

DUODOPA 20 mg/ml + 5 mg/ml gel

intestinal

(levodopa + carbidopa)

Ghidul pacientului

Material educațional pentru reducerea la minimum a riscului (conform Planului de management al riscului)

Despre acest ghid	2
Posibile efecte adverse după plasarea sondei PEG-J	3
Recomandări importante	4
Ce trebuie să faceți și ce să nu faceți	5
Informații importante	6
Îngrijire post-procedură și pe termen lung	7
Posibile probleme pe termen lung și cum să le preveniți	20
Întrebări frecvente	21

Despre acest ghid

Acest ghid este destinat pacienților și îngrijitorilor pacienților care utilizează DUODOPA pentru a trata boala Parkinson avansată (BP).

Ca pacient, ați suferit o procedură pentru a vi se face un mic orificiu (numit „stomă”) în peretele stomacului pentru a plasa un tub (numit tub PEG-J) în intestinului subțire. PEG-J este un tub lung format din 2 părți mai mici. O parte a tubului se numește tub PEG. Tubul PEG face legătura între pompă (aflată în afara corpului dumneavoastră) și a doua parte a tubului, numită tub intestinal. Tubul intestinal începe de la locul unde se conectează la tubul PEG și ajunge în intestinul tău. Medicamentul DUODOPA este administrat direct în intestinul dumneavoastră, trecând din pompă prin acest tub.

Este posibil să utilizați un tub PEG AbbVie® sau un tub AbbVie PEG for ENFit™:

În scop ilustrativ, în acest ghid acestea sunt denumite în mod obișnuit „tub PEG”.

Este posibil să utilizați un tub AbbVie J sau un tub AbbVie ENFit J:

În scop ilustrativ, în acest ghid acestea sunt denumite în mod obișnuit „tub intestinal”.

Numele dispozitivului dumneavoastră îl puteți găsi în prospectul cu informații pentru pacient DUODOPA sau pe cardul de implant al dispozitivului (dacă este cazul) pe care l-ați primit. Contactați-l pe medicul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur ce dispozitiv utilizați.

Dispozitivul sau componentele pe care le primiți pot avea un aspect diferit față de cele prezentate în ilustrațiile din acest ghid. Urmăriți întotdeauna instrucțiunile medicului dumneavoastră privind modul de utilizare a dispozitivului dumneavoastră specific.

Acest ghid vă oferă instrucțiuni pentru îngrijirea stomei și a tubului, astfel încât să reduceți riscul unor probleme la nivelul stomacului și intestinului (gastrointestinale). Dacă nu sunt tratate, unele dintre aceste probleme pot necesita intervenție chirurgicală sau pot duce la complicații grave de sănătate.

Cu excepția cazului în care se specifică altfel, informațiile din acest ghid, inclusiv în secțiunea Îngrijire post-procedură și pe termen lung, se aplică dispozitivelor AbbVie PEG, AbbVie PEG for ENFit, AbbVie J sau AbbVie ENFit J

Vă rugăm să citiți prospectul DUODOPA pentru mai multe informații importante privind siguranța. Pentru instrucțiuni complete despre modul de utilizare a sistemului DUODOPA, vă rugăm să citiți

instrucțiunile de utilizare (IFU) pentru fiecare dispozitiv.

Posibile efecte adverse după plasarea tubului PEG-J

Informați imediat medicul dumneavoastră dacă prezentați oricare dintre următoarele simptome:

- roșeață accentuată, umflare, puroi urât mirositor (lichid gros, galben) sau durere la nivelul stomei
- durere sau disconfort la nivelul stomacului
- senzație de balonare
- eliminarea unei cantități mai mari de gaze decât în mod obișnuit
- greață
- vărsături
- febră
- sângerare
- scaun negru, cu aspect de păcură

Spuneți medicului dumneavoastră despre orice probleme sau schimbări în modul în care vă simțiți, chiar dacă acestea nu sunt enumerate aici.

