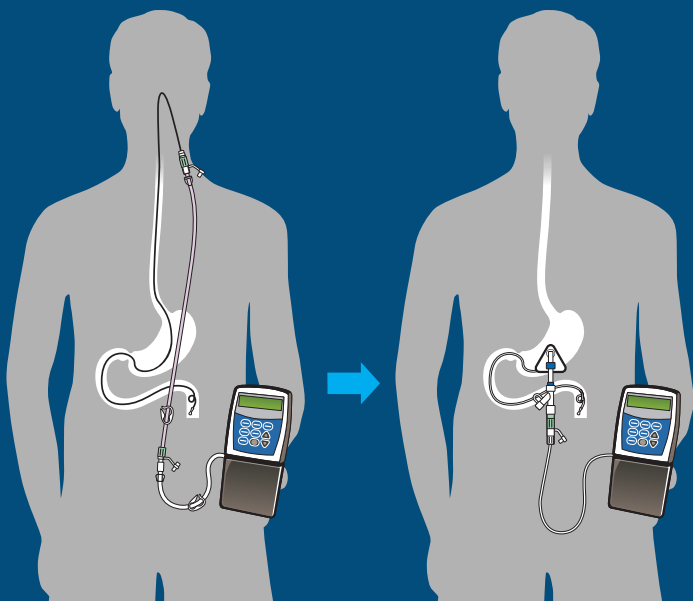


Lommeguide for helsepersonell



Kort om Duodopa®¹

Indikasjon: Behandling av fremskreden levodopafølsom Parkinsons sykdom med uttalte motoriske fluktuasjoner og hyperkinesi eller dyskinesi når andre tilgjengelige kombinasjoner av legemidler mot Parkinsons sykdom ikke har gitt tilfredsstillende resultater.

Dosering: Den totale døgndosen av Duodopa består av tre individuelt innstilte doser: bolusdose om morgenen, kontinuerlig vedlikeholdsdose og ekstra bolusdoser administrert i løpet av ca. 16 timer. Behandling administreres vanligvis i løpet av tidsrommet hvor pasienten er våken. Dersom medisinsk begrunnet kan Duodopa administreres i opptil 24 timer.

Oppbevaring og holdbarhet: Duodopa oppbevares og transporteres nedkjølt (2-8° C). Oppbevar kassetten i ytterkartongen for å beskytte mot lys. Kun til engangsbruk. Sjekk utløpsdatoen på ytterkartongen. Medisinkassetten kan kun brukes i opptil 24 timer når den er tatt ut fra kjøleskapet. Brukte medisinkassetter leveres til apotek for destruksjon.

Innhold

Kort om Duodopa®	2
Oppstart med Duodopa® intestinalgel	5
Starte behandling med nasojejunal sonde, fylle forlengesslange og sonde	9
Programmering av kontinuerlig dose og ekstradose	11
Programmering av morgendose	12
Dosetitrering og titreringsregler	13
Tiltak ved bivirkninger	14
Dagbehandling via nasojejunal periode	16
Endring av kontinuerlig dose	18
Endring av ekstradose	19
Hvordan låse opp tidslåsen og endre sperretid for ekstradose	20
Endring av morgendose	21
Starte behandlingen etter PEG-operasjon	23
Stell av PEG og stomi	25
Dagbehandling via AbbVie PEG og intestinalsonde	27
Innstilling av kassettvolum	30
Sjekkliste ved utskrivning	32

Instruksjoner for:

- **Testfasen:** Nedleggelse av nasojejunal sonde
- **Klargjøring** av pasienten for innleggelse av PEG/J
- **Skifte** av kobling

Finnes i Duodopapermen eller på duodopa.no.

Ved skifte av sondekobling anbefaler vi at helsepersonell har fått opplæring og ser filmen:

Skifte av sondekobling som finnes på duodopa.no.

Oppstart med Duodopa® intestinalgel

1 Planlegg i god tid før innleggelse

- **Innkall til felles informasjonsmøte** rett etter vurdering for avansert behandling. Deltagere: Lege, sykepleier, pasient og pårørende
- **Planlegg elektiv innleggelse/tilrettelegg turnus**
- **Undervisning:** Vurder behov for undervisning av leger/sykepleiere i forhold til prosessen (ta evt. kontakt med AbbVie supporttjeneste)
- **Hjemmetjenesten:** Er det behov for hjemmetjeneste? Hvis ja, avtal tid for undervisning. Kontakt evt. AbbVie supporttjeneste
- **Testmetode:** Ta stilling til metode for nedleggelse av nasojejunal sonde - passivt på avdelingen, på røntgen eller på gastro. Skriv eventuelt rekvisisjon ved nedleggelse på røntgen eller på gastro
- **Rekvisisjon:** PEG/J-operasjon
- **Doseberegning:** Godkjent av nevrolog og notert i journal
- **Retningslinjer:** Godkjent av nevrolog for dosejustering under titrering

- **Seponering:** Nevrolog tar stilling til seponering av tidligere antiparkinsonmedisiner før oppstart av titrering¹
- **Oppstartsmøte:** Ønskes bistand fra AbbVie avtales et oppstartsmøte med nevrolog/ PD spl., avd.leder og AbbVie supporttjeneste

