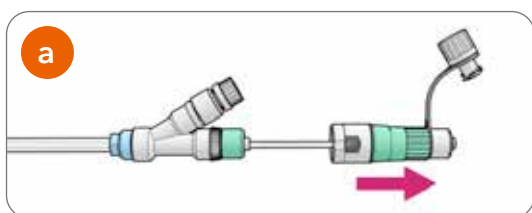


# Klikk-koblingen har åpnet seg ved et uhell

Når klikk-koblingen åpnes, trekkes intestinalsonden med ut



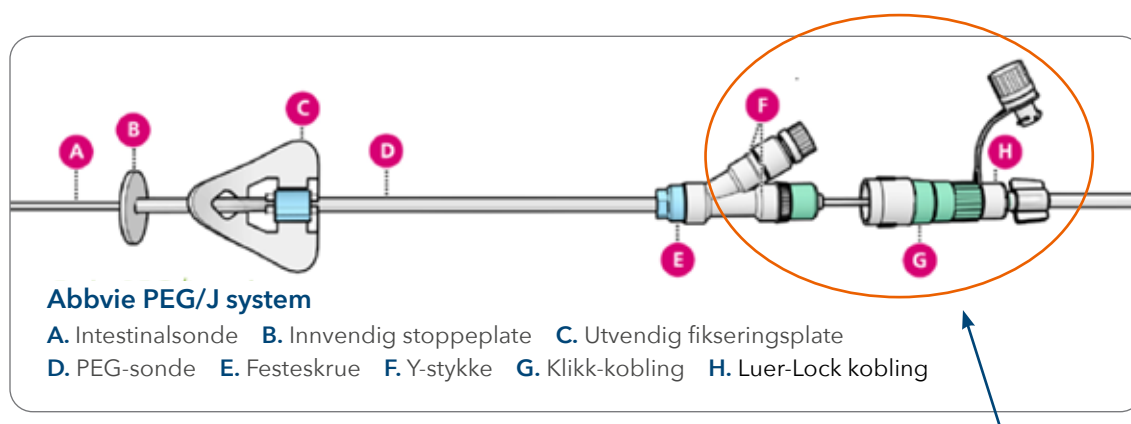
Figur 3a

- Om mindre enn 20 cm av intestinalsonden er trukket ut; dytt sonden på plass **figur 3c (se side 24)** og klikk sammen Y- og klikk-koblingen. Lytt etter to klikk **figur 3d (se side 24)**.
- Om mer enn 20 cm er trukket ut; dytt intestinalsonden på plass **figur 3c (se side 24)** og klikk sammen Y- og klikk-koblingen. Lytt etter to klikk **figur 3d (se side 24)**. Vær oppmerksom på symptomendring, da sondespissen kan ende opp i magen når sonden trekkes så langt ut. Om pasienten opplever symptomendringer uten rask bedring, sjekk sondens plassering ved hjelp av røntgen. Sonden kan bevege seg med peristaltikken tilbake til tarmen i løpet av 24-48 timer. For tips ved sondemigrasjon, **se Migrasjon (se side 42)**.
- Om hele intestinalsonden er trukket ut må den byttes. Følg instruksjon for sondebytte i Duodopapermen eller på duodopa.no. Sørg for at pasienten går over på peroral medisin som foreskrevet av behandlende nevrolog i påvente av sondebytte. Lekkasje av magesaft kan forekomme. Prøv å stenge av PEG-sondeåpningen på en skånsom måte om dette skjer.

# Andre kjente komplikasjoner med sondesystemet

## Det er lekkasje i Y- og klikk-koblingen (figur 6, Del E, F, G og H)

- Åpne koblingen der det lekker. Kontroller ved hjelp av koblingsbytteinstruksjonen (finnes i Duodopapermen eller på duodopa.no) at alle deler sitter som de skal.
- Sett sammen igjen de deler av koblingen som ikke sitter slik de skal.
- Skift kobling ved behov.
- Merk at 20 FR PEG trenger annen størrelse på Y-koblingen enn 15 FR PEG.



**Figur 6:** Viser Abbvie PEG/J- system 15 FR. Benyttes en 20 FR vil delene på bilde C og E være lilla i stedet for blå.