Vă rugăm să citiți prospectul DUODOPA și cardul de implant al pacientului (dacă este cazul) pentru mai multe informații.

Recomandări importante

Pentru a reduce riscul de probleme cauzate de procedura de inserare PEG-J sau de tuburi, vă rugăm să urmați aceste recomandări importante.

Pașii ce trebuie urmați pentru îngrijirea stomei și a tubului

- ☐ Nu udați stoma până când medicul dumneavoastră nu vă spune că este permis.
- ☐ Nu îndepărtați pansamentul până când medicul dumneavoastră nu vă spune că este permis.
- ☐ După procedură și atunci când vi se indică de către medicul dumneavoastră, inspectați și curățați stoma o dată pe zi.
- ☐ În primele 24 până la 72 de ore după procedură, mențineți placa de fixare aproape de piele.
- ☐ După ce stoma s-a vindecat și atunci când vi se indică de către medicul dumneavoastră, mișcați tubul 3 până la 4 cm înăuntru și în afară, o dată pe zi.
- ☐ Atunci când vi se indică de către medicul dumneavoastră (de obicei după 72 de ore de la procedură), mențineți un spațiu de 5 până la 10 mm între piele și placa de fixare.
- ☐ Spălați zilnic ambii conectori ai tubului cu cel puțin 20 ml de apă la temperatura camerei.
- ☐ Efectuați pașii de îngrijire a stomei și a tubului de la pagina 9 o dată pe zi sau conform indicațiilor cadrului dumneavoastră medical.

Ce trebuie să faceți și ce să nu faceți



Ce trebuie să faceți

- Urmați rutina pașilor de îngrijire a stomei și a tubului o dată pe zi.
- **În primele 24 de ore** după procedură, aplicați și schimbați pansamentele conform instrucțiunilor medicului dumneavoastră.
- **În primele 24 de ore** după procedură, mențineți curate și uscate locul stomei, tubul PEG și partea inferioară a plăcii de fixare.
- **În primele 24 până la 72 de ore** după procedură, mențineți placa de fixare aproape de piele.



Ce să nu faceți

- **În primele 24 de ore** după procedură, **nu** mișcați tubul sau placa de fixare.
- **Nu** răsuciți și nu rotiți tubul care iese din stomac. Răsucirea sau rotirea poate face ca tubul să se încolăcească, să se înnoade sau să se desprindă și să iasă din stomac.
- **Nu** aplicați unguente pe stomă sau tub decât dacă un medic vă recomandă acest lucru. Unguentele pot determina deplasarea plăcii de fixare.
- **Nu** ridicați obiecte grele timp de o lună sau până când medicul dumneavoastră spune că este în regulă.
- **Nu** faceți baie (nu scufundați stoma în apă) până când medicul dumneavoastră nu spune că este în regulă. Acest lucru poate crește riscul de infecție.
- **Nu** aplicați pe stomă produse de curățare în afară de cele recomandate de către medicul dumneavoastră.

Îngrijirea ulterioară

Îngrijirea ulterioară include secțiunile Îngrijire post-procedură și pe termen lung. Informațiile din aceste secțiuni au rolul de a reduce posibilele probleme gastrointestinale.

Îngrijirea post-procedură începe imediat după procedură și continuă până când stoma s-a vindecat complet.

Îngrijirea pe termen lung începe după ce stoma s-a vindecat complet.

Îngrijire post-procedură și pe termen lung

Îngrijire post-procedură

Îngrijirea post-procedură este îngrijirea la domiciliu efectuată de dumneavoastră sau pe care o primiți de la persoana care vă îngrijește în perioada în care stoma se vindecă. Această îngrijire începe imediat după procedură și durează până când stoma este **complet vindecată**.

În acest timp, este posibil să observați unele simptome care sunt normale pe măsură ce stoma se vindecă. Acestea includ:

- dureri de stomac sau sensibilitate la nivelul locului procedurii.
- o ușoară roșeață a pielii din jurul stomei.
- poate apărea o cantitate mică de lichid limpede la nivelul stomei.

