

DUODOPA®

Οδηγός ασθενούς

(Λεβοντόπα/καρβιντόπα Εντερική γέλη)

Εκπαιδευτικό Υλικό Ελαχιστοποίησης Κινδύνων

(Σχέδιο Διαχείρισης Κινδύνου, Ημερομηνία τελευταίας αναθεώρησης: Φεβρουάριος 2024)

Σχετικά με αυτόν τον οδηγό	2
Πιθανές Ανεπιθύμητες Ενέργειες	3
Φροντίδα στο σπίτι	4
Φροντίδα μετά την τοποθέτηση	5
Τι να κάνεις και τι όχι	5
Ρουτίνα φροντίδας μετά την τοποθέτηση	6
Μακροχρόνια Φροντίδα	14
Ρουτίνα μακροχρόνιας φροντίδας	14
Πιθανά μακροπρόθεσμα προβλήματα και πώς να τα αποτρέψετε	16
Συχνές Ερωτήσεις	17
Σημαντικές υπενθυμίσεις	19

Σχετικά με αυτόν τον Οδηγό

Αυτός ο οδηγός απευθύνεται σε ασθενείς και φροντιστές ασθενών που χρησιμοποιούν το Duodopa® ως θεραπεία για προχωρημένη νόσο του Πάρκινσον. Οι ασθενείς με Πάρκινσον εμφανίζουν σοβαρά επαναλαμβανόμενα προβλήματα κίνησης (κινητικές διακυμάνσεις) και υπερβολική κίνηση (υπερκινησία) ή ακούσια, ανεξέλεγκτη κίνηση (δυσκινησία).

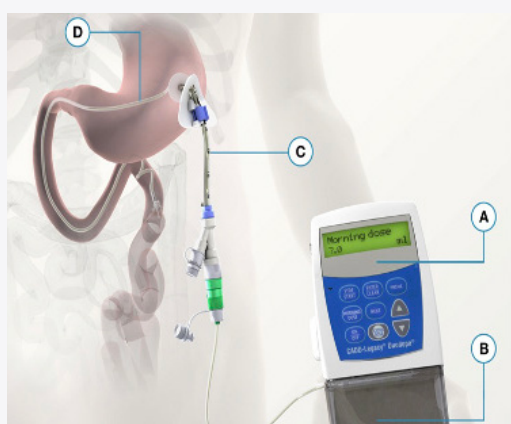
Το Duodopa® είναι μία γέλη που περιέχει δύο φαρμακευτικές ουσίες που ονομάζονται λεβοντόπα και καρβιντόπα. Ως ασθενής, έχετε υποβληθεί σε μια διαδικασία για να δημιουργηθεί μια μικρή οπή (που ονομάζεται «στομία») στο τοίχωμα του στομάχου και της κοιλιάς σας ώστε να τοποθετηθεί ένας γαστρο-νηστιδικός καθετήρας (ο καθετήρας PEG-J) στο τμήμα του λεπτού εντέρου που ονομάζεται νήστιδα (jejunum). Το Duodopa® χορηγείται απευθείας στο λεπτό έντερο σας με μια αντλία μέσω αυτού του καθετήρα (Εικόνα 1).

Αυτός ο οδηγός παρέχει οδηγίες φροντίδας στο σπίτι για τους ασθενείς και τους φροντιστές τους για την ελαχιστοποίηση πιθανών γαστρεντερικών προβλημάτων (στομάχου και εντέρου) από τη διαδικασία τοποθέτησης ή τον ίδιο τον καθετήρα. Μερικά από αυτά τα προβλήματα μπορεί να απαιτούν χειρουργική επέμβαση ή μπορεί ακόμη και να οδηγήσουν σε θάνατο, εάν αφεθούν χωρίς θεραπεία.

Αυτός ο οδηγός περιλαμβάνει οδηγίες βήμα προς βήμα και εικόνες.

Οι παρακάτω οδηγίες χωρίζονται σε δύο ενότητες:

1. Φροντίδα μετά τη διαδικασία τοποθέτησης
(Τι πρέπει να κάνετε τις ημέρες μετά την τοποθέτηση)
2. Μακροχρόνια φροντίδα
(Τι πρέπει να κάνετε αφού επουλωθεί πλήρως η στομία σας μετά από την τοποθέτηση)



Εικόνα 1.

Σύστημα αντλίας Duodopa

A) Αντλία

B) Κασέτα Duodopa®

C) PEG

D) Εντερικός Καθετήρας

Παρακαλούμε διαβάστε το Φύλλο Οδηγιών Χρήσης (ΦΟΧ) για πιο σημαντικές πληροφορίες ασφάλειας σχετικά με το Duodopa®.

Διαβάστε το συνοδευτικό εγχειρίδιο αντλίας/οδηγίες χρήσης (IFU).

Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες



Παρακάτω είναι μερικά από τα σημαντικά προβλήματα που σχετίζονται με τη γαστρεντερική διαδικασία τοποθέτησης ή με το σύστημα χορήγησης. **Ενημερώστε τον επαγγελματία υγείας (ιατρό, νοσηλευτή ή φαρμακοποιό) που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας για τυχόν προβλήματα ή αλλαγές στον τρόπο που αισθάνεστε, ακόμα κι αν δεν αναφέρονται εδώ.**

Πολύ συχνές: μπορεί να επηρεάσουν περισσότερα από 1 στα 10 άτομα

- Πόνος στο στομάχι.
- Λοίμωξη στο σημείο που ο καθετήρας εισέρχεται στο στομάχι σας –δημιουργείται από την επέμβαση.
- Προβλήματα γύρω από την περιοχή εισόδου του καθετήρα στο στομάχι –κόκκινο ή ανώμαλο δέρμα, έλκη, εκκρίσεις, πόνος ή ερεθισμός.

Συχνές: μπορεί να επηρεάσουν έως και 1 στα 10 άτομα

- Λοίμωξη στη θέση της τομής, λοίμωξη μετά την επέμβαση τοποθέτησης του καθετήρα στο έντερο.
- Φλεγμονή στο τοίχωμα του στομάχου.
- Λοίμωξη στο έντερο ή στο σημείο που ο καθετήρας εισέρχεται στο στομάχι σας
- Ο καθετήρας κινείται γύρω από το έντερο ή μπλοκάρεται- το οποίο μπορεί να προκαλέσει απορρόφηση χαμηλότερων ποσοτήτων φαρμάκου
- Πόνος κατά την αναπνοή, αίσθημα δύσπνοιας, λοιμώξεις στο στήθος (πνευμονία, συμπεριλαμβανομένης της πνευμονίας από εισρόφηση).

