

דואודופה מדריך למטופל

(ג'ל לבודופה/קרבידופה למעי)

חומר הסברה להפחתת סיכונים (תוכנית לניהול סיכונים)

2

על מדריך זה

3

תופעות לוואי אפשריות

4

טיפול ביתי

5

טיפול לאחר ההליך

5

עשה ואל תעשה

6

שגרת הטיפול לאחר ההליך

14

טיפול לטווח ארוך

14

שגרת הטיפול לטווח ארוך

16

בעיות אפשריות בטווח הארוך וכיצד ניתן למנוע אותן

17

שאלות נפוצות

19

תזכורות חשובות

תופעות לוואי אפשריות

להלן חלק מהבעיות במערכת העיכול הקשורות להליך ולצינורית, שעלולות להיות לך. **אנא דווח לאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך על כל בעיה או שינוי בהרגשתך, גם אם הם אינם רשומים כאן.**



נפוצות מאוד: עלולות להופיע אצל יותר מ-1 מתוך כל 10 אנשים

- כאב בטן.
- זיהום במקום ההחדרה של הצינור לתוך הקיבה – נגרם על ידי ההליך.
- בעיות סביב נקודת החדירה של הצינור אל הקיבה – עור אדום או אדמומי, פצעים, הפרשה, כאב או גירוי.

נפוצות: עלולות להופיע אצל 1 מתוך כל 10 אנשים לכל היותר

- זיהום במקום החתך, זיהום לאחר ההליך, אחרי החדרת הצינורית למעיין.
- דלקת בדופן הקיבה.
- זיהום במעיין או במקום ההחדרה של הצינור לתוך הקיבה.
- תזוזה של הצינורית בתוך המעיין או חסימה של הצינורית – העלולות לגרום לספיגת כמות קטנה יותר של התרופה.
- כאבים בזמן נשימה, תחושת קוצר נשימה, זיהומים בחזה (דלקת ריאות, לרבות דלקת ריאות תשניקית [aspiration pneumonia]).

לא נפוצות: עלולות להופיע אצל 1 מתוך כל 100 אנשים לכל היותר

- דלקת בלבלב.
- חדירה של הצינורית דרך דופן המעי הגס.
- חסימה, דימום או כיבים במעיין.
- החלקה של חלק של המעי לתוך חלק סמוך של המעי (התפשלות מעיין).
- הצטברות מזון סביב הצינורית הגורמת לחסימה.
- כיס של זיהום (אבצס מורסה) – עלול להתרחש לאחר החדרת הצינור לקיבה.

שכיחות לא ידועה: לא ידוע עד כמה התופעות האלה נפוצות

- חדירה של הצינורית דרך דופן הקיבה או המעי הדק.
- זיהום בדם (אלח דם).

למידע נוסף, עיין בעלון המידע למטופל של דואודופה.

על מדריך זה

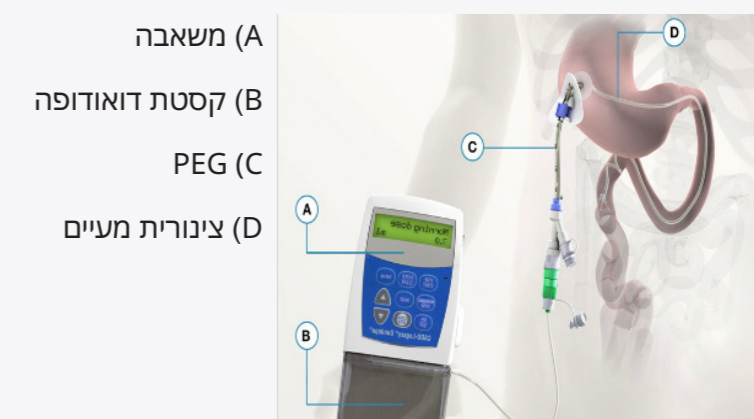
מדריך זה מיועד למטופלים המשתמשים בדואודופה (Duodopa®) ולמטופלים שלהם כטיפול למחלת פרקינסון בשלב מתקדם. מטופלים עם מחלת פרקינסון סובלים מבעיות תנועה חוזרות ונשנות (תנודות בתפקוד המוטורי) ומתנועות יתר (היפרקינזיה) או מתנועות לא רצוניות בלתי נשלטות (דיסקינזיה).

דואודופה הוא ג'ל המכיל בתוכו שתי תרופות, הנקראות לבודופה (Levodopa) וקרבידופה (Carbidopa). כמטופל, עברת הליך ליצירת חור קטן (המכונה "סטומה") בדופן הקיבה שלך, כדי להחדיר צינורית הנקראת PEG-J לאזור של המעי הדק שלך, הנקרא "ג'ג'נום". דואודופה מוחדר ישירות לתוך המעי הדק באמצעות משאבה, דרך הצינורית הזאת (איור 1).