Aceste simptome ar trebui să dispară pe măsură ce stoma se vindecă. Dacă persistă, contactați medicul dumneavoastră.

Îngrijire pe termen lung

Îngrijirea pe termen lung începe **de la momentul** în care stoma s-a vindecat. Acest lucru se poate la câteva zile până la câteva săptămâni după ce tubul a fost amplasat în stomac. Medicul dumneavoastră vă va confirma când stoma s-a vindecat complet. Instrucțiunile de rutină de îngrijire pe termen lung furnizate mai jos vă vor ajuta la menținerea sănătății zonei stomei și la reducerea posibilelor probleme de sănătate pe termen lung. Contactați medicul dumneavoastră dacă apar semne de complicații.

Rutina de îngrijire a stomei și a tubului după procedură și pe termen lung

În primele 24 de ore după procedură: Aplicați bandajele (pansamentele) corespunzătoare la nivelul locului intervenției, conform instrucțiunilor din partea medicului dumneavoastră. Monitorizați cu atenție simptomele precum durerea și sângerarea.

În intervalul de 24 până la 72 de ore după procedură, urmați pașii din această rutină de îngrijire a stomei și a tubului **o dată pe zi**. Acest lucru va ajuta stoma să se vindece corespunzător și va reduce posibilele probleme legate de stomac și intestin, așa cum sunt descrise în secțiunea Efecte secundare posibile după plasarea tubului PEG-J de la pagina 3. Discutați cu medicul dumneavoastră dacă aveți întrebări sau întâmpinați dificultăți în respectarea acestei rutine de îngrijire.

Pregătirea

Când vă întoarceți acasă, va dura ceva timp pentru a vă obișnui cu acești pași. Respectarea tuturor acestor pași va contribui la reducerea riscurilor în perioada de recuperare. Este posibil să aveți nevoie de ajutor din partea aparținătorilor pentru a finaliza acești pași. Înainte de a începe, spălați-vă bine pe mâini și pregătiți următoarele materiale pentru schimbarea pansamentului:

- Tifon
- Seringă
- Adaptor
- Foarfecă curată
- Soluție de curățare (recomandată de medicul dumneavoastră)
- Pansamente
- Bandă adezivă
- Mănuși de unică folosință

Puteți folosi și alte materiale recomandate de medicul dumneavoastră.

Pasul 1. Eliberați tubul din placa de fixare și inspectați stoma



Atunci când inspectați sau curățați locul stomei:

- De fiecare dată, dezinfecțați-vă sau spălați-vă pe mâini înainte de a manipula placa de fixare sau tubul
- Purtați mănuși de unică folosință

Evitați deplasarea cu tubul lăsat liber în prima săptămână după procedură.

De ce trebuie să-mi inspectez stoma?

Verificarea semnelor de iritație sau infecție vă va ajuta să le tratați din timp. Când problemele sunt tratate imediat, va scădea riscul de agravare.

Pasul 1.1 Dacă există un pansament peste placa de fixare, îndepărtați pansamentul.

Consultați figura 1 1.



Figura 1.

Pasul 1.2 Eliberați tubul, deschizând clema albastră în lateral. Consultați figura 2

Figura 2.



Pasul 1.3 Scoateți tubul din canalul plăcii de retenție, ridicându-l ușor. Mutați placa de retenție la o distanță mică de stomă. Consultați figura 3.

Figura 3.



Pasul 1.4 Verificați stoma o dată pe zi pentru semne de roșeață accentuată, umflare, puroi urât mirositor (lichid gros, galben) sau durere la nivelul stomei. Dacă observați oricare dintre aceste semne, contactați imediat cadrul dumneavoastră medical.

Pasul 2. Curățați stoma

De ce este importantă curățarea stomei mele?