Όχι συχνές: μπορεί να επηρεάσουν έως και 1 στα 100 άτομα

- Φλεγμονή του παγκρέατος (παγκρεατίτιδα).
- Διάτρηση του τοιχώματος του παχέος εντέρου
- Απόφραξη, αιμορραγία ή έλκος στο έντερο.
- Πρόπτωση ενός τμήματος του εντέρου εντός παρακείμενου τμήματος του εντέρου (εγκολεασμός).
- Συσσώρευση τροφής γύρω από τον καθετήρα η οποία προκαλεί απόφραξη
- Θύλακας λοίμωξης (απόστημα) – ενδέχεται να συμβεί μετά την τοποθέτηση του καθετήρα στο στομάχι σας

Μη γνωστές: δεν είναι γνωστή η συχνότητα που συμβαίνουν

- Διάτρηση του τοιχώματος του στομάχου ή του λεπτού εντέρου από τον καθετήρα.
- Λοίμωξη στο αίμα (σηψαιμία).

Ανατρέξτε στο Φύλλο Οδηγιών Χρήσης του Duodopa® για περισσότερες πληροφορίες.

Φροντίδα στο σπίτι

Η φροντίδα στο σπίτι αποτελείται από τη φροντίδα μετά την τοποθέτηση και τη μακροχρόνια φροντίδα που αποσκοπεί στη μείωση πιθανών γαστρεντερικών προβλημάτων (στομάχου και εντέρου).

- **Φροντίδα μετά την τοποθέτηση**
- **Μακροχρόνια Φροντίδα**

Κάθε μία από τις ακόλουθες δύο ενότητες περιέχει την καθημερινή ρουτίνα φροντίδας.

Η φροντίδα μετά την τοποθέτηση επικεντρώνεται στη διασφάλιση της επούλωσης της στομίας και στη σωστή φροντίδα του καθετήρα.

Η μακροχρόνια φροντίδα επικεντρώνεται στη διατήρηση μιας υγιούς στομίας και στη σωστή φροντίδα του καθετήρα.

Φροντίδα μετά την τοποθέτηση

Η φροντίδα μετά την τοποθέτηση είναι η φροντίδα στο σπίτι που παρέχετε στον εαυτό σας ή λαμβάνετε από τους φροντιστές ενώ η στομία σας επουλώνεται. Αυτή η φροντίδα ξεκινά αμέσως μετά την τοποθέτηση και συνεχίζεται για 10 ημέρες έως και αρκετές εβδομάδες μέχρι η στομία σας να επουλωθεί πλήρως.

Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, μπορεί να παρατηρήσετε ορισμένα συμπτώματα που είναι φυσιολογικά καθώς επουλώνεται η στομία σας, όπως:

- λίγο πόνο στο στομάχι ή ευαισθησία στο σημείο της τοποθέτησης
- ένα κυκλικό ερύθημα, μέχρι 5 mm (πλάτος γόμας μολυβιού), στο δέρμα γύρω από τη στομία.
- μια μικρή ποσότητα γλοιώδους υγρής ουσίας που ονομάζεται βλέννα.

Αυτά τα συμπτώματα θα πρέπει να υποχωρήσουν καθώς η στομία σας επουλώνεται. Εάν αυτά τα συμπτώματα συνεχιστούν, επικοινωνήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Τι να κάνεις και τι όχι



ΝΑΙ

- Ακολουθήστε τη ρουτίνα φροντίδας μετά την τοποθέτηση μία φορά την ημέρα μέχρι να επουλωθεί η στομία σας. Αυτό θα μειώσει την πιθανότητα γαστρεντερικών προβλημάτων.



ΟΧΙ

- Μην γυρίζετε ή περιστρέφετε τον καθετήρα που βγαίνει από το στομάχι, για να αποφύγετε το σχηματισμό βρόχων και την μετατόπιση του καθετήρα.
- Μην χρησιμοποιείτε κρέμες στη στομία ή στον καθετήρα εκτός εάν το συστήσει ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας, καθώς αυτό μπορεί να οδηγήσει στη χαλάρωση του καθετήρα.
- Μην σηκώνετε βαριά αντικείμενα για ένα μήνα ή έως ότου ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας πει ότι είναι εντάξει.
- Μην κάνετε μπάνιο (βυθίζετε τη στομία σας στο νερό) έως ότου ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας πει ότι είναι εντάξει, καθώς αυτό μπορεί να αυξήσει την πιθανότητα λοίμωξης.



Για τις πρώτες 48 ώρες μετά την τοποθέτηση:

- **Μην** αφαιρείτε τον επίδεσμο σας
- **Μη** βρέχετε την περιοχή της στομίας



Για τις πρώτες 72 ώρες μετά την τοποθέτηση:

- **Μη** μετακινήσετε τον καθετήρα σας

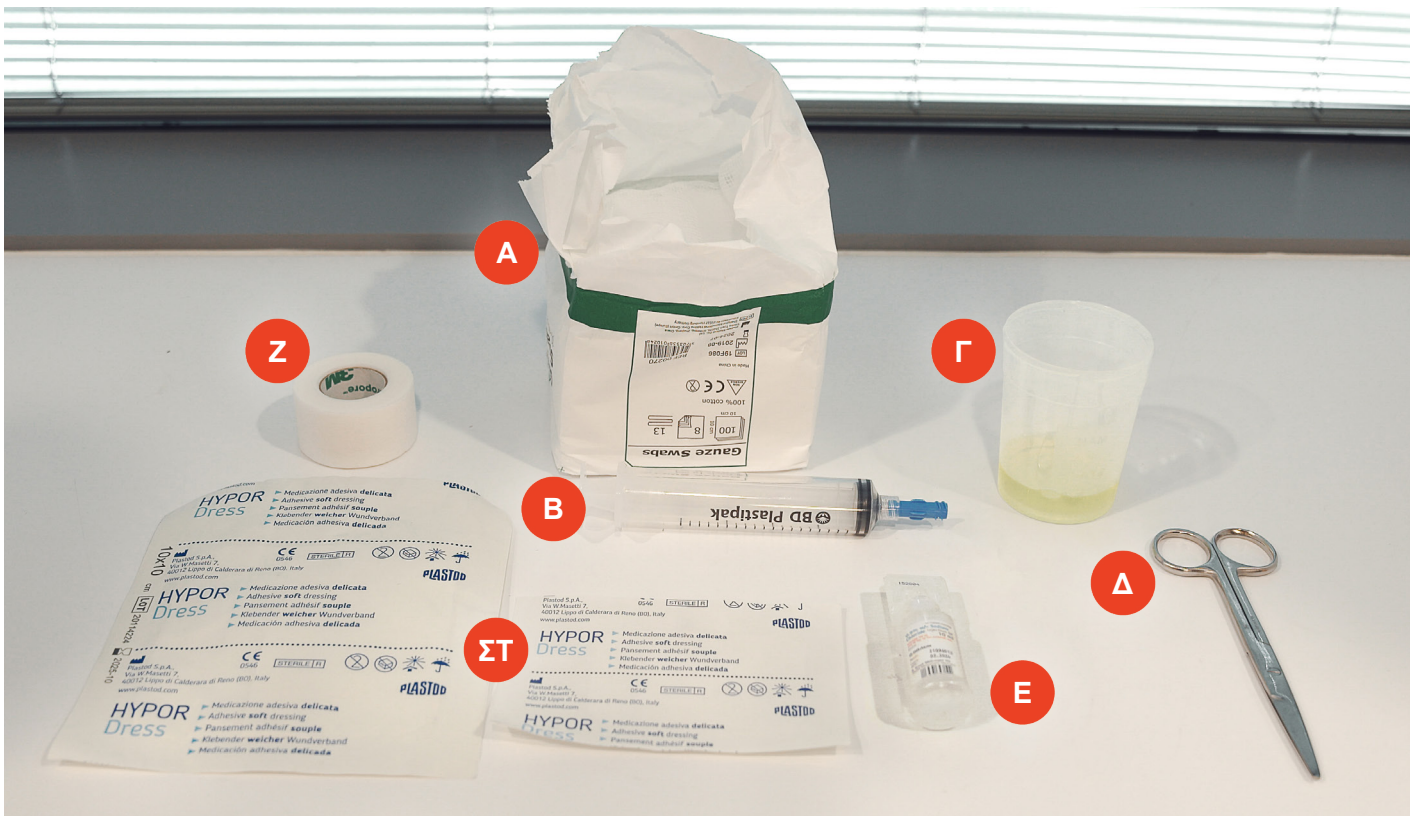
Ρουτίνα φροντίδας μετά τη διαδικασία τοποθέτησης

Ξεκινώντας 48 ώρες μετά την τοποθέτηση, ακολουθήστε τις παρακάτω οδηγίες για να ολοκληρώσετε τα βήματα 1 έως 6. Εφαρμόστε όλα τα βήματα **μία φορά την ημέρα**. Αυτό θα βοηθήσει τη στομία να επουλωθεί σωστά και θα μειώσει πιθανά προβλήματα που σχετίζονται με το στομάχι και το έντερο, όπως περιγράφεται στην ενότητα Πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειες στη σελίδα 3. Συζητήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας εάν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις ή αντιμετωπίζετε δυσκολίες σε αυτή την ρουτίνα.

Προετοιμασία

Όταν επιστρέψετε για πρώτη φορά στο σπίτι, θα χρειαστείτε λίγο χρόνο για να συνηθίσετε αυτά τα βήματα. Η βοήθεια ενός φροντιστή μπορεί να είναι πολύτιμη. Πλύνετε καλά τα χέρια σας και πάρτε τα αντικείμενα αλλαγής επιδέσμου από τις προμήθειες που σας δόθηκαν μετά την τοποθέτηση. Να θυμάστε ότι η τήρηση όλων αυτών των βημάτων είναι απαραίτητη για τη μείωση των κινδύνων κατά την ανάρρωση.

Εικόνα 2.



Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε οποιοδήποτε υλικό είναι διαθέσιμο σε εσάς ή συνιστάται από τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Εμφανίζονται: Α) γάζα, Β) σύριγγα με θύρα, Γ) δοχείο σαπουνόνεου, Δ) καθαρό ψαλίδι, Ε) διάλυμα καθαρισμού που παρέχεται από τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας, ΣΤ) επίδεσμοι και Ζ) κολλητική ταινία

Βήμα 1. Απελευθέρωση καθετήρα

Εικόνα 3.



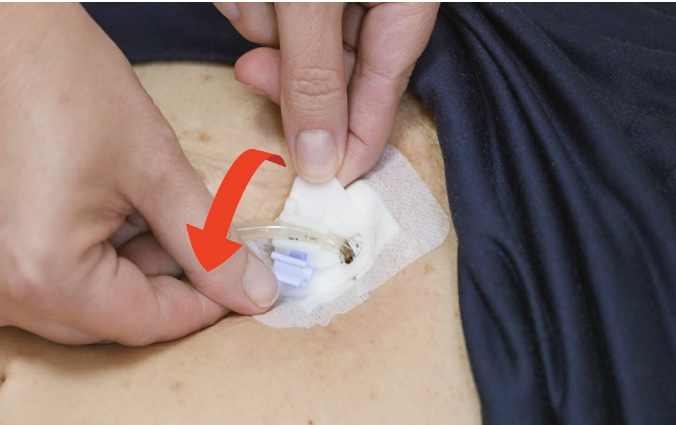
Ο επίδεσμος (με το κατηλωτικό στερέωσης κάτω από αυτόν) πριν εκτελέσετε τη ρουτίνα φροντίδας.

Εικόνα 4.



Βήμα 1.1 Αφαιρέστε τον επίδεσμο.

Εικόνα 5.



Βήμα 1.2 Ανοίξτε το κλιπ του καθετήρα περιστρέφοντας το μπλε κλείσιμο στον μεντεσέ του.

Εικόνα 6.



Βήμα 1.3 Τραβήξτε απαλά τον καθετήρα προς τα πάνω για να τον απελευθερώσετε από το κατηλωτικό στερέωσης. Χαλαρώστε το κατηλωτικό στερέωσης σύροντάς το σε μικρή απόσταση από τη στομία.



Κατά τη διάρκεια της πρώτης εβδομάδας μετά την τοποθέτηση, αποφύγετε το περπάτημα με τον καθετήρα απελευθερωμένο.

Βήμα 2. Επιθεωρήστε

Γιατί πρέπει να επιθεωρώ τη στομία μου;

Ο έλεγχος για σημάδια ερεθισμού ή λοίμωξης θα σας βοηθήσει να τα αντιμετωπίσετε νωρίς. Όταν τα προβλήματα αντιμετωπίζονται γρήγορα, μειώνεται ο κίνδυνος να γίνουν πιο σοβαρά.

Εικόνα 7.



Εικόνα 8.