מדריך זה כולל הוראות לטיפול ביתי, למטופלים ולמטופלים שלהם, במטרה לצמצם ככל הניתן בעיות במערכת העיכול (בקיבה ובמעיים), הנובעות מההליך או מהחדרת הצינורית. חלק מבעיות אלה עלולות להצריך הליך ואף להוביל למוות אם אינן מטופלות.

ההוראות שבמדריך זה כוללות הנחיות לפי שלבים לצד תמונות. ההוראות שלהלן מחולקות לשני סעיפים:

1. טיפול לאחר ההליך (מה שעליך לעשות בימים שלאחר ההליך)
2. טיפול לטווח ארוך (מה שעליך לעשות לאחר החלמה מלאה של הסטומה מההליך)



איור 1.

מערכת משאבת דואודופה

למידע בטיחות חשוב נוסף על דואודופה, עיין בעלון המידע למטופל®. קרא את מדריך/הוראות השימוש (IFU) המצורף למשאבה.

טיפול ביתי

הטיפול הביתי כולל טיפול לאחר ההליך וטיפול לטווח ארוך, המיועדים להפחתת הבעיות האפשריות במערכת העיכול (הקיבה והמעיים).

• **טיפול לאחר ההליך**

• **טיפול לטווח ארוך**

שני הסעיפים הבאים כוללים שגרות טיפול שיש לבצע פעם ביום.

טיפול לאחר ההליך

הטיפול לאחר ההליך הוא טיפול ביתי שתבצע באופן עצמאי או שתקבל ממטפלים בזמן החלמת הסטומה. טיפול זה יתחיל מייד לאחר ההליך, וימשך בין עשרה ימים למספר שבועות, עד להחלמה המלאה של הסטומה.

במהלך תקופה זו, ייתכן שתבחין בכמה תסמינים שהם נורמליים בזמן החלמת הסטומה, ובהם:

- כאבי בטן או כאב במקום ההליך.
 - עיגול אדום דק, בקוטר 5 מ"מ לכל היותר (קוטר המחק של עיפרון) בעור סביב הסטומה.
 - כמות קטנה של חומר נוזלי חלקלק וצמיגי, המכונה ריר.
- תסמינים אלה אמורים לחלוף עם החלמת הסטומה. אם התסמינים יימשכו, אנא פנה אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

עשה ואל תעשה

עשה



- הקפד על שגרת הטיפול לאחר ההליך פעם ביום עד להחלמת הסטומה. שמירה על שגרת טיפול תקינה תפחית את הסיכון לבעיות במערכת העיכול.

אל תעשה



- אין לסובב את הצינור היוצא מן הקיבה, כדי למנוע היווצרות לולאות או תזוזה של הצינור ממקומו.
- אין למרוח אף משחה על הסטומה או על הצינור אלא אם כן תקבל הנחיה מאיש מקצוע מתחום הבריאות, שכן הדבר עלול לרופף את הצינור.
- אין להרים משאות כבדים למשך חודש אחד או עד שאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך יאמר שזה בסדר.

- אין לרחוץ באמבט (להשקיע את הסטומה במים) עד שאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך יאמר שזה בסדר, כי הדבר עלול להגדיל את הסיכון לזיהומים.

הטיפול לאחר ההליך מתמקד בהחלמת הסטומה ובטיפול נכון בצינור.

הטיפול לטווח ארוך מתמקד בשמירה על סטומה בריאה ובטיפול נכון בצינור.