Curățarea și dezinfectarea corectă în jurul stomei vor ajuta la scăderea riscului de infecție și a severității problemelor care pot apărea.

Pasul 2.1 Aplicați soluția de curățare pe tifon, conform indicațiilor medicului dumneavoastră

Pasul 2.2 Ridicați ușor tubul și curățați în jurul zonei stomei, al tubului și al părții din spate a plăcuței de fixare. Consultați figura 4.

Figura 4.



Pasul 2.3 După curățare, lăsați zona să se usuce la aer. Până când stoma s-a vindecat și conform indicațiilor medicului dumneavoastră, săriți peste Pasul 3



Aplicați soluția de curățare recomandată de medicul dumneavoastră. **Nu folosiți** pe stomă alte produse de curățare, în afară de soluția recomandată de medicul dumneavoastră.



Nu utilizați unguente pe stomă sau tub decât dacă un medic vă recomandă acest lucru.



După curățare, lăsați întotdeauna zona cât mai curată și uscată posibil.

Pasul 3. Mișcați tubul

De ce este important să mișcați tubul o dată pe zi?

Prin mișcarea cu atenție a tubului, reduceți potențialul unei probleme rare numite sindromul plăcii încastrate (BBS). BBS are loc atunci când placa de protecție interioară a tubului PEG se fixează în peretele stomacului. Acest lucru poate duce la o rană infectată, infecție internă în zona stomacului, scurgeri din tub sau blocaj în tub. Anunțați-l pe medicul dumneavoastră dacă aveți dificultăți la mișcarea tubului în sau din stomă, sau dacă apar orice semne de complicații.

Ar trebui să continuați să săriți acest pas și să treceți direct la pasul Pasul 4.1 până când stoma s-a vindecat și medicul dumneavoastră vă spune să începeți să vă mișcați tubul. **După ce medicul dumneavoastră spune că este în regulă, faceți acest pas în fiecare zi.**

Pasul 3.1 Mișcați ușor tubul 3-4 cm în interior și în afara stomacului. Consultați Figurile 5a, 5b, și 5c.

Pasul 3.2 Aplicați un pansament nou conform instrucțiunilor medicului dumneavoastră și trageți ușor tubul înapoi până când simțiți că opune rezistență. Consultați Figura 6.

Figura 5a.



Figura 5b.



Figura 5c.

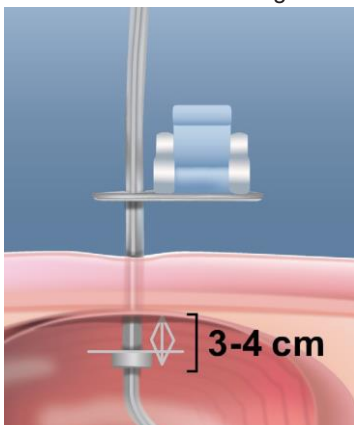


Figura 6.



Dacă tubul nu se împinge ușor în stomac, contactați-l imediat pe medicul dumneavoastră.



Nu răsuciți tubul. Acest lucru poate provoca răsuciri sau noduri ale tubului.

Pasul 4. Refixați tubul

De ce este importantă refixarea tubului?

Fixarea tubului în poziție reduce riscul alunecării și migrării tubului în interiorul stomacului.

Urmați instrucțiunile de mai jos pentru a menține tubul în poziție fixă.

(Dacă Pasul 3 a fost omis, aplicați un pansament nou conform instrucțiunilor medicului dumneavoastră înainte de a fixa din nou placa de fixare).

Pasul 4.1 Pliati înapoi închizătoarea albastră pe balama și împingeți-o în tampon până când simțiți un clic, pentru a refixa placa de fixare. Consultați Figura 7.

În primele 24 până la 72 de ore după procedură, mențineți placa de fixare aproape de piele. Consultați Figura 8.

Figura 7.



Figura 8.



La indicația medicului dumneavoastră (de obicei după 72 de ore de la procedură) păstrați un spațiu de 5 până la 10 mm între piele și placa de fixare. Consultați Figura 9.

