Behandling
med Duodopa

Innhold

Hva er Duodopa og hva brukes det mot? 3

Hverdagen med Duodopa 4

Hver morgen 6
- Koble til medisinkassett 6
- Slå på pumpa og gi morgendose 7
- Gi ekstradose 7

Hver kveld 8
- Stoppe pumpa og koble fra medisinkassetten 8
- Skylling av sondesystemet 9

Pleie av stomien 10

Dusj og svømming 11

Hjelpemidler 12

Annet utstyr 14

Praktisk informasjon 15
- Oppbevaring av Duodopa 15
- Vedlikehold av pumpa 15
- På reise med Duodopa 16

Knappene på pumpa 17

Pumpealarmer 18

Bytte av batteri 20

Hva hvis effekten av behandlingen endres? 21

Hva med bivirkninger? 21

Hva med mat? 21

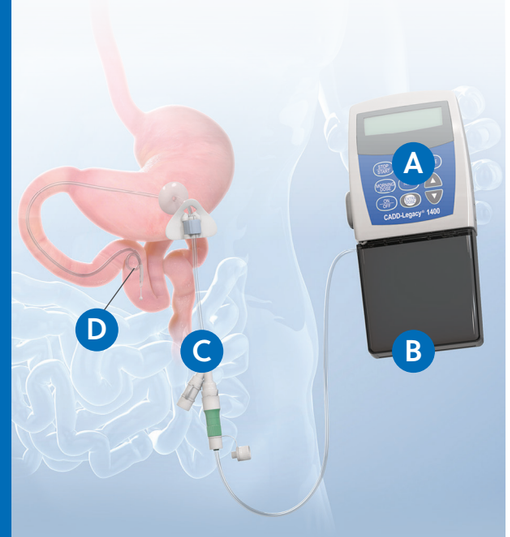
Hva hvis det tas for mye Duodopa? 22

Hva skjer hvis pasienten glemmer å ta Duodopa? 22

Utvalgt sikkerhets- og produktinformasjon 23

Innholdet i denne brosjyren er basert på preparatomtale for Duodopa sist godkjent 04.01.2021. Bruksanvisning AbbVie™ PEG Perkutan endoskopisk gastrostomi sett 15 FR /20 FR, februar 2021. Bruksanvisning AbbVie™ J. Intestinalsonde 9 FR for PEG 15 og 20 FR, februar 2021. Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe juli 2018. Pakningsvedlegg: Informasjon til brukeren, Duodopa 20 mg/l + 5 mg/l intestinalgel sist oppdatert 21.10.2020. Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og er kun en anbefaling.

Medisinsk utstyr



Det medisinske utstyret består av en CADD-Legacy pumpe **(A)**, en medisinkassett **(B)**, en perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG-sonde) **(C)** som går til magen og en intestinalsonde **(D)**.

Hva er Duodopa

og hva brukes det mot?

Duodopa tilhører en gruppe legemidler for 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.

Duodopa er en kombinasjon av levodopa og karbidopa (forhold 4:1) i en gel som tilføres kontinuerlig gjennom dagen fra en pumpe og til tynntarmen ved hjelp av et sondesystem. Dette betyr at medisinkonsentrasjonen i blodet blir jevnere og reduserer de motoriske fluktuasjonene og minsker "Off"-tiden hos pasienter med fremskreden Parkinsons sykdom som har fått tablettbehandling med levodopa/dekarboksylasehemmer i mange år.

Levodopa er en metabolsk forløper til dopamin som lindrer symptomer ved Parkinsons sykdom etter dekarboksylering til dopamin i hjernen. Karbidopa er et hjelpestoff som hindrer nedbrytning av levodopa før den når hjernen og det fører til at mere levodopa blir gjort tilgjengelig som dopamin i hjernen.

Referanse: Duodopa SPC, avsnitt 4.1, 4.2 og 5.2, sist oppdatert 01.12.2021.

Hverdagen med Duodopa

Oppstart, dosejustering og behandlingsvarighet avgjøres i samarbeid med en nevrolog. Pumpa er forhåndsinnstilt og den totale døgndosen av Duodopa består av tre individuelt innstilte doser: bolusdoser om morgenen, kontinuerlig vedlikeholdsdose og ekstra bolusdoser administrert i løpet av ca. 16 timer.

