

# Testperioden: Nedleggelse av AbbVie™ nasojejunal (NJ) sonde

## Bruksområde

AbbVie™ NJ brukes til midlertidig administrasjon av legemidlet Duodopa® (levodopa/karbidopa) til tynntarmen.

## Kontraindikasjoner

- Vær varsom med pasienter som har anomali eller sykdom i nese, hals, spiserør, mage eller tynntarm.
- Bruken av dette produktet er kontraindisert til pasienter med kjent overfølsomhet eller allergier til komponentene i produktet.

## Bestillingsinformasjon

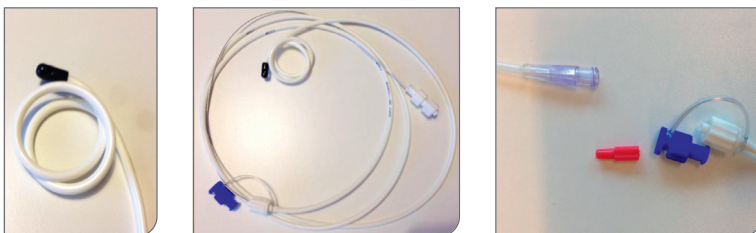
AbbVie™ NJ må benyttes sammen med forlengesslange i testperioden for Duodopa®-behandling og bestilles fra AbbVie (se bestillingsliste på [duodopa.no](http://duodopa.no)) via følgende email: **supporttjeneste@duodopa.com**

## Produktinformasjon

AbbVie™ NJ er en nasojejunal sonde på 10FR, 152 cm av hvit, radiopak polyuretan. AbbVie™ NJ leveres sammen med en silikonbelagt mandreng.

- Materiale: polyuretan
- Diameter: 10FR
- Lengde: 152 cm
- Volum: ca. 5 ml
- Detekterbar ved hjelp av røntgen og gjennomlysning

Figur 1: Sonde og forlengesslange



## Forholdsregler

- AbbVie™ NJ kan sitte på plass i opptil 30 dager.
- Mandrengen må settes helt inn, og mandrengfestet må kobles til sondekoblingen ved innsetting.
- Når mandrengen settes inn, må ikke mandrengen stikke ut fra noen del av sonden.
- Ved endoskopisk innsetting/flytting, må ikke tangen føres lenger enn direktevisningen av endoskopet.

## Innsetting av nasojejunal sonde

Det er tre muligheter for plassering av AbbVie™ NJ:

### Følg sykehusets prosedyrer for plassering.

#### 1. Passiv metode

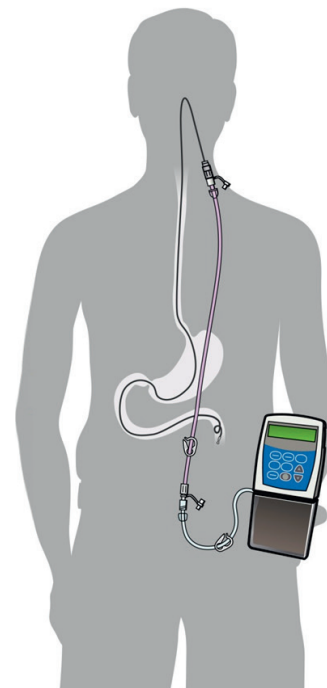
Sonden plasseres i ventrikkelen og enden følger peristaltikken gjennom pylorus. Bekreft posisjonen til AbbVie NJ ved hjelp av forskjellige teknikker for å vurdere plasseringen (f.eks. aspirasjon, pH, auskultasjon, røntgen osv.) i henhold til institusjonens prosedyre eller instruksjoner fra legen.

#### 2. Fluoroskopisk kontroll/gjennomlysning

Radiolog: Før sonden forbi pylorus ved bruk av mandreng og fluoroskop (gjennomlysning).

#### 3. Endoskopisk plassering

Gastroskopi: Før sonden forbi pylorus ved bruk av mandreng og en gripetang/antenne.