Figura 9.



Pasul 4. Refixați tubul

Aplicați și schimbați pansamentele conform indicațiilor medicului dumneavoastră. Dacă se folosește un pansament în timpul vindecării stomei, urmați instrucțiunile din pașii 4.2 și 4.3 pentru aplicarea acestuia. După ce stoma s-a vindecat și la recomandarea medicului dumneavoastră, pansamentul poate să nu mai fie necesar, iar zona stomei poate fi lăsată curată și uscată, fără pansament.

Pasul 4.2 Aplicați un pansament nou peste placa de fixare, conform instrucțiunilor medicului dumneavoastră. Consultați Figura 10.

Figura 10.



Pasul 4.3 Fixați pansamentul și tubul folosind un pansament sau o bandă adezivă medicală. Consultați Figura 11.

Figura 11.



Pasul 5. Spălați tuburile

De ce trebuie să spăl tuburile?

Acest pas va ajuta la prevenirea obstrucțiilor tuburilor. Dacă tubul dumneavoastră se blochează, acesta nu va mai permite o administrare corespunzătoare a medicamentului.



Nu răsuciți tubul care iese din stomac.



Nu forțați seringă dacă spălarea tubului este dificilă. Sunați medicul dumneavoastră dacă nu puteți sau aveți dificultăți în spălarea tubului.



Folosiți apă de la robinet sau apă potabilă la temperatura camerei pentru a spăla tuburile.

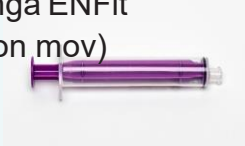
Există două tuburi care trebuie spălate zilnic. Mai întâi, spălați tubul intestinal prin conectorul drept, mai lung. Apoi, spălați tubul PEG prin conectorul scurt, unghiular.

Dispozitivul sau părțile dispozitivului pe care le primiți pot arăta diferit față de cele prezentate în ilustrațiile din această secțiune.

Pentru a vă asigura că tuburile pot fi spălate corespunzător, este important să înțelegeți componentele dispozitivului pe care le folosiți pentru spălarea tuburilor. Contactați medicul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur(ă) ce dispozitiv utilizați.

Pasul 5. Spălați tuburile

Consultați tabelul de mai jos pentru a verifica la ce secțiune ar trebui să consultați pentru îndrumări privind clătirea, în funcție de combinația de componente ale dispozitivului. Contactați medicul dumneavoastră dacă nu știți ce dispozitiv utilizați.

	în Y	utilizat pentru spălare		pentru spălare
A	AbbVie PEG-J (capace albe)	Seringă de 10 mL	Adaptor albastru (cu împingere)	Mergeți la secțiunea 1
				
B	AbbVie PEG-J (capace albe)	Seringă ENFit (piston mov)	Adaptor Cedic™ violet (cu filet)	Mergeți la secțiunea 1
				
C	Conector ENFit în Y (capace mov)	Seringă de 10 mL	Adaptor albastru (cu împingere) + Adaptor Cedic transparent (cu filet)	Mergeți la secțiunea 1
				
D	Conector ENFit în Y (capace mov)	Seringă ENFit (piston mov)	Nu este necesar niciun adaptor	Mergeți la secțiunea 2
				

În scop ilustrativ, imaginile din Secțiunea 1 arată componentele dispozitivului din Combinația A. Dacă utilizați componentele dispozitivului prezentate în Combinația B, C sau o combinație de componente ale dispozitivului care necesită un adaptor pentru seringă și care nu sunt enumerate în tabelul de mai sus, vă rugăm să consultați Secțiunea 1 pentru instrucțiuni privind spălarea tuburilor.

Secțiunea 1 - Spălați tuburile folosind o seringă care necesită un adaptor.

Dispozitivul sau componentele dispozitivului pe care le primiți pot arăta diferit față de cele prezentate în ilustrațiile din această secțiune.