Behandlingen administreres vanligvis i løpet av tidsrommet hvor pasienten er våken. Dersom medisinsk begrunnet kan Duodopa administreres i opptil 24 timer. Når pumpa stoppes, vil nivået av levodopa i blodet synke.

Dosering

Duodopa bør i starten gis som monoterapi. Ved behov kan andre legemidler mot Parkinsons sykdom tas samtidig.

Morgendose

Bolusdosen om morgenen administreres med pumpen for raskt å komme opp i terapeutisk dosenivå (innen 10-30 minuttter).

Dosen baseres på pasientens tidligere morgeninntak av levodopa + volumet til å fylle sonden. Total morgendose er vanligvis 5-10 ml, tilsvarende 100-200 mg levodopa. Total morgendose bør ikke overskride 15 ml (300 mg levodopa).

Kontinuerlig vedlikeholdsdose

Vedlikeholdsdosen er justerbar i trinn på 2 mg/time (0,1 ml/time).

Dosen beregnes ut fra pasientens tidligere daglig inntak av levodopa. Dersom tilleggsmedisiner seponeres bør Duodopa-dosen justeres. Den kontinuerlige vedlikeholdsdosen tilpasses individuelt og bør holdes i intervallet 1-10 ml/time (20-200 mg levodopa/time). Er vanligvis 2-6 ml/time (40-120 mg levodopa/time). Max anbefalt dose er 200 ml. I svært sjeldne tilfeller kan høyere dose være nødvendig.

Ekstra bolusdoser

Gis ved behov hvis pasienten er hypokinetisk i løpet av dagen. Ekstradosene tilpasses individuelt, vanligvis 0,5-2,0 ml. I sjeldne tilfeller kan høyere doser være nødvendig. Hvis behovet for ekstradoser er mer enn fem ganger per dag bør vedlikeholdsdosen økes. Etter innledende doseinnstilling bør bolusdosen om morgenen, vedlikeholdsdosen og ekstra bolusdoser finjusteres over noen få uker.

Stell av stomi

Stomien må pleies og hele sondesystemet må skylles for å unngå noen kjente komplikasjoner. Tette sonder, sår hud og lekkasje er kjente komplikasjoner som man kan unngå ved å være nøye med de daglige rutinene.

Kort fortalt består de daglige rutinene av:

- å koble medisinkassetten på pumpa
- starte pumpa om morgenen og gi morgendosen
- gi ekstradoser ved behov i løpet av dagen
- stoppe pumpa om kvelden og koble medisinkassetten fra pumpa

Skylling av sondesystmet er svært viktig for å unngå tett sonde og alarm fra pumpa, og dette skal utføres daglig. Dette kan du lese mer om på side 9.

Husk

Ta kontakt med **AbbVie Support** eller gå inn på **Duodopa.no** hvis du er usikker på rutinene, eller opplever komplikasjoner du er usikker på.

Foto: ©shutterstock.com

Referanser: Duodopa SPC, avsnitt 4.2, sist oppdatert 01.12.2021.

Referanser: Duodopa SPC, avsnitt 4.2, sist oppdatert 01.12.2021.
Bruksanvisning 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.

Hver morgen Koble til medisinkassett

Ved døgnbehandling (24 timers behandling) følg egen prosedyre fra sykehuset.

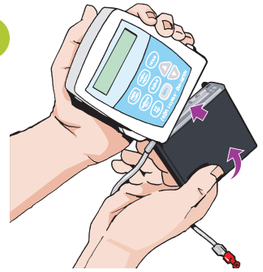
1

Ved dagbehandling: Klargjør pumpen ved å koble til ny medisinkassett. Dette kan om ønskelig klargjøres kvelden før da medisinkassetten er holdbar i 24 timer i romtemperatur.

2

Fest krokene på kassetten i pumpens opphengingstapper.