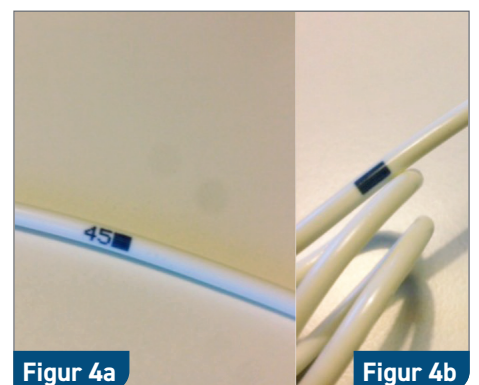
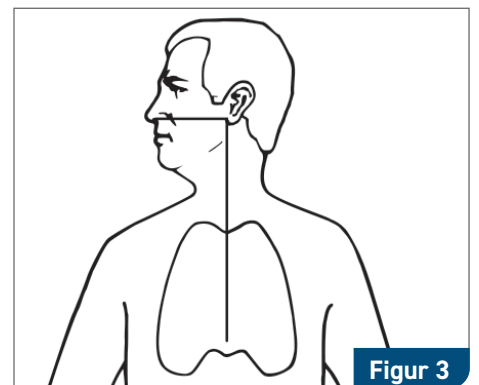
Figur 2: Oversiktsfigur over systemet

## Klargjøring av AbbVie™ NJ sonde og mandreng

- Benytt en MCT (medium kjede triglycerid) olje for medisinsk bruk for å hjelpe til med fjerning av mandrengen.
- Vær oppmerksom på at planteoljebaserte smøremidler kan være potensielle allergener.
- Strekk ut sonden og trekk mandrengen helt ut fra sonden.
- Dypp minimum 20 cm av mandrengen i MTC olje til mandrengens overflate er dekket.
- Før mandrengen inn i sonden frem til begynnelsen av sondens spiralende (ca. 20 cm fra den distale enden av sonden).
- La sonden henge vertikalt.
- Før mandrengen sakte inn 2 cm og hold en kort stund slik at spiralen retter seg ut. Motstand vil kjønes.
- Gjenta dette til mandrengen er helt inne.
- Koble mandrengfestet til Luer-Lock-koblingen på sonden.
- Pass på at mandrengen ikke stikker ut fra sondeåpningen.
- Smør den distale spiralenden av NJ sonden med MCT olje.

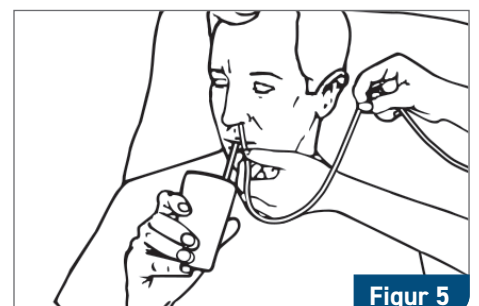
## Beregn sondens lengde og informer pasienten

- Informer pasient/pårørende om prosedyren.
- La pasienten sitte rett eller tilbakelent, i en komfortabel stilling.
- Mål avstanden fra pasientens nesetipp til øreflippen og så fra øreflippen til brystbeinspissen, eller bruk deres standardprosedyre for å bestemme hvor lang sonden må være for å nå magen (figur 3).
- **Legg til ytterligere 20 cm til målt avstand fordi den distale spissen trekker seg tilbake mot spiserøret etter som det danner seg en spiral når mandrengen fjernes.**
- Markeringene på sonden viser avstanden i cm til den rettede distale enden av sonden (figur 4a og 4b).



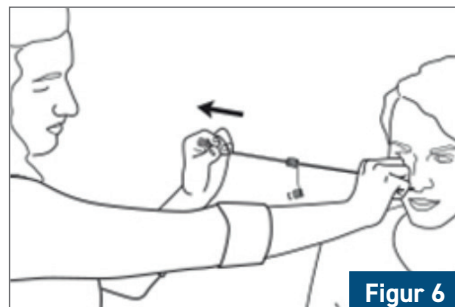
## Innføring av sonde til ventrikkelen

- Følg sykehusets prosedyre vedrørende bruk av bedøvelsesmiddel/glidemiddel.
- Led sonden til magen ved å føre sondens ende gjennom et av neseborene.
- Når sonden når svelget, kan pasienten om mulig drikke vann gjennom et sugerør og svelge mens sonden føres inn i magen (figur 5).
- Fortsett innføringen av sonden til hele sondelengden (som målt tidligere) er i magen.