Pasul 5.1 Opriți pompa și deconectați tubul. Consultați Figura 12.



Figura 12.

Pasul 5.2 Conectați adaptorul la capătul seringii. Modul de conectare a adaptorului poate varia în funcție de adaptorul și seringă pe care le utilizați. Consultați Figura 13.



Figura 13.

Pasul 5.3 Umpleți seringă cu 10 ml de apă de la robinet sau apă potabilă, la temperatura camerei.

Un adaptor de tip împingere (prezentat în Figura 13) necesită împingerea adaptorului seringii în capătul seringii pentru a le conecta.

Un adaptor de tip cu filet necesită răsucirea adaptorului spre dreapta (în sensul acelor de ceasornic) pentru a-l conecta la capătul seringii. Contactați medicul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur(ă) ce dispozitiv utilizați.

Pasul 5.4 Răsuciți seringă pentru a o conecta la conectorul verde drept, mai lung, de pe PEG-J. Apăsăți pistonul seringii pentru a administra cei 10 ml de apă prin conector.

Repețiți pașii 5.3 și 5.4 pentru a vă asigura că se utilizează un volum total de 20 mL de apă pentru spălarea tubului. Consultați Figura 14.

Notă: Nu trebuie să răsuciți niciodată tubul în sine, doar seringă.



Figura 14.

Secțiunea 1 - Spălați tuburile folosind o seringă care necesită un adaptor.

Pasul 5.5 După spălarea tubului cu apă, îndepărtați seringă și adaptorul seringii. Consultați Figura 15.

Figura 15.



Pasul 5.6 Închideți conectorul mai lung cu capacul. Consultați Figura 16.

Figura 16.



Pasul 5.7 Răsuciți capacul și scoateți-l de pe conectorul scurt, unghiular (alb, albastru sau violet). Consultați Figura 17.

Figura 17.



Pasul 5.8 Pentru a spăla conectorul scurt, unghiular, **repețiți pașii 5.3–5.6**. Consultați Figurile 18a și 18b.

Figura 18a.



Figura 18b.



Secțiunea 2 - Spălați tuburile ENFit folosind o seringă ENFit

Dacă utilizați un conector ENFit în Y (cu capace mov) și o seringă ENFit (cu piston mov), NU este necesar un adaptor pentru spălarea tuburilor. Urmăți pașii din această secțiune pentru a spăla tuburile. Verificați cu medicul dumneavoastră dacă nu sunteți sigur(ă) dacă conectorul în Y sau seringă pe care le utilizați sunt dispozitive ENFit.

Pasul 5.1 Opriți pompa și deconectați tubul.
(Notă: Dispozitivul sau componentele dispozitivului pe care le primiți pot arăta diferit față de cele prezentate în ilustrațiile din acest pas). Consultați Figura 19.

Pasul 5.2 Umpleți seringă cu 10 ml de apă de la robinet sau apă potabilă, la temperatura camerei.

Pasul 5.3 Răsuciți seringă în sensul acelor de ceasornic pentru a o conecta la conectorul drept, mai lung, de pe PEG-J. Apăsăți pistonul seringii pentru a administra cei 10 ml de apă prin conector. **Repeți pașii 5.2 și 5.3** pentru a vă asigura că se utilizează un volum total de 20 ml de apă pentru spălarea tubului. Consultați figurile 20a și 20b.

Notă: Nu trebuie să răsuciți niciodată tubul în sine, doar seringă.

Figura 19.



Figura 20a.



Figura 20b.



Pasul 5.4 După spălarea tubului cu apă, îndepărtați seringă. Consultați Figura 21.

Figura 21.



Pasul 5.5 Închideți conectorul mai lung cu capacul. Consultați Figura 22.

Figura 22.



Secțiunea 2 - Spălați tuburile ENFit folosind o seringă ENFit

Pasul 5.6 Răsuciți capacul și scoateți-l de pe conectorul scurt, unghiular. Consultați Figura 23.