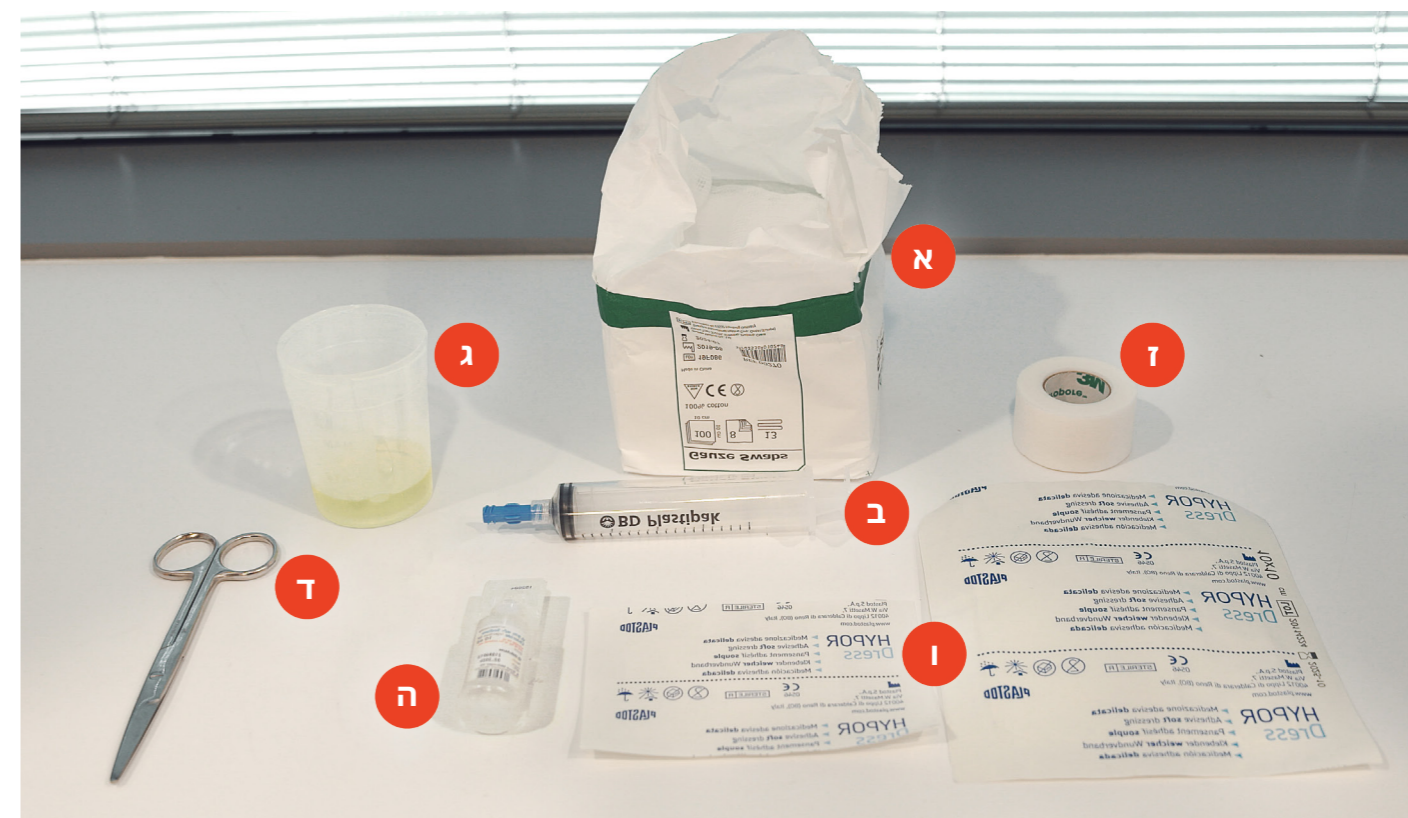
שגרת הטיפול לאחר ההליך

החל מ-48 שעות לאחר ההליך, בצע את ההוראות הבאות כדי להשלים את שלבים 1 עד 6. בצע את כל השלבים האלה פעם ביום. פעולות אלה יסייעו להחלמה טובה של הסטומה ויפחיתו את הסיכון לבעיות אפשריות הקשורות לקיבה ולמעיים, כמתואר בסעיף תופעות הלוואי האפשריות, שבעמוד 3. בכל שאלה, או אם יש לך קשיים כלשהם בביצוע שגרת הטיפול, אנא פנה אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

הכנות

כשתחזור הביתה לראשונה, ייקח לך קצת זמן להתרגל לפעולות האלה. סיוע של מטפל עשוי להועיל לך מאוד. רחץ את ידיך ביסודיות ואסוף את הציוד הנדרש להחלפת התחבושת מהאספקה של ציוד לבית שקיבלת לאחר ההליך. זכור שביצוע כל השלבים הבאים חיוני למזעור הסיכונים במהלך ההחלמה.

איור 2.



אתה רשאי להשתמש בכל חומר שברשותך או שהומלץ על ידי איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך. בתמונה: (א) גזה, (ב) מזרק עם מחבר, (ג) מכל מי סבון, (ד) מספרים נקיים, (ה) תמיסת ניקוי שסופקה על ידי איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך, (ו) תחבושות (ז-ז) סרט הדבקה

שלב 1. שחרר את הצינור

איור 3.



התחבושת (ולוחית הקיבוע שמתחתיה) לפני ביצוע שגרת הטיפול.

איור 5.



שלב 1.2 פתח את תפס הצינור על ידי הסתה של הסגר הכחול על צירו.

איור 4.



שלב 1.1 הסר את התחבושת.

איור 6.



שלב 1.3 משוך בעדינות את הצינור כדי לשחרר אותו מהלוחית. שחרר את לוחית הקיבוע על ידי החלקתה מרחק קצר מהסטומה.

במהלך השבוע הראשון שלאחר ההליך, הימנע מהליכה כאשר הצינור משוחרר.

שלב 2. בצע בדיקה

מדוע עליי לבדוק את הסטומה?

בדיקה לאיתור סימני גירוי או זיהום תעזור לטפל במקרים כאלה בשלב מוקדם. כאשר בעיות מטופלות במהירות, הסיכון שהן יחמירו פוחת.

איור 7.



שלב 2.1 בדוק את הסטומה לסימנים של התגברות האדמומיות, נפיחות או מוגלה (נוזל לבן-צהוב סמיך) בעלת ריח לא נעים סביב הסטומה. אם תבחין באחד מסימנים אלה, פנה מייד אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

איור 9.