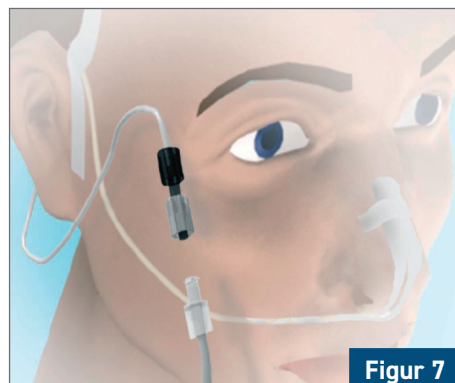


## Passiv nedleggelse av AbbVie™ NJ

- Koble mandrengfestet fra koblingen, og trekk mandrengen sakte ut omtrent 25 cm, samtidig som sonden holdes stramt og så nær opp til nesens som mulig (figur 6).
- Noe motstand vil kjennes.
- Ved kraftig buling av sonden eller motstand, reduser trekraften. Trekk så mandrengen sakte ut til den beveger seg fritt igjen. Ikke injiser vann i sondens lumen.
- Fortsett å føre inn ytterligere 25 cm av sonden, slik at sonde-lengden blir tilstrekkelig til å nå tynntarmen.
- Trekk forsiktig resten av mandrengen helt ut av sonden.
- Før sonden i sløyfe over øret (figur 7).
- Fest sonden på nesetipp, kinn, evt hals. Bruk tensoplast-tape (se festing av sonde under).
- Spontan passering av sondens ende igjennom pylorus skjer vanligvis i løpet av 24-48 timer.
- Hvis pasienten ligger med rotasjon til høyre side og får mat og drikke, kan den transpyloriske passeringen gå lettere.
- Bekreft posisjonen til AbbVie NJ ved hjelp av forskjellige teknikker for å vurdere plasseringen (f.eks. aspirasjon, pH, auskultasjon, røntgen osv.) i henhold til institusjonens prosedyre eller instruksjoner fra legen.



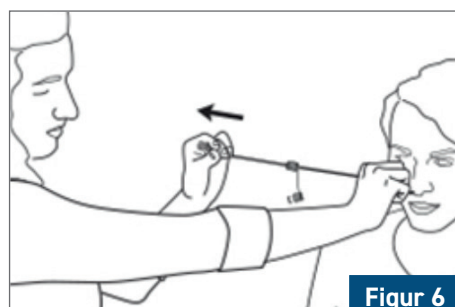
Figur 6



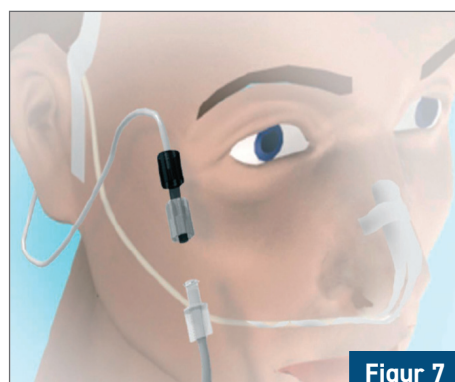
Figur 7

## Plassering av AbbVie™ NJ under fluoroskopisk veiledning

- Når hele sonden er i magen, før den distale enden av sonden mot og gjennom pylorus.
- Etter at pylorus er passert, føres spissen til like forbi det Treitzske ligament.
- Merk at sondens distale spiss trekker seg tilbake (20 cm) siden det danner seg en spiral ved fjerning av mandrengen.
- Før spissens ende frem tilsvarende før mandrengen fjernes.
- Når sondeposisjonen er bekreftet, koble mandrengfestet fra koblingen og trekk mandrengen sakte ut samtidig som NJ sonden holdes stramt og så nær opp til nesens som mulig (figur 6). Pass samtidig på at ikke sondeenden trekker seg tilbake inn i magen.
- Noe motstand vil kjennes.
- Ved kraftig buling av sonden eller motstand, reduser trekraften. Trekk så mandrengen sakte ut til den beveger seg fritt igjen. Ikke injiser vann i sondens lumen.
- Før sonden i sløyfe over øret (figur 7).
- Fest sonden på nesetipp, kinn, evt hals. Bruk tensoplast tape (se festing av sonden under).