Figura 23.



Pasul 5.7 Pentru a spăla conectorul scurt, unghiular, **repetăți pașii 5.2–5.5** din această secțiune. Consultați figurile 24a și 24b.

Figura 24a.



Figura 24b.



Posibile probleme pe termen lung și cum să le preveniți

În timpul perioadei de îngrijire pe termen lung, este posibil să dezvoltați anumite probleme la nivelul tubului. **Dacă întâmpinați oricare dintre aceste probleme, contactați-l pe medicul dumneavoastră.**

Posibilă problemă	Ce pot face pentru a preveni această problemă
Probleme cu tubul (cum ar fi blocaje, bucle sau noduri).	Spălați-vă tuburile o dată pe zi, zilnic, așa cum este descris în rutina de îngrijire postprocedurală și pe termen lung a stomei și tubului în Pasul 5 pentru a reduce riscul.
Conectorii se pot slăbi sau deconecta, determinând deconectarea tubului intestinal (din interiorul intestinului) de tubul PEG (din exteriorul corpului).	Urmați rutina recomandată de îngrijire a tubului o dată pe zi, zilnic pentru a preveni această problemă. Dacă tubul intestinal se deconectează de tubul PEG, contactați imediat medicul dumneavoastră.
Semne de iritație sau infecție a stomei, precum roșeață accentuată, umflătură sau secreții purulente cu miros neplăcut (lichid gros, galben).	Secreția apare adesea din cauza unei infecții sau a țesutului cutanat inflammat. Mențineți stoma curată și uscată. La indicația medicului dumneavoastră (de obicei după 72 de ore de la procedură), mențineți un spațiu de 5 până la 10 mm între piele și placa de fixare, așa cum este descris în Rutina de îngrijire postprocedurală și pe termen lung a stomei și tubului, la Pasul 4.
Alimentele se pot bloca în jurul tubului, determinându-l să se înfunde (bezoar). Simptomele blocajului tubului cauzat de un bezoar pot include greață, vărsături și dureri abdominale.	Evitați alimentele bogate în fibre (cum ar fi țelina, sparanghelul, semințele de floarea-soarelui) pentru a reduce riscul de bezoar.
Sindromul plăcii încastrate (BBS) apare atunci când tamponul intern al tubului PEG se fixează în peretele stomacului. Aceasta poate duce la o infecție în plagă, o infecție internă în zona abdominală, scurgeri din tub sau blocarea tubului.	După ce stoma s-a vindecat și la indicația medicului dumneavoastră, mișcați tubul 3 până la 4 cm înăuntru și în afară, o dată pe zi. Lăsați un spațiu de 5 până la 10 mm între piele și placa de fixare. Consultați Pașii 3 și 4 din Rutina de îngrijire postprocedurală și pe termen lung a stomei și tubului pentru mai multe detalii.

Dacă întâmpinați oricare dintre problemele menționate mai sus, adresați-vă medicului dumneavoastră.

Întrebări frecvente

Î: Apa, lichidul sau medicamentele se scurg uneori din tubul meu, mai ales acolo unde intră în intestin sau stomă. Cum pot preveni această scurgere?

R: Dacă scurgerea se află între tub și stomă, verificați dacă tubul este fixat în poziția corectă. La indicația medicului dumneavoastră (de obicei după 72 de ore de la procedură), lăsați un spațiu de 5 până la 10 mm între piele și placa de fixare. Dacă reglarea poziției tubului nu oprește scurgerea, contactați-l pe medicul dumneavoastră. Consultați Figura 25.

Dacă scurgerea provine de la conectori, sunați-l imediat pe medicul dumneavoastră.

Figura 25.



Î: Ce ar trebui să fac dacă tubul își modifică culoarea?

R: Modificarea culorii tubului este de așteptat și nu înseamnă că există o problemă. Dacă sunteți îngrijorat(ă), contactați-l pe medicul dumneavoastră.