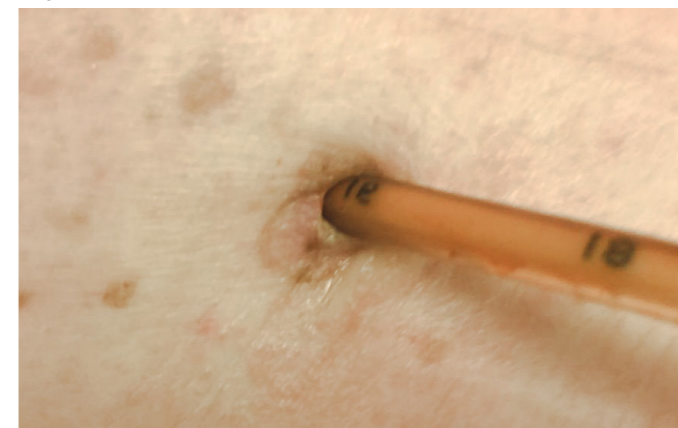
דוגמה של סטומה בריאה אחרי תקופת החלמה הראשונית.

איור 8.



דוגמה של סטומה בריאה שלושה ימים לאחר ההליך.

איור 10.



דוגמה של סטומה בריאה אחרי חודש אחד.

שלב 3. נקה

מדוע חשוב לנקות את הסטומה?

ניקוי נכון של הסטומה וחיתוי האזור סביבה יקטינו את הסיכון לזיהומים ואת חומרת הבעיות העלולות להתרחש.

איור 11.



חטא או רחץ את ידיך פעם נוספת לפני שתטפל בצינור ה-PEG.

איור 13.



שלב 3.2 הרם בעדינות את הצינור ונקה סביב הסטומה.

איור 12.



שלב 3.1 הרטב גזה בתמיסת הניקוי שסופקה לך על ידי איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך, או טבול מקלון צמר גפן במכל מי סבון.

איור 14.



שלב 3.3 לאחר הניקוי, תן לאזור להתייבש באוויר. במהלך 72 השעות הראשונות, או בהתאם להוראות איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך, דלג על שלב 4 ועבור ישירות לשלב 5.1. אתה רשאי לבצע את שלב 4 רק לאחר החלמת הסטומה או בהוראת איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

⚠ הקפד להשאיר את האזור נקי ויבש ככל האפשר, בכל פעם.

🚫 אין למרוח אף משחה על הסטומה או על הצינור, אלא בהוראת איש מקצוע מתחום הבריאות.

🚫 אין לנקות את הסטומה במי חמצן או בכל תמיסת ניקוי חזקה אחרת. אלה עלולות להאט את החלמת הפצע.

שלב 4. הזז את הצינור

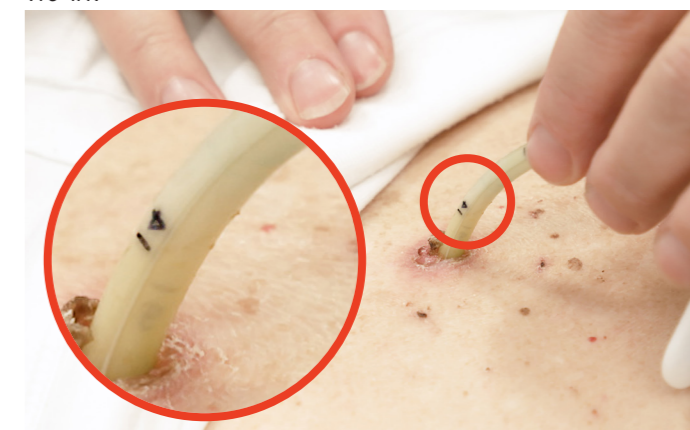
מדוע חשוב להזיז את הצינור?

הזזת הצינור בזהירות מקטינה את הסיכון לבעיה נדירה אפשרית הנקראת buried bumper syndrome (BBS). תסמונת ה-BBS מתרחשת כאשר המעצור הפנימי של צינור ה-PEG חודר אל דופן הקיבה. תופעה זו עלולה לגרום לזיהום בפצע, לזיהום פנימי באזור הבטן, לדליפה מהצינור או לחסימת הצינור.

אל תזיז את הצינור ב-72 השעות הראשונות שלאחר ההליך. עליך להמשיך לדלג שלב זה ולעבור ישירות לשלב 5.1 עד שהסטומה תחלים ואיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך יאמר לך להתחיל להזיז את הצינור. אחרי שאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך יאמר לך שאתה יכול להתחיל, בצע שלב זה בכל יום.

איור 15

איור 16

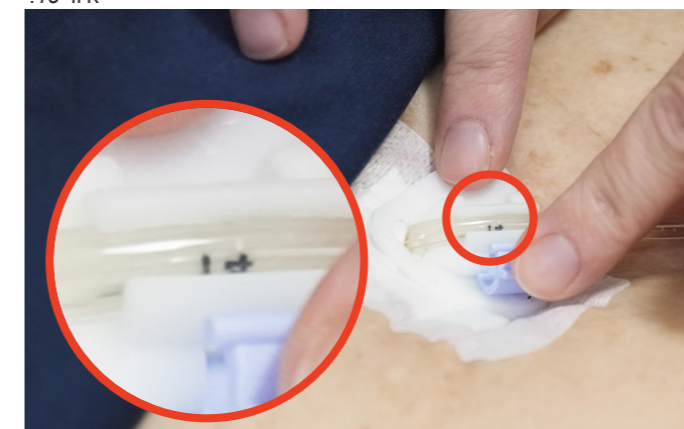


שלב 4.1 דחף בזהירות את הצינור כ-3-4 ס"מ (בערך חצי מאורך האגודל) לתוך הקיבה.