2 Bestill nødvendig utstyr og medisin

- **Medisin:**
Bestill fra apotek 1-2 uker før innleggelse.
Husk kjølelagring!¹
- **Nasojejunale sonder:**
2 per pasient, pluss ekstra på lager
- **Vygon forlengelsesslanger:**
2 per pasient, pluss ekstra på lager
- **PEG-sett og intestinalsonder:**
2 per pasient, pluss ekstra på lager
- **WW adaptere**
- **Sprøyter: 10 ml**
- **Diverse bæreutstyr**
- **Startpakke til pasient**
- **Pumper og pumpenøkkel**
- **Testkassetter og treningspumpe**
- **Brosjyre: Behandling med Duodopa**
- **Lommeguide for helsepersonell**

3 Innleggelse testperioden: Dag-for-dag

Dag 1 - innkomst

- Nedleggelse av nasojejunale sonde (valg av metode er bestemt tidligere i prosessen)
- Programmering av pumpe (doser er regnet ut tidligere)
- ON/OFF registrering - vurder og justér dosene til optimal klinisk respons oppnås¹
- Retningslinjer for dosejustering er tilgjengelig
- Gi pasienten en øvingspumpe, en pasientlommeguide og gi opplæring (vurder om pasienten er mottakelig, evt. vent til dag 2)

Dag 2

- Fortsette ON/OFF registrering - vurder og justér dosene til optimal klinisk respons oppnås¹
- Gi pasienten en øvingspumpe dersom ikke gitt dag 1 (hvis pasienten er mottakelig)
- Gi pasienten tilbud om div. bæreutstyr

Dag 3

- Fortsette ON/OFF registrering - vurder og justér dosene til optimal klinisk respons oppnås¹
- Vurder pasientens/pårørendes evne til å håndtere utstyr og behandling. Evt. koble inn hjemmesykepleien
- Undervisning av pasient og pårørende i daglige rutiner, pumpe og stell av PEG/stomi
- Planlegg PEG/J-operasjon

Dag 4

- Fortsette ON/OFF registrering - vurder og justér dosene til optimal klinisk respons oppnås¹

Dag 5 - Utskrivning

- Planlegg utskrivning
- Sørg for at pasienten får med seg alt av nødvendig utstyr
- Lag en oppfølgingsplan for pasienten

Starte behandling med nasojejunal sonde, fyller forlengelsesslange og sonde²

Ny pumpe stilles inn med pasientens doser. Pumpe og legemiddelkassett med forlengelsesslange er gjort klar. Når behandlingen med Duodopa skal starte brukes **FYLLE SETT** til å fyller forlengelsesslangen og **EKSTRADOSE** for å fyller sonden, 5 ml. Ikke bruk morgendosen, da denne har en tidslås på 20 timer.

1		For å slå på pumpa hold inne PÅ/AV i tre sekunder til tekst vises i displayet. Pumpa gjør en selvtest. Dette tar ca. 30 sekunder. STOPPET vises i displayet når selvtesten er ferdig.
2		Forlengelsesslangen fylles ved å holde FYLLE SETT inne til (--- ----) vises i displayet. Slipp tasten, hold den inne igjen. I displayet vises Fyller settet . Fylleprosedyren stopper automatisk etter 1 ml (10 dobbeltsus). Gjenta prosedyren med å holde FYLLE SETT knappen inne til du ser at forlengelsesslangen er fylt med legemiddel.
3		Koble sammen forlengelsesslangen med den nasojejunale sonden. Åpne alle klemmer. Trykk på NESTE -tasten 3 ganger til Ekstradose X,X ml vises i displayet.
4		Endre dose ved hjelp av piltastene til ekstradose ved oppstart er oppnådd (5 ml for å fyller nesesonden).
5		Bekreft doseendringen ved å trykke på BEKREFT/SLETT .
6		Hold inne START/STOPP til (---- ----) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. Det står nå INF i displayet.

7		Trykk EKSTRA DOSE . To "pip" høres. BOLUS vises i displayet – ekstradosen gis. Pumpa går automatisk tilbake til å gi kontinuerlig infusjon når ekstradosen er gitt. INF vises igjen i displayet.
8		Når ekstradose ved oppstart er gitt, må pumpas ekstradose tilbakestilles til ordinær ekstradose.
9		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. STOPPET vises i displayet. Pumpa er stanset og gir ikke medisin.
10		Trykk NESTE til ekstradose vises i displayet. Endre ekstradosen til ordinær dose ved hjelp av piltastene.
11		Trykk på BEKREFT/SLETT for å lagre den endrede verdien.
12		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. INF vises i displayet. Pumpa gir medisin.