Βήμα 2.1 Ελέγξτε τη στομία σας για σημάδια αυξανόμενης ερυθρότητας, πρήξιμο ή δύσσομο πύον (παχύ υπόλευκο-κίτρινο υγρό) γύρω από τη στομία. Εάν εντοπίσετε κάποιο από αυτά τα σημεία, επικοινωνήστε αμέσως με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

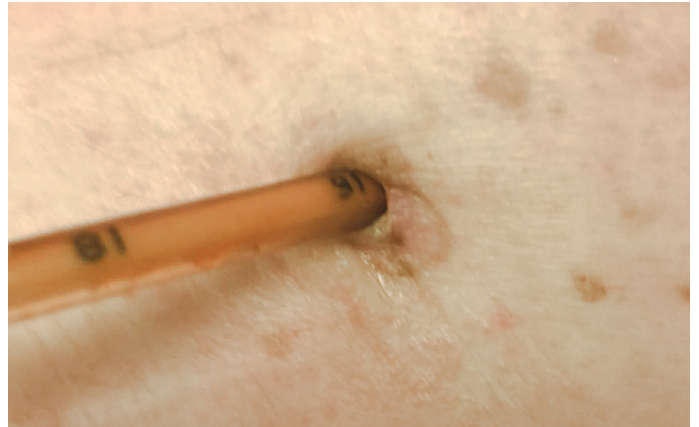
Παράδειγμα υγιούς στομίας 3 ημέρες μετά την τοποθέτηση.

Εικόνα 9.



Παράδειγμα υγιούς στομίας μετά την αρχική περίοδο επούλωσης.

Εικόνα 10.



Παράδειγμα υγιούς στομίας μετά από 1 μήνα.

Βήμα 3. Καθαρίστε

Γιατί είναι σημαντικός ο καθαρισμός της στομίας μου;

Ο σωστός καθαρισμός και η απολύμανση γύρω από τη στομία θα συμβάλει στη μείωση του κινδύνου λοίμωξης και της σοβαρότητας των προβλημάτων που μπορεί να προκύψουν.

Εικόνα 11.



Απολυμάνετε ή πλύνετε ξανά τα χέρια σας πριν χειριστείτε τον καθετήρα PEG.

Εικόνα 12.



Βήμα 3.1 Εφαρμόστε το διάλυμα καθαρισμού που παρέχεται από τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας στη γάζα ή βυθίστε μία μπατονέτα σε ένα δοχείο με σαπουνόνερο.

Εικόνα 13.



Βήμα 3.2 Ανασηκώστε απαλά τον καθετήρα και καθαρίστε γύρω από τη στομία.

Εικόνα 14.



Βήμα 3.3 Μετά τον καθαρισμό, αφήστε την περιοχή να στεγνώσει στον αέρα. Κατά τη διάρκεια των πρώτων 72 ωρών ή σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας, παραλείψτε το βήμα 4 και προχωρήστε απευθείας στο βήμα 5.1. Μπορείτε να προχωρήσετε στο βήμα 4 μόνο όταν η στομία σας έχει επουλωθεί ή σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.



Να αφήνετε πάντα την περιοχή όσο το δυνατόν πιο καθαρή και στεγνή.



Μην χρησιμοποιείτε κρέμες στη στομία ή στον καθετήρα σας εκτός εάν το συστήσει ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.



Μην χρησιμοποιείτε υπεροξείδιο του υδρογόνου ή άλλα σκληρά διαλύματα καθαρισμού για να καθαρίσετε τη στομία. Αυτά μπορούν να επιβραδύνουν την επούλωση των πληγών.

Βήμα 4. Κινητοποίηση του καθετήρα

Γιατί είναι σημαντική η κινητοποίηση του καθετήρα μου;

Μετακινώντας προσεκτικά τον καθετήρα, μειώνετε την πιθανότητα ενός σπάνιου προβλήματος που ονομάζεται σύνδρομο ενταφιασμένου σωλήνα (Buried Bumper Syndrome/ BBS). Το BBS συμβαίνει όταν η εσωτερική πλάκα στερέωσης του σωλήνα PEG διαβρώνεται στο τοίχωμα του στομάχου. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε λοίμωξη του τραύματος, εσωτερική λοίμωξη στην περιοχή της κοιλιάς, διαρροή από τον καθετήρα ή απόφραξη του καθετήρα.

Μην μετακινείτε τον καθετήρα σας τις πρώτες 72 ώρες μετά την τοποθέτηση. Θα πρέπει να παραλείψετε αυτό το βήμα και να προχωρήσετε απευθείας στο βήμα 5.1 έως ότου η στομία σας επουλωθεί και ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας σας πει να αρχίσετε να κινητοποιείτε τον καθετήρα σας. **Αφού ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας πει ότι είναι εντάξει, εφαρμόστε αυτό το βήμα κάθε μέρα.**

Εικόνα 15.



Σημειώστε το σημείο εκκίνησης πριν πιέσετε τον καθετήρα στο στομάχι.

Εικόνα 17.



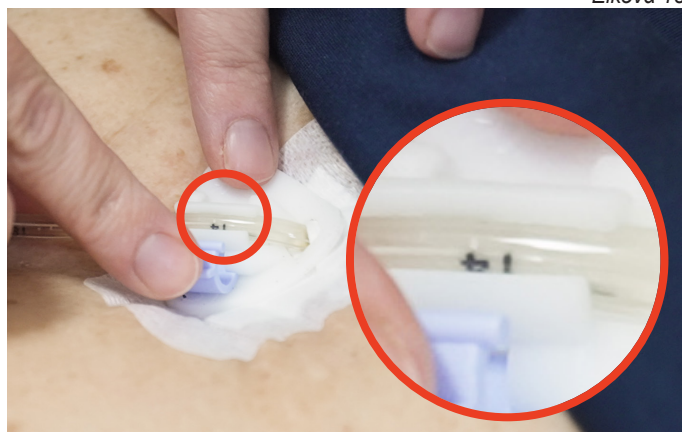
Βήμα 4.2 Εφαρμόστε το αυτοκόλλητο επίθεμα με άνοιγμα και τραβήξτε απαλά τον καθετήρα πίσω μέχρι να αισθανθείτε αντίσταση.

Εικόνα 16.



Βήμα 4.1 Πιέστε απαλά τον καθετήρα 3-4 cm (περίπου το μισό μήκος του αντίχειρα σας) στο στομάχι.

Εικόνα 18.



Ο καθετήρας θα πρέπει τώρα να είναι κοντά στο σημείο όπου ήταν το αρχικό σημάδι πριν ξεκινήσετε αυτό το βήμα.