שים לב לסימון ההתחלתי לפי שתתחיל לדחוף את הצינור לתוך הקיבה.

איור 17

איור 18



שלב 4.2 הנח את התחבושת המפוצלת ומשוך בעדינות את הצינור בחזרה עד שתחוש התנגדות.

כעת, מיקום הצינור אמור להיות קרוב למקום שבו היה הסימון ההתחלתי לפני תחילת השלב הזה.

אם הצינור לא יידחף בקלות אל תוך הקיבה, פנה מייד אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.



אין לסובב את הצינור. סיבוב הצינור עלול לגרום לכיפופים או לקשרים בצינור.



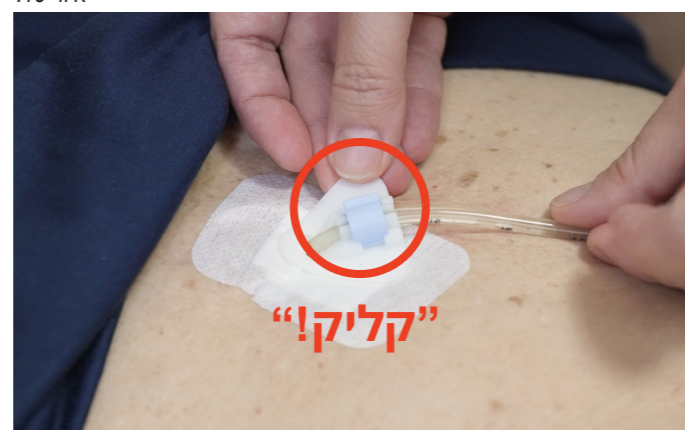
שלב 5. קבע מחדש את הצינור

מדוע חשוב לקבע מחדש את הצינור?

קיבוע הצינור במקומו מקטין את הסיכון להחלקה ותזוזה של הצינור בתוך הקיבה.

מלא אחר ההוראות הבאות כדי לקבע את הצינור במקומו.

איור 19



(אם דילגת על שלב 4, הנח את התחבושת המפוצלת לפני הקיבוע מחדש של לוחית הקיבוע)

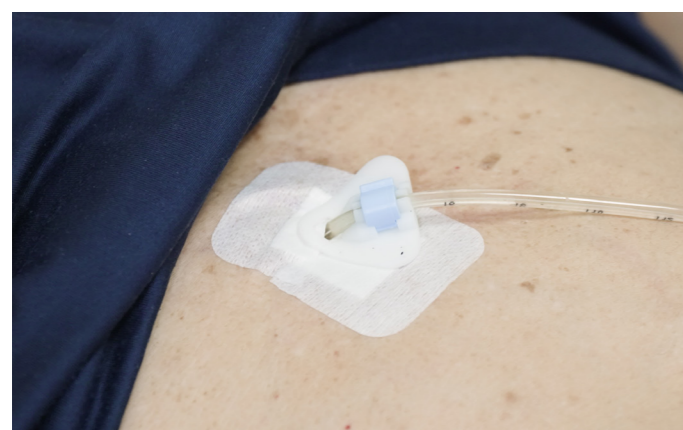
שלב 5.1 קבע מחדש את לוחית הקיבוע על ידי הסטת הסגר הכחול על צירו בחזרה והצמדתו ללוחית עד שתחוש נקישה.

איור 20



שלב 5.2 בצע חבישה מעל ללוחית הקיבוע, אם יש צורך.

איור 21



קבע מחדש את לוחית הקיבוע קרוב לעור ב-72 השעות הראשונות שלאחר ההליך, או בהתאם להוראות איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך. לאחר 72 שעות (או בהתאם להוראות איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך) בצע את שלב 5 בעמוד 15, כדי לקבע מחדש את לוחית הקיבוע, השאר רווח של 5-10 מ"מ, כלומר, אצבע אחת, בין העור ללוחית.

עד להחלמת הסטומה, מלא את ההוראות שבשלב 5.2 ובשלב 5.3 לביצוע החבישה. לאחר החלמת הסטומה, אין עוד צורך בחבישה, וניתן להשאיר את מקום ההליך נקי ויבש ללא תחבושת.

איור 22



שלב 5.3 סגור את החבישה והצינור באמצעות תחבושת או סרט פלסטר.

שלב 6. שטוף את הצינורות

מדוע עליי לשטוף את הצינורות?

שלב זה יעזור למנוע חסימה של הצינורות. אם הצינור ייחסם, הוא לא יעביר את התרופה כהלכה.

