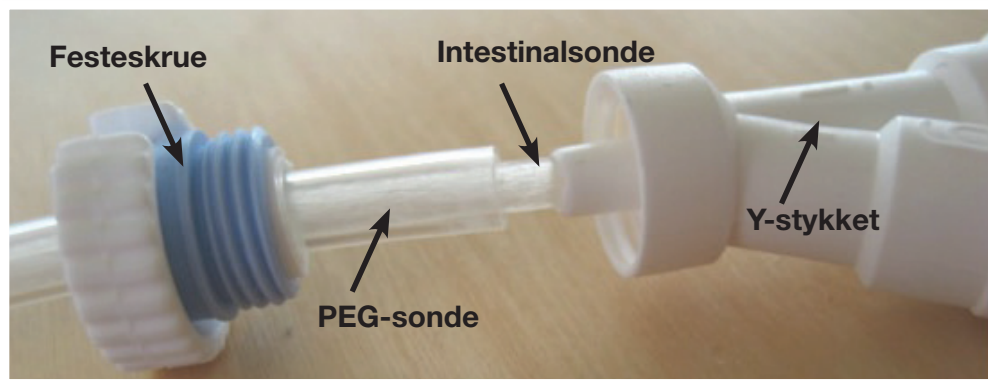


PEG-sonden har løsnet ved den fargede festeskruen (figur 5)

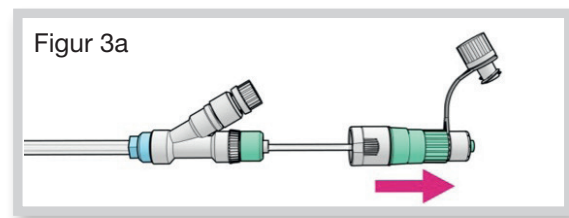
- Intestinalsonden kan lett trekkes ut og kun den ytre fikseringsplaten hindrer PEGen fra å skli inn i ventrikkelen.
- **Fest sonden sammen igjen så raskt som mulig.**
- Tørk godt av sonden og fest den til Y-stykket igjen. Skru den fargede skruen godt til.
- Det kan være økt risiko for at dette hender igjen. I slike tilfeller er det best om koblingen byttes ut ved første og beste anledning (se instruksjon for Skifte av kobling i Duodopapermen eller på duodopa.no).



Figur 5: Benyttes en 15 FR PEG/J er festeskruen blå. Dersom man benytter en 20 FR PEG/J er festeskruen lilla.

Klikk-koblingen har åpnet seg ved et uhell

Når klikk-koblingen åpnes, trekkes intestinalsonden med ut



- Om mindre enn 20 cm av intestinalsonden er trukket ut; dytt sonden på plass **figur 3c (se side 20)** og klikk sammen Y- og klikk-koblingen. Lytt etter to klikk **figur 3d (se side 20)**.
- Om mer enn 20 cm er trukket ut; dytt intestinalsonden på plass **figur 3c (se side 20)** og klikk sammen Y- og klikk-koblingen. Lytt etter to klikk **figur 3d (se side 20)**. 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 38)**
- 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.