva infusion av L-dopa via nasointestinal sond. (Sond medföljer patienten)</p> <p>Intestinalsondens spets ska helst ligga i proximala jejunum (dvs helst distalt om ligament Treitz). Efter placering: Fixera sonden med tejp.</p> <p>Efter eventuell kontrastgivning: Spola sonden med dricksvatten via w/w adapter eller trevägskran.</p> <p>Sondmaterial rekvireras via vårdavdelningen eller Duodopa Support tel 020-506050 (mån-fre kl 9.00-17.00). Vid behov kan Duodopasköterska bistå med support vid sondnedläggningen.</p>	

Att tänka på vid nedläggning av nasointestinal sond

Inför:

- Informera patienten om sondnedläggningen
- Patienten kan uttrycka oro för sondplaceringen
- Patienten kan ha svårt att svälja och påverkat tal
- Patienten kan vara stel, ha ofrivilliga rörelser

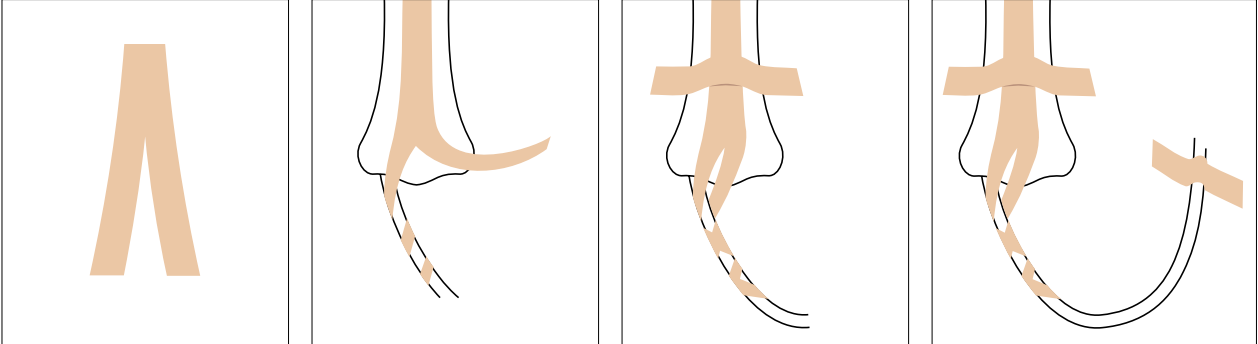
Efter:

- Verifiera nasointestinalsondens läge med röntgen
- Spola nasointestinalsonden med dricksvatten om kontrastmedel har använts
- Beräkna initial Duodopados (flik 5) och programmera pump (flik 4)

Fixering av nasointestinal sond

Det är viktigt att sonden fixeras på rekommenderat sätt för att den inte ska lossna.

1. Tvätta huden på och runt näsan med alsolsprit eller dylikt och låt lufttorka.



2. Klipp till en "byxa" genom att dela en elastisk brun tejp till 1 cm bredd.

Näsryggsmått:
1 cm från ögonen.
Ca 8 cm skänklar.

3. Klistra tejpens över näsryggen och linda den ena skänkeln runt sondslangen.

4. Linda den andra skänkeln runt sondslangen och sätt en tejp på tvären över näsryggen.

5. Lägg upp slangen i en mjuk slynga mot kinden. Fixera med tejp. Tejpa ev slangen bakom örat för bättre fixering.

För mer information hur en nasointestinal sond sätts på röntgen titta gärna på instruktionsfilmen via www.duodopa.se

Hemgång med nasointestinal sond

Vid utprovning av Duodopa inlagd på vårdavdelning är det vanligt att patienten går hem med den nasointestinala sonden kvar och utvärderar Duodopabehandlingen även i hemmiljö.

Dosen kan behöva justeras då patienten ofta är mer aktiv i hemmiljö än på sjukhus. Vid hemkomst kan även utvärdering av ev hemtjänstbehov göras.