Programmering av kontinuerlig dose og ekstradose²

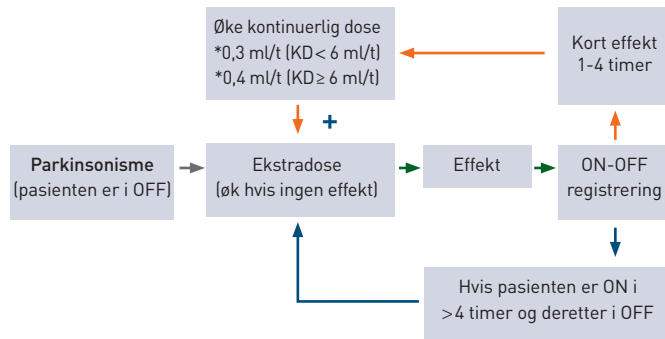
1		For å slå på pumpa hold inne PÅ/AV i tre sekunder til tekst er synlig i displayet. Pumpa gjør en selvtest. Dette tar ca. 30 sekunder. STOPPET vises i displayet når selvtesten er ferdig.
2		Trykk på NESTE -tasten til Kont hastighet vises i displayet.
3		Programmer kontinuerlig dose ved hjelp av piltastene til beregnet dose ved oppstart vises.
4		Lagre verdien ved å trykke på BEKREFT/SLETT .
5		Trykk på NESTE -tasten til " Ekstradose " vises i displayet.
6		Programmer ekstradosen ved hjelp av piltastene til beregnet dose ved oppstart vises.
7		Lagre verdien ved å trykke på BEKREFT/SLETT .
8		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. INF vises i displayet. Pumpa gir nå medisin.

Programmering av morgendose²

Morgendosen kan låses fra 1-24 timer. Vanlig låsetid er 20 timer. Dvs at den etter bruk ikke vil være mulig å bruke på nytt før etter 20 timer (for endring av låsetid, se innstilling av tidslås).

1		Slå på pumpa ved å holde inne PÅ/AV i tre sekunder til tekst er synlig i displayet. Pumpa gjør en selvtest. Dette tar ca. 30 sekunder. STOPPET vises i displayet når selvtesten er ferdig.
2		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. Det står nå INF i displayet.
3		Trykk MORGEN DOSE . Morgendose x,x ml vises i displayet.
4		Programmer morgendosen ved hjelp av piltastene til beregnet dose ved oppstart vises.
5		Lagre verdien ved å trykke på BEKREFT/SLETT .
6		Skal morgendosen gis, trykkes en gang til på MORGEN DOSE . I displayet vises nedtelling av dosen. Pumpa går automatisk over til å gi den kontinuerlige dosen. INF vises i displayet.
7		Om morgendose ikke skal gis, trykkes START/STOPP en gang. INF vises i displayet. Pumpa gir kontinuerlig dose.

Dosetitrering - testperioden³



Titreringsregler

Justering av morgendose:

Morgendose < 6 ml: øk med 1 ml

Morgendose ≥ 6 ml: øk med 2 ml

Justering av ekstradose:

Kontinuerlig dose < 6 ml/t: 1 ml, 2 ml, 4 ml, 6 ml (øk til du ser effekt)

Kontinuerlig dose ≥ 6 ml/t: 2 ml, 4 ml, 7 ml, 12 ml (øk til du ser effekt)

Hvis pasienten er OFF og tidligere ekstradose gav effekt, brukes denne ekstradosen videre

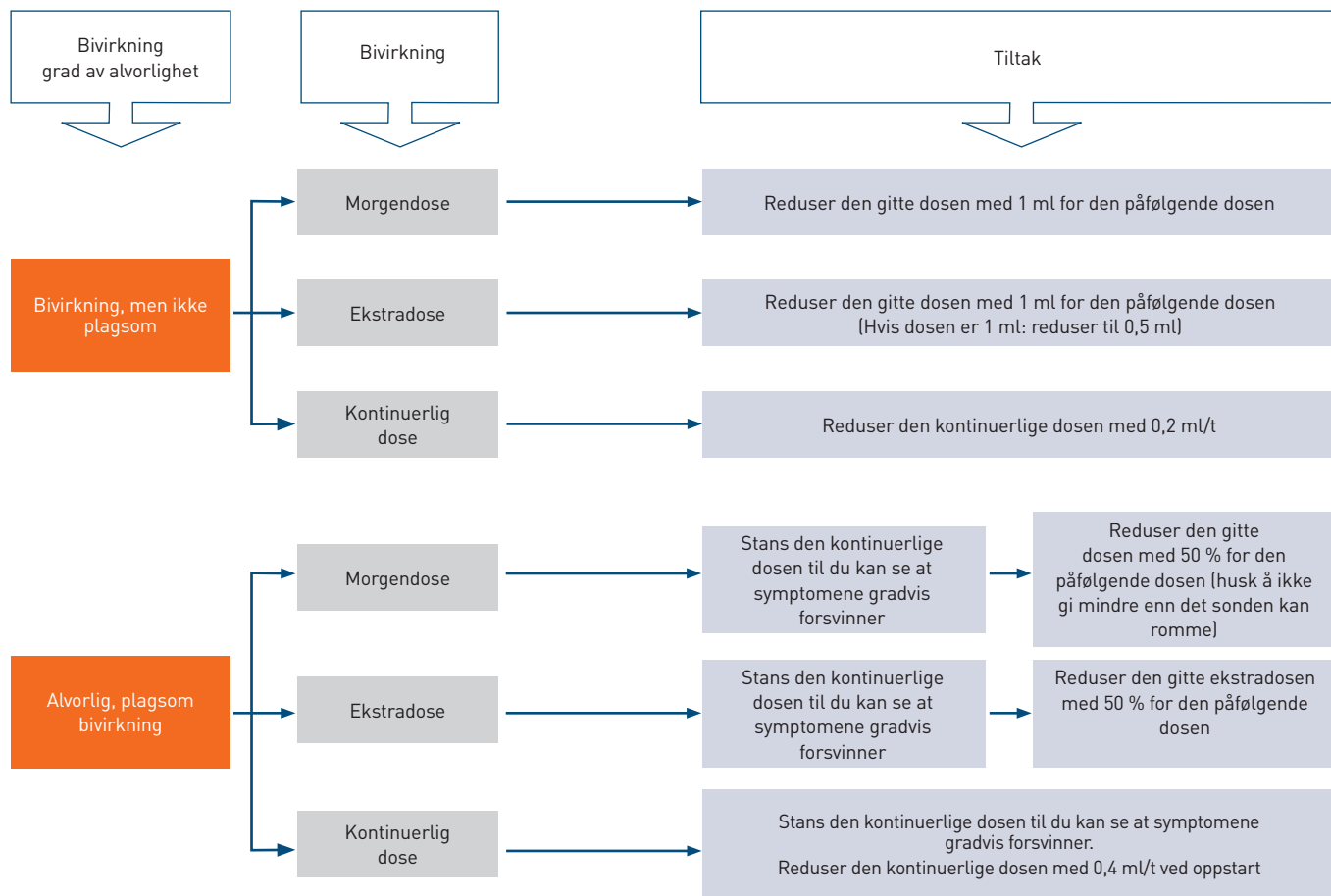
Endring av kontinuerlig dose:

< 6 ml/t: Øk med 0,3 ml/t hvis du ser parkinsonisme

≥ 6 ml/t: Øk med 0,4 ml/t hvis du ser parkinsonisme.

Etter at morgendosen er gitt vil pumpa automatisk gi den kontinuerlige dosen.

Tiltak når bivirkninger oppstår under titreringsfasen ³



Nasojejunal periode. Rutiner dagbehandling²

Ved 24 timers behandling - følg egen prosedyre fra sykehuset

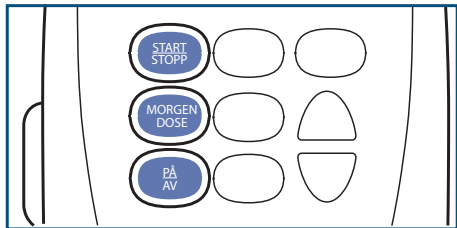
Morgenprosedyre

A. Koble til medisinen og starte pumpa

1. Ny legemiddelkassett kobles til pumpa.
2. Fjern den røde beskyttelsesproppen fra kassettslangen.
3. Koble kassetten til forlengelsesslangen.
4. Plasser pumpa i bæreutstyret og fest dette forsvarlig på pasienten.
5. Koble forlengelsesslangen til den nasojejunale sonden. Se til at alle klemmer er åpne.
6. Hold inne **PÅ/AV**-knappen i tre sekunder for å starte pumpa.
7. Hold inne **START/STOPP**-knappen til (--- --- ---) forsvinner for å starte den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.

B. Administrere morgendosen

Trykk **MORGENDOSE**-knappen to ganger for å gi morgendosen. Etter at morgendosen er gitt vil pumpa automatisk gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.



Prosedyre gjennom dagen²

C. Administrere ekstradose

Trykk **EKSTRADOSE**-knappen en gang (to «pip» høres).

BOLUS vises i displayet. Etter at ekstradosen er gitt vil pumpa automatisk gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.

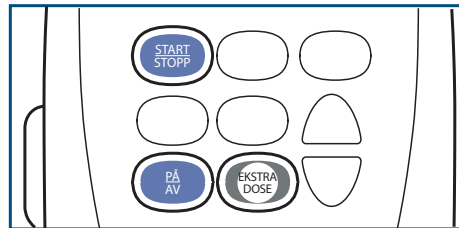
Kveldsprosedyre

Ved 24 timers behandling - følg egen prosedyre fra sykehuset

D. Avslutte behandlingen og slå av pumpa

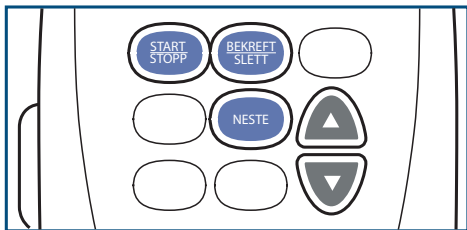
1. Hold inne **START/STOPP**-knappen til (--- --- ---) forsvinner for å stoppe medisineringen.
2. Hold inne **PÅ/AV**-knappen til (••• ••• •••) forsvinner for å slå av pumpa.
3. Koble forlengelsesslangen fra den nasojejunale sonden.
4. Koble forlengelsesslangen fra kassettslangen.
5. Koble kassetten fra pumpa.

Den nasojejunale sonden inneholder 5 ml (100 mg levodopa) og må derfor ikke skylles.



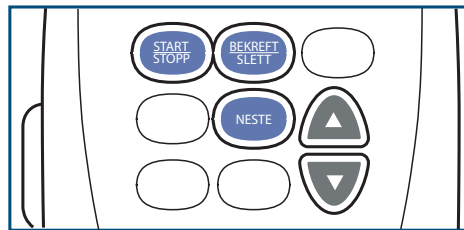
Endre den kontinuerlige dosen under bruk²

1. Stopp pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **NESTE**-tasten 2 ganger til **Kont hastighet** vises i displayet.
3. Programmér kontinuerlig dose ved hjelp av piltastene til ønsket dose vises.
4. Lagre verdien ved å trykke på **BEKREFT/SLETT**.
5. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene.
6. **INF** vises i displayet. Pumpa gir medisin.