Μην περιστρέφετε τον καθετήρα.
Αυτό μπορεί να προκαλέσει τσακίσεις ή κόμπους στον καθετήρα.



Εάν ο καθετήρας δεν πιέζεται εύκολα μέσα στο στομάχι σας, επικοινωνήστε αμέσως με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

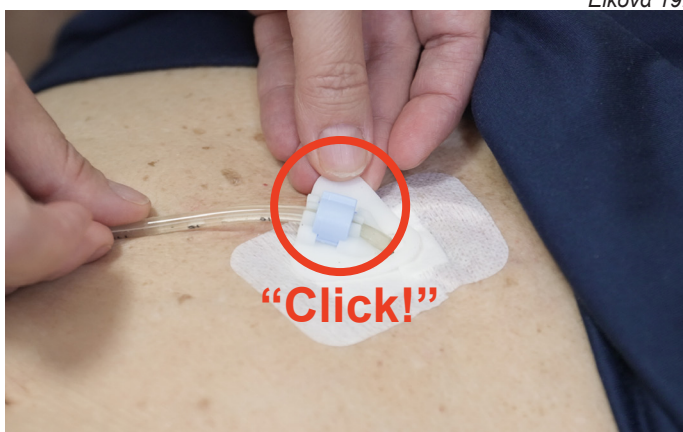
Βήμα 5. Επανασφάλιση του καθετήρα

Γιατί είναι σημαντική η επανασφάλιση του καθετήρα μου;

Η ασφάλιση του καθετήρα στη θέση του μειώνει τον κίνδυνο τυχαίας ολίσθησης και μετατόπισης του καθετήρα μέσα στο στομάχι σας.

Ακολουθήστε τις παρακάτω οδηγίες για να κρατήσετε τον καθετήρα σταθερά στη θέση του.

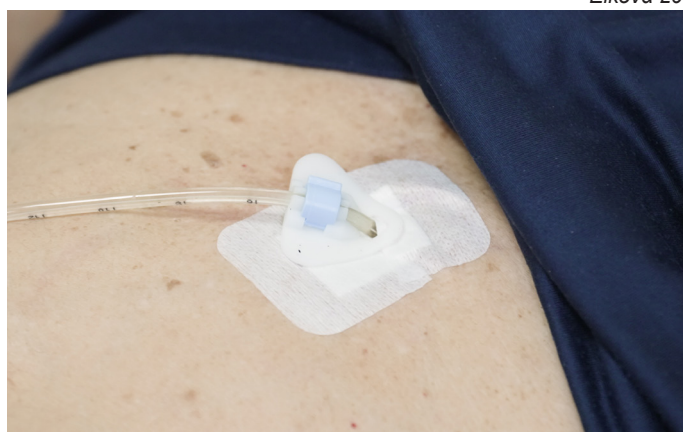
Εικόνα 19.



(Εάν το βήμα 4 έχει παραλειφθεί, εφαρμόστε το αυτοκόλλητο επίθεμα με άνοιγμα πριν ασφαλίσετε το καθελωτικό στερέωσης)

Βήμα 5.1 Ασφαλίστε ξανά το καθελωτικό στερέωσης περιστρέφοντας το μπλε κλείσιμο πίσω στον μεντεσέ του και πιέζοντάς το στον οδηγό μέχρι να αισθανθείτε ένα κλικ.

Εικόνα 20.



Επανασφαλίστε το καθελωτικό στερέωσης κοντά στο δέρμα για τις πρώτες 72 ώρες μετά την τοποθέτηση ή σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας. Μετά από 72 ώρες (ή σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας) ακολουθήστε το βήμα 5 της σελίδας 15 για να επανασφαλίστε το καθελωτικό στερέωσης, αφήνοντας 5-10 mm ή ένα δάχτυλο μεταξύ του δέρματος και του καθελωτικού.

Μέχρι να επουλωθεί η στομία, ακολουθήστε τις οδηγίες στο **Βήμα 5.2** και **Βήμα 5.3** για να εφαρμόσετε τον επίδεσμο. Μετά την επούλωση της στομίας, ο επίδεσμος δεν απαιτείται πλέον και το σημείο της τοποθέτησης μπορεί να παραμείνει καθαρό και στεγνό χωρίς επίδεσμο.

Εικόνα 21.



Βήμα 5.2 Εφαρμόστε έναν επίδεσμο πάνω από το καθελωτικό στερέωσης εάν χρειάζεται.

Εικόνα 22.



Βήμα 5.3 Ασφαλίστε το επίδεσμο και τον καθετήρα χρησιμοποιώντας ένα επίθεμα ή αυτοκόλλητη επιδεσμική ταινία.

Βήμα 6. Ξέπλυμα καθετήρων

Γιατί πρέπει να ξεπλένω τους καθετήρες μου;

Αυτό το βήμα θα βοηθήσει στην πρόληψη της απόφραξης των καθετήρων. Εάν ο καθετήρας σας φράξει, δεν θα χορηγεί σωστά το φάρμακο.

Υπάρχουν δύο καθετήρες που πρέπει να ξεπλένονται μία φορά την ημέρα. Αρχικά, ξεπλένετε τον καθετήρα AbbVie® J μέσω της μακρύτερης πράσινης θύρας. Στη συνέχεια, ξεπλένετε τον καθετήρα AbbVie® PEG μέσω της πιο κοντής γωνιακής θύρας (λευκή, μπλε ή μωβ).

Εικόνα 23.



Βήμα 6.1 Σταματήστε την αντλία και αποσυνδέστε τους καθετήρες.

Εικόνα 24.



Βήμα 6.2 Πιέστε τη μπλε θύρα στο άκρο της σύριγγας για να τα ενώσετε μεταξύ τους.

Εικόνα 25.



Βήμα 6.3 Γεμίστε τη σύριγγα με 10 mL νερό βρύσης ή πόσιμο νερό σε θερμοκρασία δωματίου.

Εικόνα 26.



Βήμα 6.4 Περιστρέψτε τη σύριγγα για να την ενώσετε με τη μακρύτερη ευθεία πράσινη θύρα του PEG-J και πιέστε το έμβολο της σύριγγας για να προωθήσετε και τα 10 mL νερού μέσα από τη θύρα. Επαναλάβετε τα βήματα 6.3 και 6.4 για να βεβαιωθείτε ότι συνολικά 20 mL νερού έχουν περάσει μέσα από αυτήν την άκρη της θύρας.
Σημείωση: Δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να στραφεί ο ίδιος ο καθετήρας, μόνο η σύριγγα.