ישנם שני צינורות שיש לשטוף פעם ביום. ראשית, שטוף את צינורית J AbbVie® דרך המחבר הירוק הישר, הארוך יותר. לאחר מכן, שטוף את צינור PEG AbbVie® דרך המחבר הזוויתי, הקצר יותר (לבן, כחול או סגול).

איור 23



שלב 6.1 עצור את המשאבה ונתק את הצינורות.

איור 24



שלב 6.2 חבר בלחיצה את מחבר המזרק הכחול לקצה המזרק.

איור 25



שלב 6.3 מלא את המזרק ב-10 מ"ל של מי ברז או מי שתייה בטמפרטורת החדר.

איור 26



שלב 6.4 חבר את המזרק למחבר הירוק הישר, הארוך יותר של ה-PEG בתנועת הברגה, ולחץ על המזרק למתן כל ה-10 מ"ל מים באמצעות המחבר. יש לחזור על שלבים 6.3 ו-6.4 בשביל לוודא שימוש בנפח כולל של 20 מ"ל מים לצורך שטיפת המחבר עד קצהו.
הערה: לעולם אין לסובב את הצינור עצמו, יש לסובב רק את המזרק.

שלב 6. שטוף את הצינורות

איור 27



שלב 6.5 לאחר שטיפת הצינור במים, נתק את המזרק ואת מחבר המזרק.

איור 29



שלב 6.7 שטוף את המחבר הזוויתי הקצר יותר (לבן, כחול או סגול) על ידי הסרת המכסה הלבן מהמחבר הזוויתי הקצר יותר בתנועה סיבובית.

איור 28



שלב 6.6 סגור את המחבר במכסה הלבן.

איור 30



שלב 6.8 חבר את מחבר המזרק הכחול למחבר הזוויתי הקצר יותר, וחזור על שלבים 6.3-6.6.

אם יש קושי כלשהו בביצוע השטיפה, אל תפעיל כוח בהזרקה. אם יש לך קשיים או שאינך מסוגל לבצע את השטיפה, התקשר אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.



אין לסובב את צינור הקיבה.



אין להשתמש במים חמים, כי הם עלולים לגרום לכוויות בדופן הקיבה ובמעיים.



טיפול לטווח ארוך

הטיפול לטווח ארוך יתחיל לאחר החלמת הסטומה. זמן ההחלמה הוא בין עשרה ימים למספר שבועות לאחר החדרת הצינור לקיבה. איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בכך יוכל לעזור לך לקבוע מתי הסטומה החלימה. הוראות שגרת הטיפול לטווח ארוך המתוארות להלן מיועדות לשמירה על אזור סטומה בריא ולהפחתת סיבוכים במערכת העיכול בטווח הארוך כתוצאה מצינור הקיבה. הקפד תמיד למלא אחר כל ההוראות הנוספות שתקבל מאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בכך.

שגרת הטיפול לטווח ארוך

שלבי שגרת הטיפול לטווח ארוך דומים לשגרת הטיפול לאחר ההליך. להוראות מפורטות לכל אחד מהשלבים, עיין בסעיף שגרת הטיפול לאחר ההליך.

כעת, אתה רשאי להפסיק לחבוש את הסטומה אחרי כל ניקוי.



שלב 1. שחרר את הצינור



פתח את תפס הצינור ושחרר את הצינור.

שלב 2. בצע בדיקה



בדוק את הסטומה לאיתור סימנים של אדמומיות גוברת, נפיחות או מוגלה (נוזל לבנבן-צהוב סמיך) סביב הסטומה. אם תבחין באחד מסימנים אלה, אנא פנה מייד אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בכך.

שלב 3. נקה



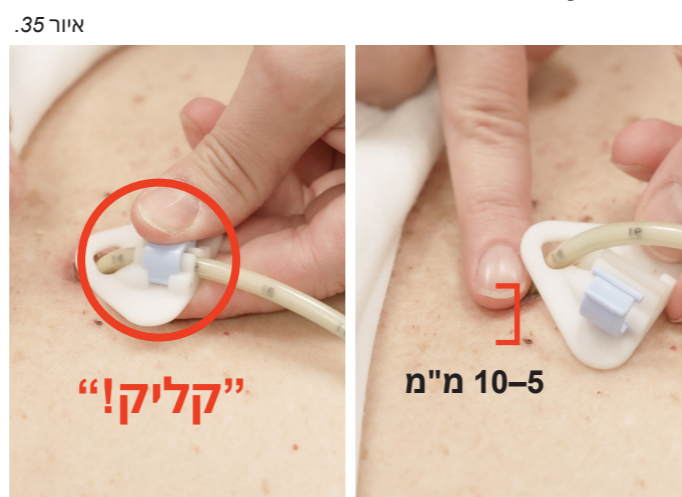
נקה את האזור שסביב הצינור, והנח לו להתייבש באוויר. הערה: אל תשתמש במי חמצן או בתמיסות ניקוי חזקות אחרות.