3

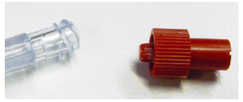


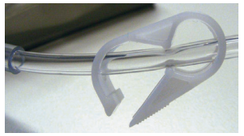
Press kassetten inntil pumpa, eller sett pumpa på et stødig underlag og hold kassetten på plass.

4

Stikk en mynt i kassettlåsen. Trykk inn og drei den mot urviseren inntil streken på låsen reguleres med pilen på siden av pumpen. Låsen smekker på plass med et klikk.

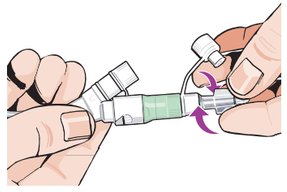
5





Plassér pumpa i bæreutstyret. Fjern den røde beskyttelseshetten fra kassettslangen og sørg for at alle klemmer er åpne. Ta på bæreutstyret med pumpa.

6



Kassettslangen kobles til sonden. Det er viktig at du vrir på kassettslangen og ikke sondekoblingen når du skrur dem sammen.

Referanser: Duodopa SPC, avsnitt 6.3, sist oppdatert 01.12.2021. Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.
Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og er kun en anbefaling.

Slå på pumpa og gi morgendose

Ved døgnbehandling (24 timers behandling) følg egen prosedyre fra sykehuset.

7

For å slå på pumpa holder du inne **PÅ/AV**-knappen til tekst vises i displayet.

Når pumpa er på går den igjennom en selvtest. Dette tar ca. 30 sekunder.

Det står nå **STOPPET** i displayet. Pumpa er ikke i gang og gir ikke medisin.

8

For å starte pumpen holder du inne **START/STOPP**-knappen. Pumpen starter og 3 sett med bindestreker vises på skjermen. Deretter forsvinner bindestrekene en etter en, hvert med et enkelt bipp.

Det står nå INF i displayet, og det betyr at pumpa er i gang og gir den kontinuerlige dosen.

9

Trykk **MORGENDOSE TO** ganger for å tilføre morgendosen. Pumpa teller trinnvis ned i ml etterhvert som dosen gis. Etter at morgendosen er gitt, vises igjen **INF** i displayet, og pumpa gir automatisk den kontinuerlige dosen.

Gi ekstradose

10

I løpet av dagen kan det være behov for en ekstradose, trykk **EN** gang på **EKSTRADOSE**. **BOLUS** vises i displayet når ekstradosen gis. Etter at ekstradosen er gitt vil **INF** vises i displayet og pumpa gir igjen den kontinuerlige dosen. Konferer og avklar med lege om det skal gis ekstradoser eller ikke.

Referanser: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

Hver kveld Stoppe pumpa og koble fra medisinkassetten

1

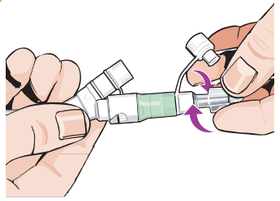
Du stopper medisineringen ved å holde inne **START/STOPP**-knappen til de tre strekene i displayet forsvinner.

Det står nå **STOPPET** i displayet. Pumpa er ikke i gang og gir ikke medisin.

2

Deretter slår du av pumpa, ved å holde inne **PÅ/AV**-knappen til de tre strekene i displayet forsvinner.

3



Koble fra kassettslangen fra sondekoblingen. Det er viktig at du vrir på kassettslangen og ikke sondekoblingen når du skrur dem fra hverandre. Skru hetta på sondekoblingen slik at gelen ikke lekker ut.

4

Ta pumpa med kassetten ut av bæreutstyret.

Plassér pumpa på et stødig underlag.

5

Stikk en mynt i kassettlåsen og drei den med urviseren. Låsen spretter ut når du låser opp kassetten (delen av Duodopa-reservoaret som festes til pumpens bunn). Fjern kassetten fra pumpens opphengingstapper.

6

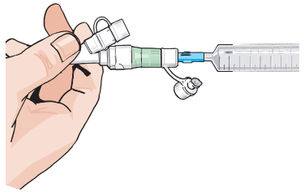
På kvelden må sondesystemet skylles. Se neste side.