Checklista inför hemgång – Patient

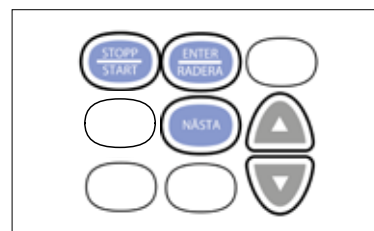
- Utbildning och träning på pump, sond och dagrutiner
- Duodopa Titreringskit med daginstruktion och annat material
- Provat olika bärmaterial
- Fått kontaktinformation för teknisk support till Duodopa Support och medicinrelaterade frågor till patientansvarig klinik.

Checklista inför hemgång – Vårdpersonal

- Patienten har fått recept och tillräckligt med medicinkassetter tills eget uttag.
- Ifyllt schema "Medicinering vid avbrott i Duodopabehandlingen" och recept för denna medicinering
- Ev utbildning för hemsjukvården och distriktssköterska.

Att fylla nasointestinal sond

1. Kontrollera att **STOPPAD** visas i fönstret.
2. Tryck på **NÄSTA** flera gånger tills **EXTRA DOS** visas.
3. Ändra dosen med pilknapparna till den dos som ska ges
4. Bekräfta dosändringen genom att trycka på **ENTER/RADERA**.
5. Tryck på **STOP/START** i 3 sekunder. **IGÅNG** visas i fönstret.
6. Tryck på **EXTRADOS**. Nasointestinalsonden fylls.
7. När nasointestinalsonden är fylld och ev extradosen givits, tryck **STOP/START** i 3 sekunder. **STOPPAD** visas i fönstret.
8. Tryck på **NÄSTA** tills **EXTRA DOS** visas.
9. Ändra dosen med pilknapparna till den ordinarie extradosen.
10. Bekräfta dosändringen genom att trycka på **ENTER/RADERA**.
11. Tryck på **STOP/START** i 3 sekunder. **IGÅNG** visas i fönstret.



Att fylla förlängningsslangen

1. Ta bort den röda skyddskorken på kassetts slang.
2. Skruva ihop kassetts slang med förlängningsslangen.
3. Skruva loss skyddskorken på förlängnings- slangens ände.
4. Tryck på **PÅ/AV** i 3 sekunder och vänta tills **STOPPAD** visas i fönstret.
5. Tryck på **FYLL SLANG** i 3 sekunder tills **.....** visas i fönstret.
6. Tryck på **FYLL SLANG** och håll den nedtryckt under fyllningen. Fyllningen stoppas när 1 ml har fyllts.
7. Tryck och håll ner **FYLL SLANG** upprepade gånger tills slangen är fylld.
8. Skruva ihop förlängningsslangen med den nasointestinala sonden och öppna eventuella slangklämmor.

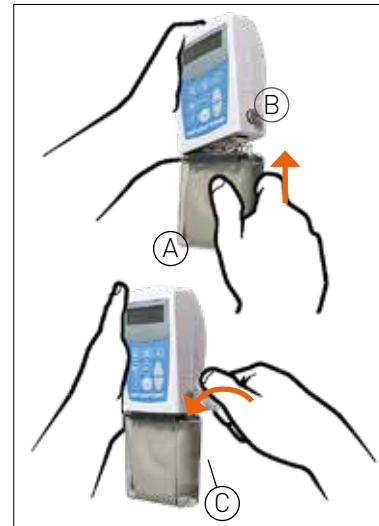


Dagbehandling – nasointestinal sond

Denna instruktion vid utprovning av Duodopabehandling har du fått av din läkare/sjuksköterska. För ytterligare information se pumpmanual, bruksanvisning för sondsystemet samt Duodopa bipacksedel. Läkemedelskassetterna ska förvaras i kylskåp. Efter att kassetten tagits ut från kylskåpet ska den användas inom 24 timmar. Har du frågor angående förvaring kontakta Apoteket.

Koppla ihop kassetten och pumpen

1. Anslut kassetten (A) till pumpen (B) genom att fästa kassettsens hakar runt gångjärnen på pumpen.
2. Placera pump och kassett mot ett stadigt underlag. Håll kassetten på plats.
3. Tryck in en kassettnyckel eller ett mynt i skåran på låsknappen (C). Vrid ett kvarts varv moturs tills du känner ett tydligt stopp.
4. Placera pumpen i din bärnordning ex midjeväska.