שלב 4. הזז את הצינור



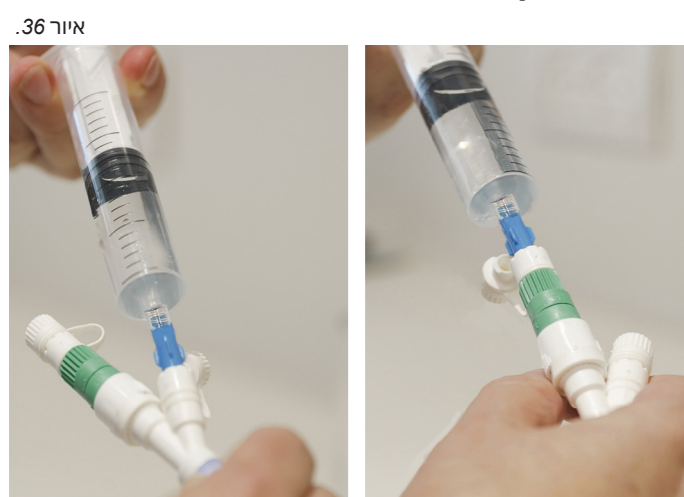
עם החלמת הסטומה, יש לדחוף בזהירות את הצינור כ-3-4 ס"מ לתוך הקיבה ואז למשוך אותו בעדינות עד שתורגש התנגדות. עשה זאת פעם ביום, או בהתאם להוראות איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בכך.

שלב 5. קבע מחדש את הצינור



קבע מחדש את לוחית הקיבוע עם רווח של 5-10 מ"מ, כלומר, אצבע אחת, בין העור ללוחית.

שלב 6. שטוף את הצינורות



שטוף את המחבר הישר הארוך יותר ואת המחבר הזוויתי בלפחות 2 x 10 מ"ל של מי ברז או מי שתייה בטמפרטורת החדר. עשה זאת בכל יום כדי למנוע חסימה.

שאלות נפוצות

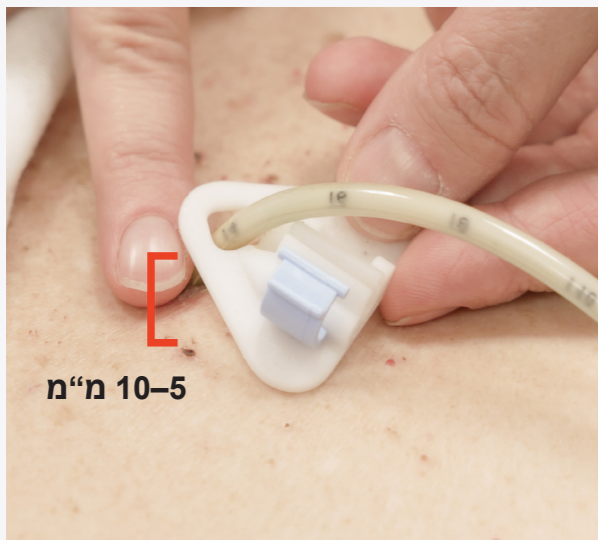
בעיות אפשריות בטווח הארוך וכיצד ניתן למנוע אותן

במהלך תקופת הטיפול לטווח ארוך, ייתכן שיתפתחו מספר בעיות כתוצאה מהצינור. להלן חלק מהבעיות שדווחו, ומה תוכל לעשות כדי למנוע אותן. אם אחת מבעיות אלה תתפתח אצלך, פנה אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

| בעיה אפשרית | מה אוכל לעשות כדי למנוע את הבעיה הזאת |
|---|--|
| בעיות בצינורות (חסימות, כיפופים, קשרים). | שטוף את הצינורות פעם ביום, כמתואר בשלב 6 של שגרת הטיפול, כדי למזער את הסיכון. |
| המחברים מתרופפים או מתנתקים והצינורית הפנימית מחליקה בטעות החוצה מצינור ה-PEG החיצוני. | בצע את שגרת הטיפול המומלצת פעם ביום כדי למנוע את הבעיה הזאת. אם הצינורית יצאה החוצה למרות זאת, התקשר מייד אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך. |
| הפרשה מהסטומה (הפרשה נראית לעין כגון אדמומיות או נוזל מהסטומה). | הפרשות נובעות לעתים קרובות מזיהומים או מדלקת ברקמת העור. שמור על ניקיון הסטומה והשאר אותה יבשה. החל ב-72 שעות לאחר ההליך, השאר רווח של 10-5 מ"מ, או רווח לאצבע אחת, בין העור לבין לוחית הקיבוע, כמתואר בשלב 5 של שגרת הטיפול לטווח ארוך. |
| בזואר, מצב שבו מזון מצטבר סביב הצינור וגורם לחסימתו. התסמינים עשויים לכלול בחילות, הקאות וכאב בטן. | הימנע ממזונות עתירי סיבים (כגון סלרי, אספרגוס, זרעי חמנייה) כדי למזער את הסיכון לבעיה זו. |
| תסמונת buried bumper מתרחשת כאשר המעצור הפנימי של צינור ה-PEG חודר אל דופן הקיבה. תופעה זו עלולה לגרום לזיהום בפצע, לזיהום פנימי באזור הבטן, לדליפה מהצינור או לחסימת הצינור. | עם החלמת הסטומה, הזז את הצינור 3-4 ס"מ פנימה והחוצה פעם ביום. השאר רווח של 10-5 מ"מ, כלומר, אצבע אחת, בין העור ללוחית הקיבוע. לפרטים נוספים, עיין בשלבים 4 ו-5 של שגרת הטיפול לטווח ארוך. |