Brukte kassetter returneres til apoteket for destruksjon.

Referanser: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018. Duodopa SPC, avsnitt 6.6, sist oppdatert 01.12.2021.
Bruksanvisning AbbVie™ J. Intestinalsonde 9 FR for PEG 15 og 20 FR, februar 2021.

Skylling av sondesystemet

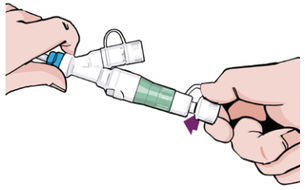
7



Skru fast en WW-adapter/mellomstykke til den lange delen på sondekoblingen.

Skyll via den grønne inngangsporten daglig med minst 20 ml romtemperert vann fra springen eller drikkevann.

8



Skru på hetta på sondekoblingen, slik at gelen ikke lekker ut.

9

Skyll PEG/J-sonden (via den hvite, blå eller lilla "g" porten) daglig med minst 20 ml romtemperert vann fra springen eller drikkevann og etter at den er blitt brukt til mating.

Det er viktig med gode rutiner for skylling for å unngå tette sonder.

- PEG/J-sonden har en sondekobling med to åpninger. Den lange delen går til tynntarmen og sideåpningen går til magen.
- Skyll PEG/J-sonden (via den grønne "i" inngangsporten) daglig med minst 20 ml romtemperert vann fra springen eller med drikkevann.
- Når du skyller er det helt normalt at de første milliliterne går litt tregt, men deretter blir det mindre motstand.
- Sprøyta og WW-adapteren kan brukes flere ganger.

Husk

- PEG/J-sonden skal ikke brukes til å gi noe annet enn Duodopa med mindre legen har bestemt noe annet.
- Samle opp brukte Duodopa-kassetter og lever dem på apoteket for destruksjon. **IKKE** bruk en medisinkassett i mer enn 24 timer etter den er tatt ut fra kjøleskapet og kast alle ubrukte rester.

Referanser: Duodopa SPC avsnitt 6.3 og 6.6, sist oppdatert 01.12.2021.
Bruksanvisning AbbVie™ J. Intestinalsonde 9 FR for PEG 15 og 20 FR, februar 2021. Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og kun ment som en anbefaling.

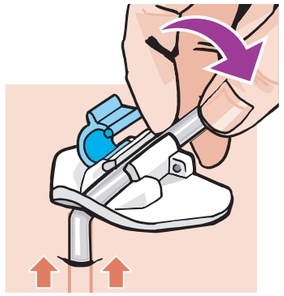
Pleie av stomien

Det lille hullet som blir laget på magen under PEG/J-inngrepet kalles en stomi. Stomiområdet bør renses daglig og holdes tørt til enhver tid.

Når stomiområdet har tilhelet bør PEG/J-sonden mobiliseres.

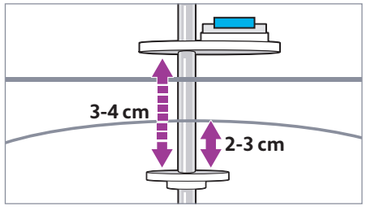
Det anbefales at grundig opplæring blir gitt i hvordan stomien bør pleies og følg ellers lokal veiledning på sykehuset. Beskrivelsen på denne siden kan brukes som en huskeliste, og rådene gjelder **ETTER** at stomien har grodd.

1



Når stomiområdet har tilhelet bør PEG/J-sonden mobiliseres

2

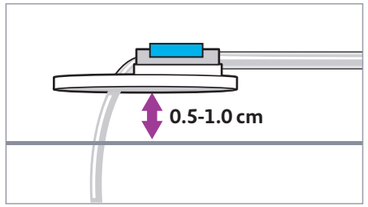


Skyv PEG/J-sonden forsiktig 3-4 cm inn i magen (stomi) og beveg sonden i en toveis bevegelse (forover og bakover) hver gang kompress/bandasje blir byttet.

Pass på at du ikke roterer PEG/J-sonden under pleie og vask, da dette kan føre til vridning på intestinalsonden.