Î: Am dificultăți în mișcarea tubului în interiorul sau în afara stomei. Ce pași ar trebui să urmez?

R: Aceasta poate fi legată de o problemă gravă, precum sindromul plăcii de protecție încastrate (BBS). Contactați-l imediat pe medicul dumneavoastră pentru a rezolva această problemă. Pentru a preveni BBS, urmați instrucțiunile privind mișcarea tubului, așa cum sunt descrise în Rutina de îngrijire postprocedurală și pe termen lung a stomei și a tubului, Pasul 3: Mișcați tubul

Î: Ce ar trebui să fac când vreau să înot sau să fac baie?

R: Nu uitați să deconectați pompa și să puneți capacul atașat de conector atât pe tubul gastric, cât și pe cel intestinal al conectorului Y. Asigurați-vă că stoma s-a vindecat înainte de a înota sau de a face baie. Vă rugăm să îl contactați pe medicul dumneavoastră pentru mai multe instrucțiuni. Consultați Figurile 26 și 27.

Figura 26.



Figura 27.



Î: Am dificultăți în spălarea tubului. Cum pot rezolva această problemă?

R: Dificultatea în spălarea tubului poate fi cauzată de răsucirea sau înnodarea tubului. Uneori alarma de înaltă presiune de la pompa dumneavoastră sugerează, de asemenea, răsucirea sau înnodarea.

Răsucirea tubului poate provoca ocluzia sau înnodarea tubului în sine. Ar trebui să evitați răsucirea tubului atunci când îl mișcați zilnic în interior și în afară, așa cum este descris în Îngrijire post-procedură Pasul 3, Mișcarea tubului. Sunați-l pe medicul dumneavoastră dacă primiți o alarmă de înaltă presiune sau dacă întâmpinați dificultăți în spălarea tubului.

Î: Ce măsuri de precauție ar trebui să iau dacă am o programare pentru un RMN?

R: Tubul AbbVie J și tubul AbbVie ENFit J conțin mici piese metalice în vârful tubului. Acestea pot fi observate la examinările prin rezonanță magnetică (RMN). Informați medicul dumneavoastră sau persoana care efectuează examinarea înainte de scanarea RMN.

Unde puteți găsi mai multe informații despre medicamentul dumneavoastră

Lista completă a posibilelor reacții adverse poate fi găsită în prospectul DUODOPA, care însoțește medicamentul DUODOPA.

Apel la raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice reacții adverse nemenționate în prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin intermediul sistemului național de raportare:

Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România
Str. Aviator Sănătescu nr. 48, sector 1, 011478 - București

Fax: +4 0213 163 497;

Tel. +4031 423 2419

e-mail: adr@anm.ro

Raportare online: <https://adr.anm.ro/>

Website: www.anm.ro

Reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanța locală a deținătorului autorizației de punere pe piață, la următoarele date de contact:
AbbVie SRL, România, Departamentul Farmacovigilență,
Telefon: +40215293429/ E-mail: farmacovigilenta_romania@abbvie.com.

Dacă doriți copii suplimentare ale acestui ghid pentru pacienți sau aveți nevoie de informații suplimentare, vă rugăm să contactați: AbbVie SRL, România, Departamentul Farmacovigilență, Telefon: +40215293429/ E-mail: farmacovigilenta_romania@abbvie.com

Acest material a fost dezvoltat de AbbVie ca parte a Planului de management al riscurilor pentru DUODOPA, pentru a îndeplini condițiile autorizației de punere pe piață pentru DUODOPA.

Acest Ghid pentru pacienți (versiunea 1.0, bazată pe versiunea globală 2.0, martie 2026) a fost aprobat de Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România în august 2026.

DUODOPA și elementele sale de design sunt mărci comerciale ale AbbVie AB. Celelalte mărci comerciale aparțin deținătorilor lor de drept. © 2026 AbbVie. Toate drepturile rezervate.