Endre ekstradosen under bruk²

1. Stopp pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **NESTE**-tasten 3 ganger til **Ekstradose** vises i displayet.
3. Ekstradosen programmeres ved hjelp av piltastene til ønsket dose vises.
4. Lagre verdien ved å trykke på **BEKREFT/SLETT**.
5. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene.
6. **INF** vises i displayet. Pumpa gir medisin.



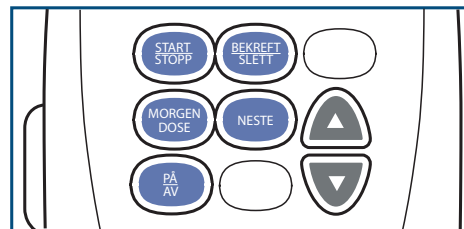
Hvordan låse opp tidslåsen og endre sperretid for ekstradose²

1. Stopp pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **MORGENDOSE** 2 ganger til **Kode 0** vises i displayet.
3. Trykk piltaster til Kode **114** vises i displayet.
4. Trykk **BEKREFT/SLETT**. Ekstradosens tidslås/sperretid vises: Ekstradose xx t xx min.
5. Trykk **BEKREFT/SLETT**. Tidslåsen er nå låst opp og ekstradosen kan gis på ny. Om ønskelig kan sperretiden endres. Bruk piltaster til ønsket sperretid. Trykk **BEKREFT/SLETT**.
6. Det står nå **STOPPET** i displayet. Hvis ekstradosen skal endres, se side 19.
7. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner.
8. **INF** vises i displayet.

Endre morgendosen²

Dersom det er mindre enn 20 timer siden morgendosen ble gitt, se hvordan låse opp tidslåsen på side 22.

1. Slå på pumpa ved å holde inne **PÅ/AV** i tre sekunder til tekst vises i displayet. Pumpa gjør en selvtest. Det tar ca. 30 sekunder. **STOPPET** vises i displayet når selvtesten er ferdig.
2. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det står nå **INF** i displayet.
3. Trykk **MORGENDOSE**. **Morgendose x,x ml** vises i displayet.
4. Programmér morgendosen ved hjelp av piltastene.
5. Lagre verdien ved å trykke på **BEKREFT/SLETT**.
6. Skal morgendose gis, trykkes 1 gang til på **MORGENDOSE**. I displayet vises nedtelling av dosen. Pumpa går automatisk over til å gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.
7. Om morgendose ikke skal gis, trykkes **START/STOPP** 1 gang. **INF** vises i displayet. Pumpa gir kontinuerlig dose.



Endre morgendosen når tidslåsen er på²

1. Stopp pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **MORGENDOSE** 2 ganger til **Kode 0** vises i displayet.
3. Trykk piltaster til **Kode 114** vises i displayet.
4. Trykk **BEKREFT/SLETT**. Ekstradosens tidslås/sperretid vises: **Ekstradose xx t xx min.**
5. Trykk **NESTE** – morgendosens tidslås/sperretid vises: **Morgendose xx t 00 min.**
6. Trykk **BEKREFT/SLETT**. Tidslåsen er nå låst opp og morgendosen kan endres
7. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner.
8. **INF** vises i displayet.
9. Trykk **MORGENDOSE**. Morgendosen vises i displayet.
10. Trykk piltaster til ny morgendose.
11. Trykk **BEKREFT/SLETT** for å lagre endringen.
12. Om morgendose ikke skal gis, trykkes **START/STOPP** 1 gang. **INF** vises i displayet. Pumpa gir kontinuerlig dose.
13. Skal morgendose gis, trykkes 1 gang til på **MORGENDOSE**. I displayet vises nedtelling av dosen. Pumpa går automatisk over til å gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.

Starte behandlingen etter PEG-operasjon²

Når behandlingen med Duodopa skal starte etter at PEG og intestinal-sonde er på plass brukes **EKSTRADOSE** til å fylle sonden (3 ml). Ikke bruk morgendosen da denne har en tidslås på 20 timer).

NB! Fra neste dag må morgendosen økes med 3 ml for å fylle sonden.

1		Hold inne PÅ/AV i tre sekunder til tekst vises i displayet. Pumpa gjør en selvtest. Dette tar ca. 30 sekunder. STOPPET vises i displayet når selvtesten er ferdig.
2		Trykk på NESTE -tasten flere ganger til Ekstradose X,X ml vises i displayet (3 ml for å fylle sonden + ekstradosen pasienten eventuelt bør få ved oppstart).
3		Endre dose ved hjelp av piltastene til ekstradose ved oppstart er oppnådd.
4		Bekreft doseendringen ved å trykke på BEKREFT/SLETT .
5		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. Det står nå INF i displayet.
6		Trykk EKSTRADOSE . To "pip" høres. BOLUS vises i displayet – ekstradosen gis. Pumpa går automatisk tilbake til å gi kontinuerlig infusjon når ekstradosen er gitt. INF vises igjen i displayet.
7		Når ekstradose ved oppstart er gitt må pumpas ekstradose tilbakestilles til ordinær ekstradose.
8		Hold inne START/STOPP til (---- ---- ----) forsvinner. STOPPET vises i displayet. Pumpa er stoppet og gir ikke medisin.
9		Endre ekstradosen til den ordinære dosen/verdien ved hjelp av piltastene.

