

Klargjøring av pasienten for innleggelse av PEG/J

Før prosedyren

- Bør pasienten faste over natten, minst 8 timer
- Pasienten bør ha utført munnstell
- Pasienten bør gis profylaktisk antibiotika i henhold til sykehusets retningslinjer
- Ha gjeldende koagulasjonsstatus i henhold til lokale retningslinjer
- ESPEN-retningslinjer⁺⁺: INR < 1,5, PTT < 50 s, blodplater > 50 000/mm³⁺⁺
- Det ideelle er å gi kontinuerlig infusjon med Duodopa via en nasojejunal sonde helt til prosedyren starter. Dette går selv om det anbefales 8 timers faste. Om pasienten ikke har nasojejunal sonde bør pasienten ta sine orale legemidler mot Parkinsons sykdom på morgenen. Dette for å hindre stivhet under prosedyren
- Send med pasienten rett utstyr fra Abbvie slik at det er kompatibelt med medisinkassett

Etter innleggelse av PEG/J

- Behandlingen med Duodopa kan normalt starte direkte etter innleggelse av PEG-J, dersom PEG-innleggelsen har foregått uten komplikasjoner, etter konsultasjon av gastroenterologen
- Oral ernæring kan være mulig etter 2 timer. Følg sykehusets retningslinjer
- Dersom bandasje er benyttet skal den ikke skiftes de første 24 timene med mindre det er nødvendig
- Se etter tegn på komplikasjoner som smerte og blødning
- Gastroenterolog/kirurg eller spesialist bør undersøke pasienten før utskriving