

# Rask eller gradvis endret effekt av legemidlet

**Migrasjon: Intestinalsondens spiss kan ha migrert tilbake til magesekken.** Om pasienten ikke opplever en rask bedring, sjekk sondens plassering ved hjelp av røntgen og legg eventuelt intestinalsonden på plass. Sonden kan også bevege seg med peristaltikken tilbake til tarmen av seg selv. Mat og drikke samt andre motilitetsfremmende metoder blir benyttet ved noen sykehus for å få sonden raskere på plass igjen. Det kan også være nyttig å legge pasienten på høyre side, siden dette øker sjansen for passering gjennom pylorus.

**Dislokasjon: Intestinalsonden har blitt dratt ut av posisjon pga en ytre kraft. Dette kan for eksempel skje hvis Y-koblingen ikke er godt nok festet (husk to klikk når man setter den sammen), figur 3d, punkt 5 (se side 20) eller om PEG-sonden har løsnet ved den fargede festeskruen (se side 22).**

Dytt intestinalsonden tilbake i magesekken igjen. Koble sammen klikk-koblingen, to klikk skal høres. Om pasienten ikke opplever en rask bedring, sjekk sondens plassering og legg eventuelt innersonden på plass. Sonden kan bevege seg med peristaltikken tilbake til tarmen av seg selv. Merk at ved dislokasjon der Y- og klikk-koblingen har blitt trukket fra hverandre kan koblingen bli svak. I slike tilfeller anbefales det derfor at man bytter koblingen etter sondedislokasjon ved første anledning.