10		Lagre den endrede verdien.
11		Hold inne START/STOPP til [---- ----] forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. Det tar ca. 15 sekunder. INF vises i displayet. Pumpa gir medisin.

Stell av PEG og stomi⁴

Pleie av punksjonssted etter plassering

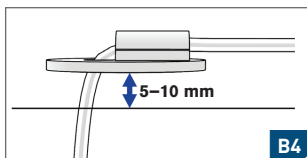
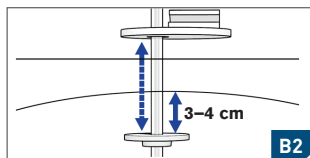
- Behold AbbVie PEG-sonden i original posisjon i 24-72 timer etter plassering for å sikre god adhesjon til magesekken, deretter løsne motstand. Dette gjøres ved å åpne sondeklipsen og feste fikseringsplaten 5-10 mm fra huden.
- Unngå inn-/utbevegelser av AbbVie PEG-sonden i løpet av de første 72 timene etter plassering.
- Ingen oljebaserte salver bør brukes da de kan føre til at fikseringsplaten sklir.
- Punksjonsstedet bør kontrolleres regelmessig den første uken etter plassering.
- Hold punksjonsstedet, AbbVie PEG-sonden og undersiden av fikseringsplaten rene og tørre ved bruk av aseptisk teknikk eller i hht. sykehusets retningslinjer. Kompress/bandasje byttes i hht. sykehusets retningslinjer.
- Nøye oppfølging og observasjon er nødvendig i tilfeller av pasienter med alvorlig kakeksi, flere sykdommer, dårlig allmenntilstand og langvarig diabetes, ettersom det foreligger økt risiko for infeksjon (f.eks. lokal infeksjon, peritonitt).
- Når det gjelder komplikasjoner ved tilheling, og hvis mat og sekresjon renner fra stomi, må helsepersonell alltid utføre en undersøkelse.

Stell av stomi og sonde⁴

- Stomi-området bør renses daglig og holdes tørt til enhver tid.
- Når stomi-området har tilhelet bør AbbVie PEG-sonden mobiliseres.
- Skyv AbbVie PEG-sonden forsiktig 3-4 cm inn i magen (stomi) (se fig. B2) og beveg sonden i en toveis bevegelse (forover og bakover) hver gang kompress/bandasje blir byttet. Når dette gjøres må ikke sonden under noen omstendighet vris eller roteres for å hindre at det dannes slynger og forskyvning av AbbVie J-sonden. Det er viktig at sonden kan bevegges fritt i stomi for å hindre at den indre stoppeplaten vokser fast i magesekken ("buried bumper syndrom").
- Trekk deretter forsiktig i AbbVie PEG-sonden inntil motstand kjennes, fest fikseringsplaten på plass med 0,5-1 cm klarering (se fig. B4).

Det er viktig at stomien alltid er ren og tørr.

Observer stomien daglig.



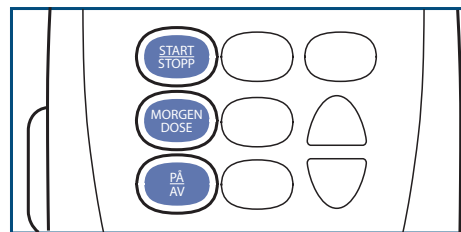
Dagbehandling via AbbVie PEG og intestinalsonde²

Ved 24 timers behandling - følg egen prosedyre fra sykehuset

Morgenprosedyre

A. Koble til medisinen og starte pumpa

1. Ny legemiddelkassett kobles til pumpa.
2. Ha pumpa i i bæreutstyret og fest dette forsvarlig på pasienten.
3. Fjern den røde beskyttelsesproppen fra kassettslangen og se til at alle klemmer er åpne.
4. Koble kassettslangen til intestinalsonde-koblingen på PEG/J-sonden (drei på kassettslangen, ikke på PEG/J-sonden).
5. Hold inne **PÅ/AV**-knappen i tre sekunder for å starte pumpa. Pumpa går gjennom en selvtest.
6. Hold inne **START/STOPP**-knappen til (--- --- ---) forsvinner for å starte den kontinuerlige dosen. Pumpa går gjennom en selvtest. **INF** vises i displayet når den kontinuerlige dosen gis.



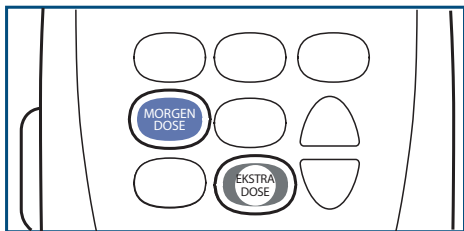
B. Administrere morgendosen

Trykk **MORGENDOSE**-knappen to ganger for å gi morgendosen. Pumpa teller trinnvis ned i ml etterhvert som dosen gis. Etter at morgendosen er gitt vil pumpa automatisk gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet når den kontinuerlige dosen gis.