Βήμα 6. Ξέπλυμα καθετήρων

Εικόνα 27.



Βήμα 6.5 Αφού ξεπλύνετε τον καθετήρα με νερό, αφαιρέστε τη σύριγγα και τη θήρα.

Εικόνα 28.



Βήμα 6.6 Αντικαταστήστε το λευκό καπάκι στη θήρα.

Εικόνα 29.



Βήμα 6.7 Ξεπλύνετε την πιο κοντή γωνιακή θύρα (λευκή, μπλε ή μωβ) περιστρέφοντας το λευκό καπάκι στη θήρα.

Εικόνα 30.



Βήμα 6.8 Συνδέστε τη μπλε θύρα στην πιο κοντή γωνιακή θύρα και επαναλάβετε τα βήματα 6.3 - 6.6.



Μην περιστρέφετε τον καθετήρα στομάχου.



Μην χρησιμοποιείτε ζεστό νερό καθώς θα μπορούσε να κάψει το τοίχωμα του στομάχου και του εντέρου σας.



Μην πιέζετε τη σύριγγα εάν το ξέπλυμα του καθετήρα είναι δύσκολο. Καλέστε τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας εάν δεν μπορείτε ή δυσκολεύεστε να ξεπλύνετε τον καθετήρα σας.

Μακροχρόνια Φροντίδα

Η μακροχρόνια φροντίδα ξεκινά μετά την επούλωση της στομίας σας. Αυτό μπορεί να συμβεί μεταξύ 10 ημερών και αρκετών εβδομάδων μετά την τοποθέτηση του καθετήρα στο στομάχι σας. Ο επαγγελματίας υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας μπορεί να σας βοηθήσει να καταλάβετε πότε συνέβη αυτό. Οι οδηγίες ρουτίνας μακροχρόνιας φροντίδας που παρέχονται παρακάτω αποσκοπούν στη διατήρηση μιας υγιούς περιοχής γύρω από τη στομία και στη **μείωση των μακροχρόνιων γαστρεντερικών επιπλοκών από τον καθετήρα στο στομάχι σας**. Ακολουθείτε πάντα τυχόν πρόσθετες οδηγίες από τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Ρουτίνα μακροχρόνιας φροντίδας

Τα βήματα για τη ρουτίνα μακροχρόνιας φροντίδας είναι παρόμοια με τη ρουτίνα φροντίδας μετά την τοποθέτηση.

Ανατρέξτε στην ενότητα Ρουτίνα φροντίδας μετά την τοποθέτηση για αναλυτικές οδηγίες για καθένα από αυτά τα βήματα.



Τώρα μπορείτε να σταματήσετε να εφαρμόζετε επίδεσμο στη στομία σας μετά από κάθε καθαρισμό.

Βήμα 1. Απελευθέρωση καθετήρα

Εικόνα 31.



Ανοίξτε το κλιπ του καθετήρα και απελευθερώστε τον καθετήρα.

Βήμα 2. Επιθεωρήστε

Εικόνα 32.



Ελέγξτε τη στομία σας για σημάδια αυξανόμενης ερυθρότητας, πρήξιμο ή πύον (παχύ υπόλευκο-κίτρινο υγρό) γύρω από τη στομία. Εάν δείτε κάποιο από αυτά τα σημάδια, επικοινωνήστε αμέσως με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Βήμα 3. Καθαρίστε

Εικόνα 33.



Καθαρίστε την περιοχή γύρω από τον καθετήρα και αφήστε τη να στεγνώσει στον αέρα.

Σημείωση: Μην χρησιμοποιείτε υπεροξείδιο του υδρογόνου ή άλλα σκληρά διαλύματα καθαρισμού.

Βήμα 4. Μετακινήστε τον καθετήρα

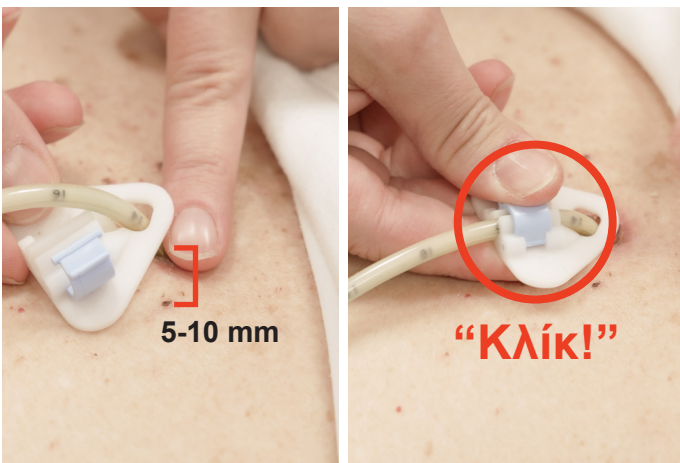
Εικόνα 34.



Μετά την επούλωση της στομίας, πιέστε απαλά τον καθετήρα 3-4 cm στο στομάχι και τραβήξτε προς τα πίσω μέχρι να αισθανθείτε αντίσταση. Επαναλάβετε αυτή τη διαδικασία κάθε μέρα ή σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Βήμα 5: Επανασφάλιση καθετήρα

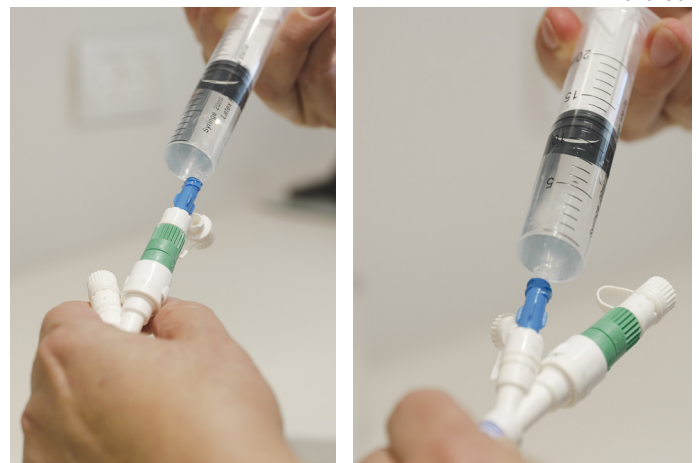
Εικόνα 35.



Ασφαλίστε ξανά το καθετηριώτικό στερέωσης, αφήνοντας 5-10 mm, ή ένα δάχτυλο, μεταξύ του δέρματος και του καθετηριώτη.

Βήμα 6: Ξέπλυμα καθετήρων

Εικόνα 36.