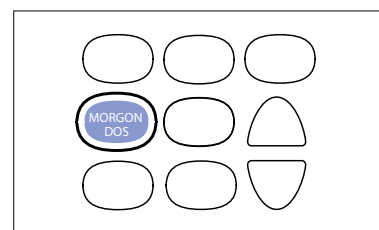
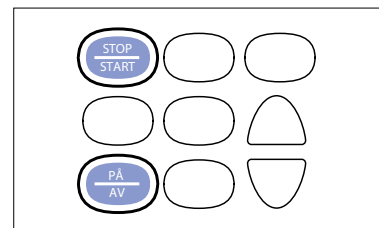


Koppla kassetten till nasointestinalsonden

1. Ta bort den röda skyddskorken på kassettslang.
2. Anslut kassettslangen till nasointestinalsonden. Om förlängnings slang används, koppla då sonden dit.
3. Öppna eventuella slangklämmor.

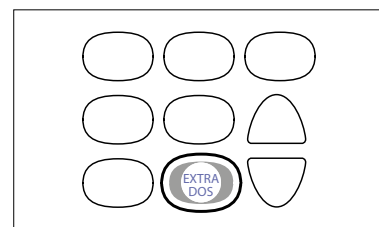
Upstart varje morgon (fyra tryck)

1. Tryck på **PÅ/AV** i 3 sekunder. Pumpen går igenom de inställda värdena, ca 30 sekunder. **STOPPAD** visas i fönstret.
2. Tryck på **STOP/START** i 3 sekunder. Pumpen går igenom värdena igen, ca 15 sekunder. **IGÅNG** visas i fönstret.
3. Tryck på **MORGONDOS**. Den inställda morgondosen visas.
4. Tryck på **MORGONDOS** igen. Pumpen ger den inställda morgondosen och därefter automatiskt den kontinuerliga infusionen.



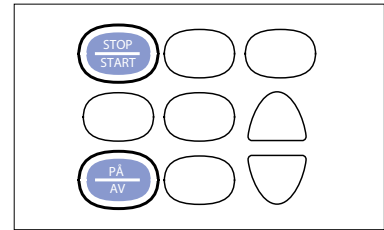
Extrados (vid tillfällig stelhet)

1. Tryck på **EXTRADOS**. Pumpen ger den inställda extradosen och därefter automatiskt den kontinuerliga infusionen.



Stoppa och slå av pumpen (två tryck)

1. Tryck på **STOP/START** i 3 sekunder. **STOPPAD** visas i fönstret.
2. Tryck på **PÅ/AV** i 3 sekunder. Pumpen slås av.

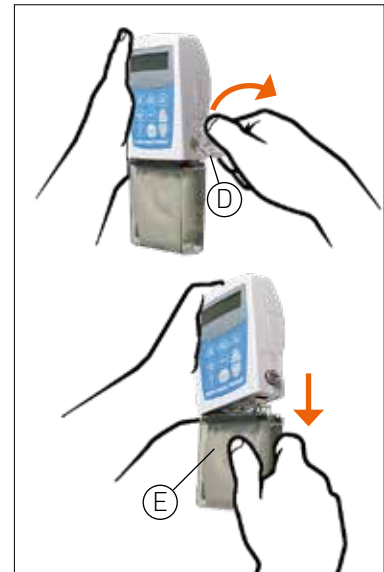


Koppla bort kassetten från nasointestinalsonden

1. Skruva loss kassettslangen från nasointestinalsonden.
2. Sätt på skyddskorken.
3. Ev fixera slangen mot kroppen med t ex hudvänlig tejp.

Koppla bort kassetten från pumpen

1. Placera pumpen med den festsatta kassetten mot ett stadigt underlag.
2. Tryck in en kassettnyckel eller ett mynt i skåran på låsknappen (D).
3. Haka loss kassetten (E) från pumpens gångjärn.



OBS! Den nasointestinala sonden som går till tunntarmen skall ej spolas!