

INSTRUCCIONES DE USO Sonda ABBVIE NJ¹

INDICADA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO
DUODOPA® (LEVODOPA-CARBIDOPA EN GEL INTESTINAL)
PARA SU INSERCIÓN EN INTESTINO DELGADO
UTILIZANDO LA MOTILIDAD DEL ESTÓMAGO.



Lea atentamente estas instrucciones de uso antes de la colocación de la sonda.

Video tutorial disponible en www.aduoparkinson.es/profesionales
Solicite su clave de acceso como profesional al delegado comercial de la zona.

MATERIALES NECESARIOS

- Sonda AbbVie NJ
- Esparadrapo hipoalérgico
- Lubricante base no acuosa
- Jeringa
- Conector WW
- Rotulador indeleble

PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Ayuno de 6 h.
- Paciente en estado ON
- Informar del procedimiento
- Posición semi fowler
- Decidir fosa nasal idónea

PREPARACIÓN DE LA Sonda

SE RECOMIENDA PREPARARLA FUERA DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE

1. Extender sonda y retirar fiador.
2. Lubricar 20 cm. distales del fiador.
3. Introducir fiador en la sonda hasta desaparición de pig tail.
La posición vertical de la sonda facilitará este paso.
4. Fijar fiador a la sonda mediante conexión luer.
5. Comprobar que el fiador no sobresale por los orificios distales de la sonda.
6. Lubricar el extremo distal de la sonda con el mismo lubricante utilizado en paso 2.

COLOCACIÓN DE LA Sonda

1. Calcular longitud sonda para el paciente: punta nariz-lóbulo oreja-xifoides. Añadir 20 cm. y marcar con rotulador.
2. Introducir sonda por fosa nasal hacia atrás y hacia abajo hasta faringe.
3. Solicitar colaboración del paciente para hacer gesto de deglución.
4. Aprovechar la deglución para pasar la sonda hacia estómago hasta la distancia marcada en la sonda.
5. Comprobar colocación de la sonda según protocolo del hospital. (por ej. aspiración/ph/auscultación/rayos x,etc). Puede ser necesario según la técnica utilizada un adaptador WW para conectar la jeringa a la sonda.
6. Comprobada posición en estómago, retirar fiador 25 cm. Para ello mantenga la sonda tensa sujetando la sonda lo más cerca posible de la nariz. **IMPORTANTE: No inyecte agua en la sonda.**
7. Si se observa resistencia de la sonda, reducir la fuerza de tensión y permitir desprenderse lentamente.
8. Una vez retirados los 25 cm. del fiador, introducir unos 25 cm. más de sonda para asegurar longitud hasta intestino delgado.
9. Sacar fiador lentamente hasta su totalidad.
10. Adherir con suavidad la sonda a la nariz, mejilla y debajo de la oreja utilizando esparadrapo hipoalérgico. Cambiar fijaciones cada 2 días.
11. Espere 24-48 horas para que se produzca el paso transpilórico.
12. Comprobar correcta posición mediante radiografía de abdomen pasadas las 24-48 horas de la colocación.
13. Conectar bomba de Duodopa con la sonda nasointestinal para iniciar el tratamiento. Puede ser necesario el uso de alargadera (con alargadera: extremo blanco a la bomba de infusión y extremo rojo a la sonda nasoduodenal).

RECOMENDACIONES PARA FAVORECER MIGRACIÓN

- Recomendar al paciente que coma y beba con normalidad, y que se mantenga durante al menos una hora en posición decúbito lateral derecho.
- Uso de Domperidona de forma pautada según criterio clínico².

1. Instrucciones de uso sonda AbbVie NJ

2. Santos-García D, et al. Clinical management of patients with advanced Parkinson's disease treated with continuous intestinal infusion of levodopa/carbidopa. Neurodegener.Dis.Manag 2016