Ξεπλύνετε τόσο την μακριά ίσια θύρα όσο και τη γωνιακή θύρα με τουλάχιστον 2x10 mL νερό βρύσης σε θερμοκρασία δωματίου ή πόσιμο νερό. Επαναλάβετε αυτό το βήμα κάθε μέρα για την πρόληψη της απόφραξης.

Πιθανά μακροπρόθεσμα προβλήματα και πώς να τα αποτρέψετε

Κατά τη διάρκεια της περιόδου μακροχρόνιας φροντίδας, μπορεί να εμφανίσετε ορισμένα προβλήματα από τον καθετήρα. Παρακάτω είναι μερικά από τα προβλήματα που έχουν αναφερθεί και πώς μπορείτε να βοηθήσετε στην πρόληψή τους. Εάν σας συμβεί κάποιο από αυτά τα προβλήματα, επικοινωνήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Πιθανό πρόβλημα	Τι μπορώ να κάνω για να αποτρέψω αυτό το πρόβλημα
Προβλήματα καθετήρων (απόφραξη, συστροφές, κόμπι).	Ξεπλύνετε τους καθετήρες σας μία φορά την ημέρα όπως περιγράφεται στο Βήμα 6 της ρουτίνας φροντίδας για να μειώσετε τον κίνδυνο.
Οι σύνδεσμοι χαλαρώνουν ή αποσυνδέονται και ο εσωτερικός καθετήρας γλιστρά έξω από τον εξωτερικό καθετήρα PEG κατά λάθος.	Ακολουθήστε τη συνιστώμενη ρουτίνα φροντίδας των καθετήρων μία φορά την ημέρα για να αποφύγετε αυτό το πρόβλημα. Εάν ο καθετήρας βγει, καλέστε αμέσως τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.
Απεκκρίσεις στομίας (αισθητές απεκκρίσεις όπως ερυθρότητα ή εκροή υγρών από τη στομία).	Οι απεκκρίσεις οφείλονται συχνά σε λοίμωξη ή φλεγμονή του δερματικού ιστού. Διατηρείστε τη στομία καθαρή και στεγνή. Ξεκινώντας 72 ώρες μετά την τοποθέτηση, αφήστε χώρο 5-10 mm, ή ένα δάχτυλο, μεταξύ του δέρματος και του καθετήρα στερήσεως, όπως περιγράφεται στη Ρουτίνα Μακροχρόνιας Φροντίδας στο Βήμα 5.
Πίλημα, όπου το φαγητό κολλάει γύρω από τον καθετήρα προκαλώντας απόφραξη. Τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν ναυτία, έμετο και κοιλιακό άλγος.	Αποφύγετε τρόφιμα με υψηλή περιεκτικότητα σε φυτικές ίνες (όπως σέλινο, σπαράγγια, ηλιόσποροι) για να μειώσετε τον κίνδυνο αυτού του προβλήματος.
Το σύνδρομο ενταφιασμένου σωλήνα (buried bumper syndrome) είναι όταν η εσωτερική πλάκα στερέωσης διαβρώνεται στο τοίχωμα του στομάχου. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε λοίμωξη στο τραύμα, εσωτερική λοίμωξη στην περιοχή της κοιλιάς, διαρροή από τον καθετήρα ή απόφραξη του καθετήρα.	Μετά την επούλωση της στομίας, μετακινήστε τον καθετήρα 3-4 cm μέσα και έξω μία φορά την ημέρα. Αφήστε 5-10 mm, ή ένα δάχτυλο, μεταξύ του δέρματος και του καθετήρα στερήσεως. Ανατρέξτε στα βήματα ρουτίνας μακροχρόνιας φροντίδας 4 και 5 για περισσότερες λεπτομέρειες.

Συχνές Ερωτήσεις

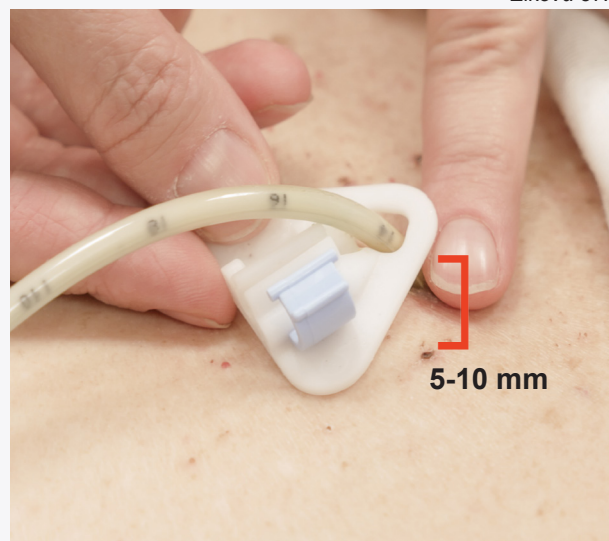
Ε: Νερό, υγρό ή φάρμακο διαρρέουν μερικές φορές από τον καθετήρα μου, ειδικά στο σημείο που μπαίνει στο έντερο ή στο σημείο της στομίας μου. Πώς μπορώ να αποτρέψω αυτή τη διαρροή;

Α: Εάν η διαρροή είναι μεταξύ του καθετήρα και της στομίας, ελέγξτε ότι ο καθετήρας είναι ασφαλισμένος στη σωστή θέση. Για τη ρουτίνα μακροχρόνιας φροντίδας, πρέπει να υπάρχει 5-10 mm, ή χώρος για ένα δάχτυλο, μεταξύ του δέρματος και του κατηλωτικού στερέωσης.

Εάν η ρύθμιση της θέσης του καθετήρα δεν σταματήσει τη διαρροή, επικοινωνήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Εάν η διαρροή προέρχεται από τους συνδέσμους, καλέστε αμέσως τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

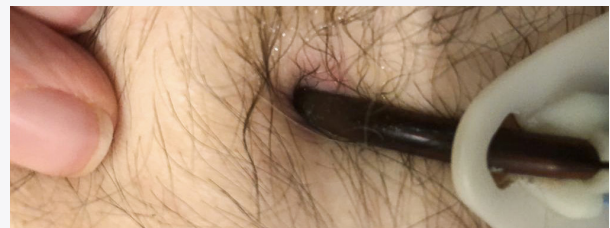
Εικόνα 37.



Ε: Τι πρέπει να κάνω εάν ο καθετήρας αποχρωματιστεί;

Α: Ο αποχρωματισμός του καθετήρα αναμένεται να συμβεί και δεν υποδεικνύει καμία δυσλειτουργία. Εάν υπάρχει ανησυχία, επικοινωνήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Εικόνα 38.