Det er viktig at sonden beveges fritt i stomien for å hindre at den indre stoppeplaten vokser fast i magesekken ("burried bumper syndrom")

3



Trekk forsiktig i PEG/J-sonden inntil motstand kjennes, fest fikseringsplaten på plass med 0,5 -1 cm klarering.

Du fester fikseringsplaten ved å legge sonden ned i sporet på platen og stenge den blå låsen.

Referanse: Bruksanvisning AbbVie™ PEG. Perkutan endoskopisk gastrostomi sett 15 FR /20 FR, februar 2021.
Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og kun ment som en anbefaling.

Dusj og svømming

Når stomien har grodd kan bruker dusje og svømme. Husk at pumpa ikke er vanntett. Det betyr at den må kobles fra når bruker skal dusje eller svømme.

Når pumpen ikke er tilkoblet vil det ikke være tilførsel av legemiddel. Symptomene kan da oppleves å bli verre.

Tørk området rundt stomien forsiktig før sonden kobles til kassettslangen igjen.

Nyttige tips

Husk at pumpa IKKE er vanntett, og må kobles fra ved dusjing og svømming.

Referanse: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

Hjelpemidler

Det finnes ulike typer bæreutstyr for å bære Duodopa-pumpa. Disse er utformet på en måte som gjør at pumpa sitter nært inntil kroppen, slik at sondene holder seg på plass.

1 Tettsittende vest

En ettersittende vest som kan brukes under klær

2 Lett vest

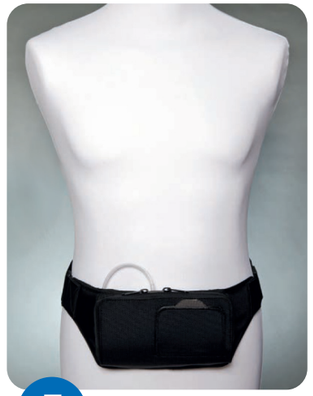
En lett vest til å ha utenpå annet tøy

3 Tettsittende vest

En tettsittende, lett vest med glidelås til bruk under klær

4 Bæreveske

En veske med flere bæremuligheter



5 Hofteveske

6 Skulderveske

7 Belte

Et fleksibelt og lett belte til bruk over eller under klær

Foto: @shutterstock.com

Annet utstyr

G-tube holder

Til beskyttelse av sonden om natten, i svømmehallen etc

Praktisk informasjon

Oppbevaring av Duodopa

Duodopa-gelen leveres i ferdigfylte harde beskyttende plastkassetter.

- Hver kassett inneholder 100 ml. Kassettene kommer i kartong med 7 kassetter. Oppbevares og transporteres nedkjølt (2-8 °C).
- Oppbevar kassettene i ytterkartongen for å beskytte mot lys.
- Legemiddelkassetten er kun til engangs-bruk og og kan brukes i opptil 24 timer når det er tatt ut fra kjøleskap. Kast alle ubrukte rester. Bruk ikke en åpnet kassett på nytt.
- Ikke bruk medisinkassettene etter utløps-datoen som er angitt på ytterkartongen. Datoen henviser til den siste dagen i den aktuelle måneden.
- Gelen kan bli lys gul. Dette påvirker ikke legemiddelkonsentrasjonen eller behandlingen.
- Brukte medisinkassetter bør ikke kastes i husholdningsavfall, men leveres til apoteket for destruksjon.

Vedlikehold av pumpa

Ta kontakt med lege umiddelbart hvis det mistenkes at noe er galt med pumpa.

Følg disse enkle rådene for vedlikehold av pumpa.

1. Pumpa bør rengjøres jevnlig med en myk klut som ikke loer.
2. Fukt kluten i såpevann og tørk av pumpa på utsiden.
3. Tørk pumpa med en annen myk klut som ikke loer.
4. Sørg for at pumpa er ordentlig tørr før den tas i bruk igjen.

Pumpa skal aldri legges i vann eller bløtlegges.