Prosedyre gjennom dagen

C. Administrere ekstradosen

Trykk **EKSTRADOSE**-knappen en gang (to «pip» høres). **BOLUS** vises i displayet. Etter at ekstradosen er gitt vil pumpa automatisk gi den kontinuerlige dosen. **INF** vises i displayet.

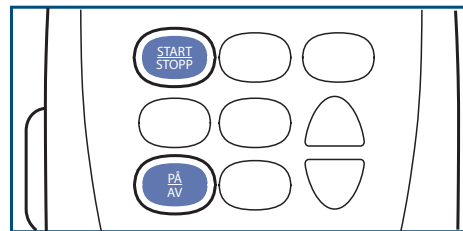


Kveldsprosedyre^{2,5}

Ved 24 timers behandling - følg egen prosedyre fra sykehuset

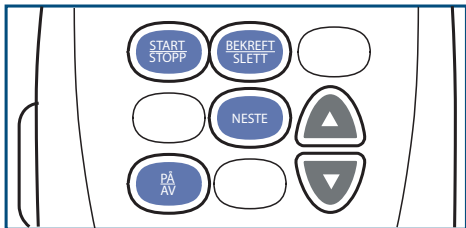
D. Avslutte behandlingen, slå av pumpa og skylle sonden

1. Hold inne **START/STOPP**-knappen til (--- --- ---) forsvinner for å stoppe medisineren.
2. Hold inne **PÅ/AV**-knappen til (••• ••• •••) forsvinner for å slå av pumpa.
3. Koble kassettslangen fra intestinalsonde-koblingen på PEG/J-sonden (drei på kassettslangen, ikke på PEG/J-sonden).
4. Koble en ww-adapter (mellomstykke) til intestinalsonde-koblingen på PEG/J-sonden.
5. Benytt en 10 ml sprøyte og skyll med minimum 20 ml romtemperert vann.
6. Sideåpningen på sondekoblingen skylles også daglig med minimum 20 ml romtemperert vann.
7. Koble kassetten fra pumpa.



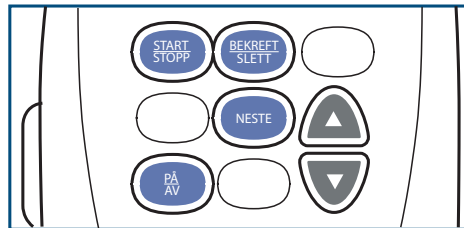
Innstille kassettvolum²

1. Slå på pumpa ved å holde inne **PÅ/AV** i tre sekunder til tekst vises i displayet. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **NESTE** 1 gang – **Kassettvolum ikke i bruk** vises i displayet.
3. Trykk på piltastene til ønsket kassettvolum vises f.eks. 95 ml.
4. Trykk **BEKREFT/SLETT**.
5. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. **INF og KasVol 95,0 ml** vises i displayet. Pumpa gir medisin.
6. Når det er 5 ml igjen av innstilt verdi vil pumpa gi alarm. Du vil da se at det står **KasVol Snart tom** i displayet på pumpa.



Tilbakestill kassettvolum ved skifte av kassett²

1. Slå på pumpa ved å holde inne **PÅ/AV** i tre sekunder til tekst vises i displayet. **STOPPET** vises i displayet.
2. Trykk **NESTE** – **Kassettvolum xx ml** vises i displayet.
3. Trykk **BEKREFT/SLETT** for å tilbakestill volumet.
4. Start pumpa ved å holde inne **START/STOPP** til (--- --- ---) forsvinner. Pumpa går gjennom/viser de innstilte verdiene. **INF** vises i displayet. Pumpa gir medisin.



Sjekkliste ved utskrivning

Informasjon og materiell den nye Duodopa®-pasienten bør ha før utskrivning fra sykehuset.

Undervisning til pasient og pårørende

Sikre at pasient, pårørende eller andre mestrer de daglige prosedyrene som f.eks.:

- ☐ Morgen-, dagtids-, og kveldsrutine samt natt om det er aktuelt
- ☐ Stell av PEG/J og sondesystem
- ☐ Kjennskap til tidlige symptomer på eventuelle komplikasjoner
- ☐ Kjennskap til de vanligste pumpealarmene (okklusjon, lavt batteri)
- ☐ Ved behov for hjemmetjeneste, sikre opplæring

Kontaktinformasjon

Sørge for at pasient, pårørende og/eller andre involverte personer vet hvem på sykehuset som kan og skal kontaktes vedrørende spørsmål om behandlingen, og ved eventuelle komplikasjoner.