Ε: Δυσκολεύομαι να ξεπλύνω τον καθετήρα μου. Πώς μπορώ να επιλύσω αυτό το πρόβλημα;

Α: Η δυσκολία στο ξέπλυμα του καθετήρα σας μπορεί να προκληθεί από συστροφή του καθετήρα ή την παρουσία κόμπων. Μερικές φορές ο συναγερμός υψηλής πίεσης από την αντλία σας υποδηλώνει επίσης συστροφή ή κόμπους.

Η περιστροφή του καθετήρα μπορεί να προκαλέσει συστροφή ή κόμπους στον ίδιο τον καθετήρα. Θα πρέπει να αποφεύγετε τη περιστροφή του καθετήρα όταν τον μετακινείτε μέσα και έξω μία φορά την ημέρα, όπως περιγράφεται στο Βήμα 4 φροντίδας μετά την τοποθέτηση. Καλέστε τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας εάν λαμβάνετε συναγερμό υψηλής πίεσης από την αντλία ή δυσκολεύεστε να ξεπλύνετε τον καθετήρα σας.

Ε: Αντιμετωπίζω δυσκολία στη μετακίνηση του καθετήρα μέσα ή έξω από τη στομία. Ποια βήματα πρέπει να ακολουθήσω;

Α: Αυτή η δυσκολία μπορεί να σχετίζεται με έναν σημαντικό κίνδυνο ασφάλειας που ονομάζεται σύνδρομο ενταφιασμένου σωλήνα. Καλέστε αμέσως τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας για να επιλύσετε αυτό το πρόβλημα. Για να αποφύγετε το σύνδρομο ενταφιασμένου σωλήνα, ακολουθήστε τις οδηγίες σχετικά με τον τρόπο μετακίνησης του καθετήρα όπως περιγράφεται στο Βήμα 4 Μετακίνηση καθετήρα.

Ε: Όταν σκοπεύω να κολυμπήσω ή να κάνω μπάνιο, ποια μέτρα πρέπει να πάρω για να αποφύγω προβλήματα στην περιοχή του καθετήρα ή της στομίας;

Α: Θυμηθείτε να αποσυνδέσετε την αντλία σας και να τοποθετήσετε ένα καπάκι τόσο στις γαστρικές όσο και στις εντερικές θύρες του συνδετικού σχήματος Υ. Βεβαιωθείτε ότι η στομία έχει επουλωθεί πριν κολυμπήσετε ή κάνετε μπάνιο. Επικοινωνήστε με τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας για πρόσθετες οδηγίες.

Εικόνα 39.



Εικόνα 40.



Σημαντικές υπενθυμίσεις

Για να ελαχιστοποιήσετε τα γαστρεντερικά προβλήματα από τη διαδικασία PEG-J ή τους καθετήρες, έχετε υπόψιν αυτές τις σημαντικές υπενθυμίσεις.

Λίστα ελέγχου φροντίδας στομίας και καθετήρων

- ☐ Μην αφαιρείτε τον επίδεσμο και μην βρέχετε τη στομία τις πρώτες 48 ώρες.
- ☐ Ξεκινώντας 48 ώρες μετά την τοποθέτηση, επιθεωρήστε και καθαρίστε τη στομία σας μία φορά την ημέρα.
- ☐ Επανασφαλίστε το καθηλωτικό στερέωσης κοντά στο δέρμα για τις πρώτες 72 ώρες μετά την τοποθέτηση.
- ☐ Τουλάχιστον 72 ώρες μετά τη τοποθέτηση και μόλις επουλωθεί η στομία σας, μετακινήστε τον καθετήρα μία φορά την ημέρα.
- ☐ Ξεκινώντας 72 ώρες μετά τη διαδικασία, αφήστε χώρο 5-10 mm, ή ένα δάχτυλο, μεταξύ του δέρματος και του καθηλωτικού στερέωσης.
- ☐ Ξεπλύνετε και τις δύο θήρες των καθετήρων με τουλάχιστον 2x10 ml νερού σε θερμοκρασία δωματίου μία φορά την ημέρα.
- ☐ Εκτελέστε τα βήματα μία φορά την ημέρα σύμφωνα με τις οδηγίες του επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Επικοινωνία

Εάν παρατηρήσετε κάποια ανεπιθύμητη ενέργεια, ενημερώστε τον επαγγελματία υγείας που είναι υπεύθυνος για την περίθαλψή σας.

Μπορείτε να αναφέρετε ανεπιθύμητες ενέργειες απευθείας, μέσω του εθνικού συστήματος, στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), με την υποβολή κίτρινης κάρτας, με τους εξής τρόπους:

1. Ηλεκτρονική υποβολή της Κίτρινης Κάρτας μέσω της ιστοσελίδας του ΕΟΦ <http://www.eof.gr/> και <http://www.kitrinikarta.gr>
2. Σάρωση, μέσω του έξυπνου κινητού σας, του παρακάτω κωδικού QR, για να μεταβείτε στην ιστοσελίδα <http://www.eof.gr>, για τη συμπλήρωση της «ΚΙΤΡΙΝΗΣ ΚΑΡΤΑΣ».
3. Έντυπη μορφή, αποστολή μέσω ταχυδρομείου, ατελώς, στο Τμήμα Ανεπιθύμητων Ενεργειών του ΕΟΦ (Μεσογείων 284, 15562) τηλέφωνο επικοινωνίας: 213-2040337.



Μέσω της αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών μπορείτε να βοηθήσετε στη συλλογή περισσότερων πληροφοριών σχετικά με την ασφάλεια του παρόντος φαρμάκου.

Εάν θέλετε επιπλέον αντίγραφα αυτού του οδηγού ασθενούς, επικοινωνήστε με την εταιρεία AbbVie στο +30 2144165555 ή τον ιατρό σας.

Εάν χρειάζεστε αντίγραφα του εγχειριδίου αντλίας, επικοινωνήστε με την εταιρεία AbbVie:
Tel: +30 2144165555, -469, Fax: +30 2144165552, Email: greekpvn@abbvie.com

Αυτό το φαρμακευτικό προϊόν έχει εγκριθεί στα κράτη μέλη της ΕΕ με την ακόλουθη εμπορική ονομασία: Duodopa® (λεβοντόπα/καρβιντόπα Εντερική Γέλη)

Αυτό το υλικό αναπτύχθηκε από την AbbVie® ως μέρος του Σχεδίου Διαχείρισης Κινδύνων του Duodopa®.