Referanser: Duodopa SPC, avsnitt 3, 6.3, 6.4 og 6.5, sist oppdatert 01.12.2021. Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

Foto: ©shutterstock.com

På reise med Duodopa

Informer og diskuter følgende med pasienten i forkant av ferien:

- Sørg for å ha nok kassetter med for den tiden bruker skal være borte hjemmefra.
- Kassetter må transporteres nedkjølt, 2-8 °C. Kassettene må holdes kjølig under reise. Kjøleelementer er et eksempel på hvordan kassetten kan holdes kjølig ved korte reiser.
- Husk at bagasje kan bli forsinket ved flyreiser. Ha derfor alltid med kassetter til et par ekstra dager i håndbagasjen.
- Sjekk mulighet for oppbevaring av kassettene i kjøleskap på overnattings-steder uten kjøleskap på rommet.
- Stomien bør være grodd før reisen. Sjekk gjerne stomi, slanger og koblinger før reisen.
- Viktig med kontaktinfo til sykehuset, slik at de kan kontaktes ved behov. Mange problemer kan løses på telefonen.

Referanser: Duodopa SPC, avsnitt 6.3 og 6.4, sist oppdatert 01.12.2021.
Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og er kun en anbefaling.

Knappene på pumpa

Her finner du en oversikt over hva de forskjellige knappene på pumpa er til. En beskrivelse av hvordan du setter i gang pumpa og hvordan doseringen av Duodopa startes, finner du på side 7.

Brukes til å bekrefte (lagre) en ny verdi i pumpens minne ved å program-mering av infusjon eller pumpeinnstillinger eller til å slette verdier fra skjermen som registrerer data

Starter og stopper pumpens infusjon. Stopper også alarmer

Leverer morgendosen

Slår pumpa av og på

Leverer forhåndsinnstilt ekstradose

Brukes for å gå fremover i pumpas program. Skrur også av alarmer

Brukes til å fylle slangen med Duodopa

"Rulle opp" eller øke en verdi, eller rulle gjennom "Tekniske funksjonsinnstillinger"

"Rulle ned" eller senke en verdi, eller rulle gjennom "Tekniske funksjonsinnstillinger"

Referanse: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

Pumpealarmer

Pumpa har flere ulike alarmer med ulike toner. De vanligste alarmene skyldes lavt batteri eller høyt trykk, en såkalt okklusjon. Ta kontakt med AbbVie Support eller gå inn på Duodopa.no hvis du får en alarm du ikke finner en løsning på. I denne tabellen har vi listet opp de vanligste pumpealarmene.

GENERELT OM PUMPEALARMER

Når alarmen går, kikker du først i displayet for å se hva alarmen skyldes. Deretter trykker du **NESTE**- eller **START/STOPP**-knappen for å stenge av alarmen i ca. to minutter.

De vanligste feilmeldingene/alarmer på pumpa

Melding displayet	Dette hører du	Årsak	Handling
Feil	To-tonet alarm	En feil har oppstått.	Kontakt AbbVie Support, pumpa må returneres til AbbVie for service.
[Ingen melding]	To-tonet alarm	Batteriene har blitt fjernet når pumpa har vært i gang. Pumpa er nå stoppet og har ikke strøm. Eller batteriene ble fjernet innen ca. 15 sekunder etter stans av pumpa.	Sett inn nye batterier for å slå av alarmen.
Okklusjon Sjekk iv slangen	To-tonet alarm	Pumpa har registrert høyt trykk i slange-/sondesystemet. Det kan være forårsaket av en knekk på sonden, den røde proppen eller en lukket sondeklemme.	Fjern blokkeringen for å fortsette driften. Eller trykk **NESTE** eller **START/STOPP** for å stanse pumpa og slå av alarmen i 2 minutter. Fjern blokkeringen og start pumpa igjen.

