



## Odporúčania klinickej/ambulantnej návštevy

Okrem dôležitých aspektov uvedených v časti Návšteva pacienta v domácom prostredí tohto dokumentu, odporúčame, aby sa počas klinickej návštevy venovala pozornosť nasledovnému.

Je potrebné, aby si pacienti pred kontrolou v ambulancii zapisovali „ON-OFF periódy“ minimálne počas dvojdnového obdobia. Päť dní v mesiaci stačí, alebo je vhodné riadiť sa podľa pokynov lekára

**Účinnosť dávok** (ako je uvedené v časti návšteva pacienta v domácom prostredí)

**Spoločne s pacientom vyhodnoťte „ON-OFF periódy“:**

- Aký je účinok rannej dávky?
- Majú dávky lieku počas dňa dobrý účinok? (v súvislosti s udržiavacou dávkou)
- Aký je účinok extra dávky?

### Sociálna situácia a nálada

- Povedzte mi o svojich spoločenských aktivitách. (Došlo k zmene vašich spoločenských aktivít?)
- Pociťujete vo vašich činnostiach zlepšenie? Existujú aktivity, ktoré teraz zvládáte, ale predtým ste ich nezvládali?
- Aký je váš psychický stav? (depresia?)
- Máte pocit, že ste motivovaný/á a máte energiu? Pozorujete v poslednom období zmenu?

### Noci

- Ako Vám prebiehajú noci?
- Užívate nejaké antiparkinsoniká večer alebo v noci?
- Máte nočné mory / živé sny?
- Máte problémy s nespavosťou?

Edukačný materiál pre minimalizáciu rizika  
(RMP verzia 7.2, 13.3.2017)

### Regulácia dávky

Tu by ste mali zistiť, či si pacient správne reguluje dávky:

- Zmenili ste si niektorú z dávok – rannú, udržiavaciu alebo extra dávku?
- Ak áno, ktoré dávky a ako často ich meníte?
- Koľko extra dávok za deň potrebujete?

**Užívate doma núdzové lieky (okrem L-dopy), napr.:**

- Apomorfín?
- Iné?

### Vývod

**Skontrolujte, či sa nevyskytujú komplikácie alebo prvé príznaky komplikácií:**

- Ako vyzera vývod?
- Je čistý?
- Je suchý?
- Objavili sa opuch, začervenanie alebo podráždenie?
- Máte bolesti žalúdka?

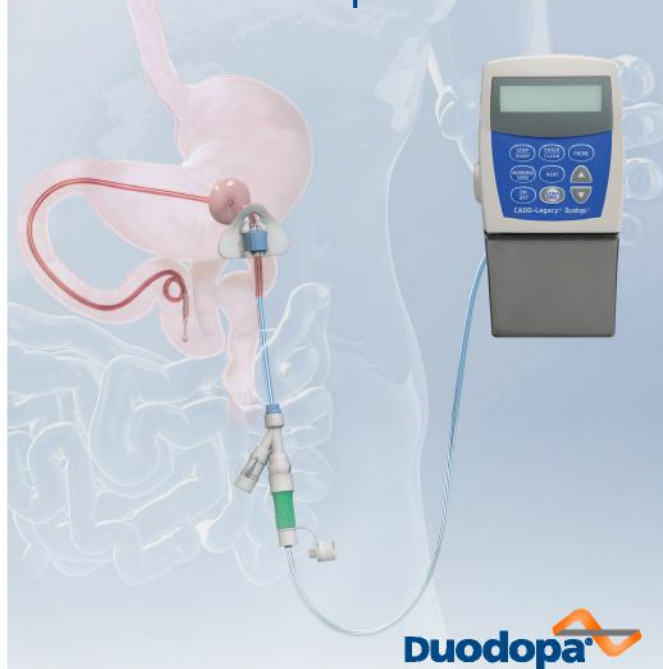
**Otázky týkajúce sa sondy:**

- Dá sa vám večer prepláchnuť črevnú a žalúdočnú sondu?
- Sú konektory na sonde PEG-J v poriadku? (Skontrolujte)
- Sú spoje a sonda čisté a suché? (Presakovanie?)

Edukačný materiál pre minimalizáciu rizika  
(RMP verzia 7.2, 13.3.2017)

Dôležité informácie o minimalizácii rizika

## Najlepšie postupy následnej starostlivosti o pacienta



**Duodopa**

Edukačný materiál pre minimalizáciu rizika  
(RMP verzia 7.2, 13.3.2017)

## Prehľad

Táto príručka o následnej starostlivosti o pacienta informuje zdravotníckych pracovníkov o odporúčaniach pre minimalizáciu možných komplikácií po zavedení sondy PEG-J.