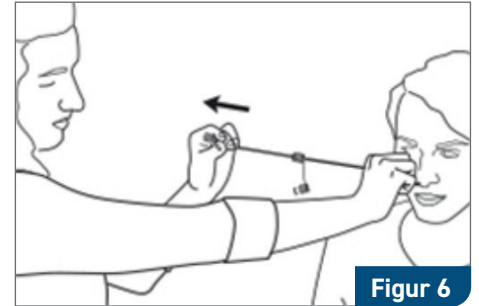
Figur 6



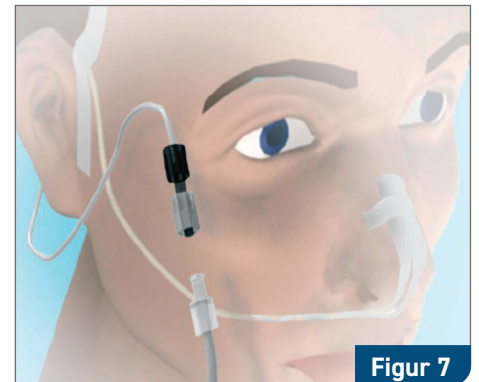
Figur 7

## Endoskopisk nedleggelse av AbbVie™ NJ

- Når sonden er i magen, sett gastroskopet inn i den fylte magen.
- Ta tak i den distale enden av sonden med endoskoptang og før sonden mot og gjennom pylorus.
- Sondespissen skal være så langt ned i tynntarmen som mulig, distalt for det Treitzske ligament.
- Sondens trekkes seg sammen med ca. 20 cm da det dannes en spiral i enden når mandrengen fjernes.
- Før spissens ende frem tilsvarende før mandrengen fjernes.
- Når korrekt sondeposisjon er funnet, hold sondespissen på plass med tangen mens du trekker endoskopet tilbake til magesekken. Observer at sonden ikke trekker seg tilbake ved å se på merkene på sonden.
- Slipp sonden, og trekk tangen tilbake til endoskopet i magesekken.
- Trekk mandrengen delvis ut (ca. 25 cm) samtidig som AbbVie NJ holdes stramt og så nær nesens som mulig som vist i figur 6.
- Trekk så endoskopet helt ut.
- Når endoskopet er trukket helt ut, trekk mandrengen sakte ut samtidig som NJ sonden holdes stramt og så nær opp til nesens som mulig (figur 6).
- Noe motstand vil kjennes.
- Ved kraftig buling av sonden eller motstand, reduser trekraften. Trekk så mandrengen sakte ut til den beveger seg fritt igjen. Ikke injiser vann i sondens lumen.
- Før sonden i sløyfe over øret (figur 7).
- Fest sonden på nesetipp, kinn, evt hals. Bruk tensoplast-tape (se festing av sonde under).



Figur 6



Figur 7



8



9



10



11

## Festing av sonden

### Fiksering med tape

- Klipp en ca 15 cm lang tensoplast-strimmel. Kutt den slik at den ser ut som en bukse (figur 8).
- Rengjør huden der plasteret skal festes (figur 9).
- Fest tapen på nesens, og snurr en av tapestrimlene nedover og rundt sonden (figur 10).
- Snurr også den andre strimmelen rundt sonden, men i motsatt retning. Fest en ny tape på tvers over nesens.
- Plasser og fest sonden slik at den hviler lett mot kinnens. Fest med tape. Sondens kan også tapes fast bak øret for å sikre godt feste (figur 11).

## Bekreftelse av sondeplassering før titreringsoppstart

- Bekreft posisjonen til AbbVie NJ ved hjelp av forskjellige teknikker for å vurdere plasseringen (f.eks. aspirasjon, pH, auskultasjon, røntgen osv.) i henhold til institusjonens prosedyre eller instruksjoner fra legen.
- Følg Duodopa<sup>®</sup>-perm for videre utprøving og titrering av dose.

Figur 12: Eksempel på røntgenbilde av sondeleie