Referanse: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

De vanligste feilmeldingene/alarmer på pumpa

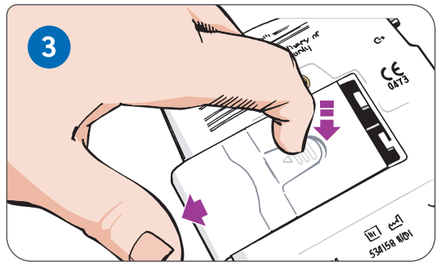
Melding displayet	Dette hører du	Årsak	Handling
INF KasVol Snart tom	Tre enkle signaler	Kassettvolumet er lavt. Pumpa alarmerer kun om kassettvolum benyttes.	Bytt kassett umiddelbart.
Mangler kassett Kan ikke startes	To-tonet alarm	Du har prøvd å starte pumpa uten at kassetten er ordentlig tilkoblet. Kassetten må være ordentlig tilkoblet for at pumpa skal fungere.	Trykk **START/STOPP** eller **NESTE** for å stanse alarmen. Kassetten kobles ordentlig til. Trykk **START/STOPP** for å starte pumpa igjen.
Kassettvolum tomt	To-tonet alarm	Kassettvolumet har nådd 0,0 ml. Pumpa alarmerer kun om kassettvolum benyttes.	Trykk **START/STOPP** eller **NESTE** for å slå av alarmen. Bytt til en ny kassett om nødvendig og tilbakestill kassettvolumet.
SvaktBat	Tre to-tonede alarmsignaler hvert femte minutt	Batteriene er svake, men pumpa fungerer fortsatt.	Bytt batteriene umiddelbart. Hold inne **START/STOPP**-knappen for å starte pumpa igjen.
Service innen Se manual	To-tonet alarm	Pumpa er programmert for service.	Pumpa fungerer fortsatt. Ta kontakt med AbbVie supporttjeneste.

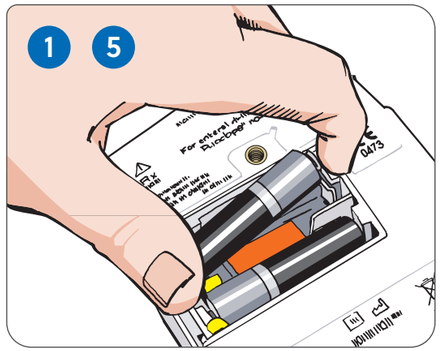
Referanse: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli 2018.

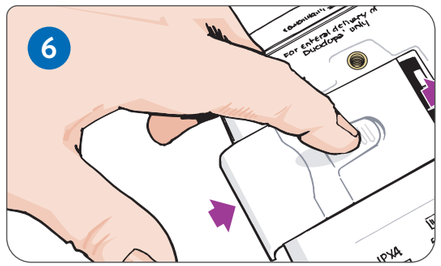
Bytte av batteri

I pumpa sitter det to vanlige LR6/AA-batterier og disse må byttes jevnlig. Pumpa gir fra seg en alarm når batterinivået begynner å bli lavt og det er på tide å skifte batterier.

1. Stopp pumpa ved å holde inne **START/STOPP**-knappen
2. Snu pumpa og fjern batterilokket ved å trykke ned og holde inne pilknappen på lokket mens lokket skyves av
3. Fjern de brukte batteriene. Ved å dra i enden av batteristroppen vil batteriene lettere kunne fjernes
4. Sett inn de nye batteriene slik at +/- merkingen tilsvarer merkingen inni batterikammeret. Pumpa vil pipe når batteriene er satt inn riktig
5. Sett batterilokket på igjen. Pumpa skrus automatisk på og går gjennom en selvtest. Pumpen piper 6 ganger ved avslutningen av oppstartingssekvensen. Ikke bruk oppladbare batterier i pumpa. Disse gir ikke nok strøm til at pumpa fungerer som den skal.
6. Start medisineringen igjen ved å holde inne **START/STOPP**-knappen til de tre strekene forsvinner i displayet.







Referanse: Operatørmanual for CADD-Legacy Duodopa Pumpe, juli, 2018.

Hva hvis effekten av behandlingen endres?

Parkinsons sykdom fortsetter å utvikle seg også under behandling med Duodopa. Derfor kan effekten gradvis endre seg. Pasienten bør derfor gå til jevnlige kontroller slik at doseringen eventuelt kan justeres.

Hvis effekten av Duodopa plutselig endres og symptomene på Parkinsons sykdom opptrer, er det viktig at pasienten informeres om å kontakte sykehuset for oppfølging; enden på intestinalsonden kan ha forflyttet seg til magesekken, og dette må da kontrolleres.