Materiell

Sikre at pasienten får følgende materiell til bruk hjemme:

- | | |
|------------------------------|---|
| Til daglig skylling: | ☐ Sprøyter, 10 ml |
| | ☐ ww-adapter* |
| Til stomi-/PEG-stell: | ☐ Materiell til aseptisk rens av stomi |
| | ☐ Kompresser (ved behov) |
| Til pumpa: | ☐ Pasientinformasjon til CADD-Legacy® Duodopa®(følger med pumpa) |
| | ☐ Pumpenøkkel til låsing av kassett |

Medisin

- ☐ Sikre at pasienten har tilstrekkelig mengde Duodopa® fram til neste leveranse på apotek
- ☐ Sikre at aktuelle apotek har kjennskap til Duodopa® oppbevaring og levering
- ☐ Ordinasjon av peroral behandling, og resept dersom det oppstår avbrudd i Duodopa®-behandlingen

Bæreutstyr og annet aktuelt tilbehør

- ☐ Sørg for at pasient/pårørende kjenner til de ulike hjelpemidlene*

Oppfølging

- ☐ Avtal oppfølging av pasienten

* Bestilles gjennom www.abbviebestilling.no, eller ta kontakt med teknisk support for bestilling: supporttjeneste@abbvie.com

Utvalgt sikkerhetsinformasjon for Duodopa®¹

Advarsler/forsiktighetsregler

- Før behandling starter bør pasienter evalueres for historie med eller symptomer på polyneuropati og kjente risikofaktorer, og deretter regelmessig. Vær oppmerksom på vitamin B6- og B12-mangel
- Før behandling startes opp, bør pasienter og omsorgspersoner advares om den potensielle risikoen for å utvikle Dopaminergt dysregulerings-syndrom DDS
- Sjøkk regelmessig for impulskontrollforstyrrelser og mentale forandringer

Bivirkninger – svært vanlig

Sondeutstyr- og inngrepsrelaterte:

- Abdominale smerter
- Komplikasjoner ved insetting av sondeutstyret
- Overflødig granulassjonsvev
- Erytem på insettelsesstedet
- Postoperativ sårinfeksjon
- Postoperativ væsning
- Inngrepsmerter
- Reaksjon på inngrepsstedet

Legemiddelrelaterte:

- Forstoppelse, kvalme
- Dyskinesi, Parkinsons sykdom
- Vekttap
- Urinveisinfeksjoner
- Ortostatisk hypotensjon
- Angst, depresjon, insomni
- Fall

Kontraindikasjoner

Trangvinkelglaukom. Alvorlig hjertesvikt. Alvorlig hjertearytmi. Akutt slag. Ikke-selektive MAO-hemmere og selektive MAO-A-hemmere er kontraindisert for bruk sammen med Duodopa. Disse må seponeres minst 2 uker før oppstart av behandling med Duodopa. Tilstander hvor adrenergika er kontraindisert, f.eks feocromocytom, hypertyreose og Cushings syndrom. Ved mistanke om udiagnostisert hudlesjon eller tidligere melanom.

Utvalgt produktinformasjon Duodopa (levodopa/karbidopa intestinalgel)¹

Indikasjon: Behandling av fremskreden levodopafølsom Parkinsons sykdom med uttalte motoriske fluktuasjoner og hyperkinesi eller dyskinesi når andre tilgjengelige kombinasjoner av legemidler mot Parkinsons sykdom ikke har gitt tilfredsstillende resultater.

Dosering: Den totale døgndosen av Duodopa består av tre individuelt innstilte doser: bolusdose om morgenen, kontinuerlig vedlikeholdsdose og ekstra bolusdoser administrert i løpet av ca. 16 timer. Behandling administreres vanligvis i løpet av tidsrommet hvor pasienten er våken. Dersom medisinsk begrunnet kan Duodopa administreres i opptil 24 timer.

Pakninger og priser: 7 × 100 ml 1 (PVC-pose i plastkassett) kr 9 032,40. For siste oppdaterte pris se felleskatalogen.no.

Refusjon: Duodopa har forhåndsgodkjent refusjon. Refusjonskode: ICPC: N87 Parkinsonisme ICD: G20 Parkinsons sykdom G21 Sekundær parkinsonisme. Reseptgruppe: C. ATC-kode: N04BA02.

For utfyllende informasjon om indikasjoner, dosering, kontraindikasjoner, forsiktighetsregler, bivirkninger, pris og refusjon, se felleskatalogen.no

Referanser:

1. Duodopa SPC, avsnitt 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8, 6.3, 6.4, 6.5 og 6.6 sist godkjent 27.10.2023.
2. Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.
3. Pedersen S W, Clausen J, Gregerslund M M. Practical Guidance on LCIG in Advanced PD. The Open Neurology Journal, 2012; 6: 37-50.
4. Pakningsvedlegg AbbVie™ PEG- Perkutan endoskopisk gastrostomisett 15 FR / 20 FR, februar 2021.
5. Pakningsvedlegg AbbVie™ J. Intestinalsonde 9 FR for PEG 15 og 20 FR, februar 2021.

Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og er kun en anbefaling.

AbbVie supporttjeneste

E-post og telefonstøtte for helsepersonell,
pasienter og pårørende

For helsepersonell: Ved behov for undervisning, bistand eller spørsmål relatert til behandling.

For pasienter og pårørende: Ved spørsmål relatert til pumpe og utstyr.



407 60 813 - se duodopa.no for åpningstider



supporttjeneste@abbvie.com

AbbVie AS
Telefon: +47 67 81 80 00
www.abbvie.no
www.duodopa.no

Copyright © 2021 AbbVie. All rights reserved.
NO-DUOD-190125 v 7.0 Nov. 2025. ORD 5672

abbvie