Prečítajte si pozorne príručku a osvojte si tieto najlepšie postupy v starostlivosti o pacienta.

**Duodopa** je indikovaná na liečbu pokročilej na levodopu reagujúcej Parkinsonovej choroby s ťažkými motorickými fluktuáciami a hyperkinézou alebo dyskinezou, ak liečba dostupnou kombináciou antiparkinsoník nevedie k uspokojivým výsledkom.

**Duodopa je géľ určený na kontinuálne intestinálne podávanie. Na podanie Duodopy sa má používať výlučne pumpa CADD-legacy 1400 (CE 0473). Spolu s pumpou sa dodáva aj manuál s inštrukciami na obsluhu pumpy.**

**Následný harmonogram je odporúčaný pre pacientov používajúcich systém Duodopa:**

Každý pacient má rozličné potreby a preto pre každého pacienta je potrebné vypracovať odlišný harmonogram následnej kontroly a rozdielne otázky. Použite odporúčaný následný harmonogram pre konzultácie o následnej starostlivosti o vašich pacientov so sondou PEG-J počas liečby Duodopou.

Obdobie po prepustení pacienta z nemocnice	Telefonický kontakt / návšteva pacienta v domácom prostredí	Kontrola v ambulancii
Deň 1	x	
Deň 3	x	
Deň 12	x	
Jeden mesiac		x
Šesť týždňov	x	x
Dva mesiace	x	
Tri mesiace		x
Päť mesiacov	x	
Šesť mesiacov		x



## Telefonický kontakt/návšteva pacienta v domácom prostredí (pokračovanie)

Dôležité aspekty, ktoré treba riešiť počas každého telefonického hovoru alebo návštevy v domácom prostredí pacienta:

### Účinnosť dávok

#### Ako Vám prebiehajú dni?

- Aký je účinok rannej dávky?
- Majú dávky lieku počas dňa dobrý účinok? (v súvislosti s udržiavacou dávkou)
- Aký je účinok extra dávky? / Koľko extra dávok za deň potrebujete?
- Ako Vám prebiehajú noci? Užívate nejaké antiparkinsoniká večer alebo v noci?

### Manipulácia s pumpou a sondami

#### Otázky týkajúce sa pumpy:

#### Mali ste problémy s pumpou alebo so sondami?

- Dokážete pomocou pumpy spustiť, zastaviť a zobrať extra dávky?
- Dokážete pripojiť pumpu ku kazete a kazetu ku sondám PEG-J?
- Vyskytli sa už nejaké alarmy? (Informácie o bežných výstrahách, ktoré môžete počuť z pumpy a akcie, ktoré sa majú vykonať, nájdete v príručke pre pacientov.)
- Vymieňali ste už v pumpe batérie? Ak áno, podarilo sa Vám to bez problémov?



#### Otázky týkajúce sa sondy:

- Darí sa vám večer prepláchnuť črevnú sondu?
- Sú konektory na sonde PEG-J v poriadku (t.j. žiadne presakovania alebo uvoľnenie sondy alebo konektorov)?
- Sú spoje a sonda čisté a suché? (presakovanie)
- Žalúdočný port („Y-časť“) sondy je potrebné preplachovať raz za deň. Máte s tým nejaké problémy?

#### Vývod

Ubezpečte sa, že nie sú žiadne komplikácie alebo skoré príznaky komplikácií.

- Ako vyzerá vývod?
- Je čistý?
- Je suchý?
- Objavili sa opuch, začervenanie alebo podráždenie?
- Máte bolesti žalúdka?



#### Dôležité informácie následnej starostlivosti

- ✓ Sondy AbbVie J a PEG preplachujte denne vodou z vodovodu alebo pitnou vodou (cez preplachovací port).
- ✓ Nesprávne preplachovanie sondy PEG môže viesť k jej upchatiu alebo zablokovaniu.
- ✓ Miesto vývodu je potrebné čistiť podľa aseptického pracovného postupu alebo podľa protokolu zdravotníckeho zariadenia pre stomickú starostlivosť.
- ✓ Každé 2-3 dni po zahojení miesta vývodu je potrebné sondou PEG vo vývode mierne pohybovať smerom dnu a smerom von. Sondy neotáčajte.
- ✓ Miesto vývodu by malo byť čisté a suché po celý čas.