Hva med mat?

Duodopa kan tas med eller uten mat. For noen pasienter kan Duodopa absorberes dårligere hvis det tas sammen med, eller kort tid etter å ha spist et proteinrikt måltid (som kjøtt, fisk, meieriprodukter, frø og nøtter).

Referanse: Duodopa SPC avsnitt 4.2, 4.5 og 4.8, sist oppdatert 01.12.2021. Utover dette er informasjonen basert på klinisk erfaring og er kun en anbefaling.

Hva med bivirkninger?

Som alle legemidler kan Duodopa forårsake bivirkninger. På side 23 er det listet opp de bivirkningene som forekommer hyppigst med Duodopa-systemet. De fleste av disse bivirkningene ble rapportert tidlig i studiene, etter perkutan endoskopisk gastrostomi-inngrep og forekom i løpet av de første 28 dagene.

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko kontinuerlig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning.
Dette gjøres via meldeskjema som finnes på hjemmesiden til Statens legemiddelverk:
www.legemiddelverket.no/meldeskjema

Foto: ©GettyImages

Hva hvis det tas for mye Duodopa?

Be pasienten ta kontakt med **lege, sykehus** eller **Giftinformasjonen** (tlf. 22591300) hvis pasienten har fått i seg for mye legemiddel eller hvis barn ved et uhell har fått i seg legemiddelet.

For andre spørsmål om legemidlet, kontakt lege eller apotek. Be pasienten ta med pakningen. De mest uttalte kliniske symptomene ved en overdosering med levodopa/karbidopa er dystoni og dyskinesi. Ukontrollerte muskelrykninger som påvirker øynene (blefarospasme) kan være tidlig tegn på overdosering.

Hva skjer hvis pasienten glemmer å ta Duodopa?

Hvis pasienten har glemt å starte pumpen på morgenen:

- Starte pumpa med normaldose, så snart som mulig
- Ikke øk dosen som erstatning for en glemt dose

Referanse: Duodopa SPC, avsnitt 4.9 sist oppdatert 01.12.2021.

Utvalgt sikkerhetsinformasjon for Duodopa® (levodopa/karbidopa intestinalgel)

Advarsler/forsiktighetsregler

- Før behandling starter bør pasienter evalueres for historie med eller symptomer på polynevropati 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 dysreguleringssyndrom DDS
- Sjekk regelmessig for impulskontrollforstyrrelser og mentale forandringer

Bivirkninger

– forekommer hyppig

Sondeutstyr- og inngrepsrelaterte:

- Abdominale smerter
- Komplikasjoner ved innsetting av sondeutstyret
- Overflødig granulasjonsvev
- Erytem på innsettelsesstedet
- Postoperativ sårinfeksjon
- Postoperativ væsking
- Inngrepssmerter
- Reaksjon på inngrepsstedet

Legemiddelrelaterte:

- Kvalme
- Dyskinesi

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 Cushing syndrom
- Ved mistanke om udiagnostisert hud lesjon eller tidligere melanom

Utvalgt produktinformasjon Duodopa® (levodopa/karbidopa intestinalgel)

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 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. 8187,00. 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.

For mer utfyllende informasjon om indikasjon, dosering, kontraindikasjoner, forsiktighetsregler, bivirkninger, pris og refusjon se Felleskatalogen.no

Referanse: Duodopa SPC, avsnitt 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.8 og 6.5, sist oppdatert 01.12.2021.

Foto omslag: ©shutterstock.com

AbbVie Supporttjenesten

Bistår med støtte og support for å sikre riktig legemiddelbruk. E-post og telefonstøtte for helsepersonell, pasienter og pårørende.

For helsepersonell:
Ved behov for undervisning, bistand eller ved spørsmål relatert til pumpe og utstyr.

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

407 60 813
Hverdager 09.00 - 17.00

supporttjeneste@duodopa.com

duodopa.no

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

Copyright © 2021 AbbVie. All rights reserved.
NO-DUOD-190001 v 4.0 Februar 2022 - ORD 5026

abbvie