ש: לפעמים יש דליפה של מים, נוזלים או תרופה מהצינור שלי, בייחוד במקום החדירה שלו לבטן או במקום הסטומה. כיצד אני יכול למנוע את הדליפות האלה?

איור 37.



ת: אם הדליפה היא בין הצינור לסטומה, ודא שהצינור מקובע במקום הנכון. בשגרת הטיפול בטווח ארוך, יש להשאיר רווח של 10-5 מ"מ, או אצבע אחת, בין העור לבין הלוחית. אם שינוי המיקום של הצינור אינו עוצר את הדליפה, פנה אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

אם הדליפה היא מהמחברים, התקשר מייד לאיש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

ש: מה עליי לעשות אם הצינור ידהה?

איור 38.



ת: דהיה של הצינור צפויה, ואינה מצביעה על תקלה כלשהי. אם יש לך חשש כלשהו, דבר על כך עם איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

תזכורות חשובות

להלן מספר תזכורות חשובות שיסייעו בהפחתת הבעיות במערכת העיכול הנובעות מהליך החדרת ה-PEG-J או מהצינורות.

רשימה ("צ'ק ליסט") לטיפול בסטומה וביצינור

- אין להסיר את התחבושת, או להרטיב את הסטומה, ב-48 השעות הראשונות.
- החל ב-48 שעות לאחר ההליך יש לבדוק ולנקות את הסטומה פעם ביום.
- קבע מחדש את לוחית הקיבוע קרוב לעור ב-72 השעות הראשונות שלאחר ההליך.
- לפחות 72 שעות לאחר ההליך, וכאשר הסטומה החלימה, הזז את הצינור פעם ביום.
- החל ב-72 שעות לאחר ההליך, השאר רווח של 5-10 מ"מ, או אצבע אחת, בין העור ללוחית הקיבוע.
- שטוף את שני מחברי הצינורות בלפחות 2 x 10 מ"ל מים בטמפרטורת החדר פעם ביום.
- בצע את השלבים פעם ביום בהתאם להוראות איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

ש: אני מתקשה לשטוף את הצינור. כיצד אוכל לפתור את הבעיה הזאת?

ת: קשיים בשטיפת הצינור עלולים לנבוע מכיפוף או מקשר בצינור. לפעמים גם התרעת לחץ גבוה מהמשאבה מעידה על כיפוף או קשר.

סיבוב הצינור עלול לגרום לכיפוף או לקשר בצינור עצמו. עליך להימנע מסיבוב הצינור בעת הזזתו פנימה והחוצה פעם ביום כמתואר בשלב 4 של הטיפול לאחר ההליך, הזז את הצינור. אם תקבל התרעת לחץ גבוה או שיהיו לך קשיים בביצוע השטיפה, התקשר אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

ש: אני מתקשה להזיז את הצינור פנימה והחוצה מהסטומה. מה עליי לעשות?

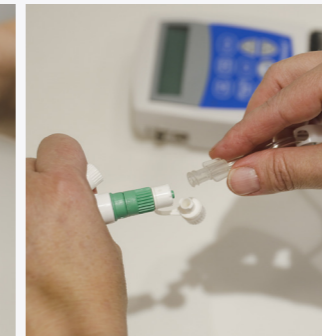
ת: קושי זה עלול להיות קשור לסיכון בטיחותי רציני הנקרא buried bumper syndrome (BBS). התקשר מייד אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך כדי לפתור את הבעיה. למניעת BBS, אנא עקוב אחר ההוראות המסבירות כיצד להזיז את הצינור כמתואר בשלב 4, הזז את הצינור.

ש: כאשר ברצוני לשחות או לרחוץ באמבט, אילו אמצעים עליי לנקוט למניעת בעיות בצינור או באזור הסטומה?

איור 40.



איור 39.



ת: זכור לנתק את המשאבה ולסגור במכסה את הכניסות לקיבה ולמעיים של מחבר ה-Y. ודא שהסטומה החלימה לפני שתשקול לשחות או לרחוץ באמבט. להוראות נוספות, פנה אל איש המקצוע מתחום הבריאות המטפל בך.

פרטי קשר

- אם ברצונך לדווח על תופעות לוואי של Duodopa®, או אם אתה זקוק למידע נוסף פנה לחברת Abbvie בכתובת PVIsrael@abbvie.com. כמו כן, תופעות לוואי ניתן לדווח למשרד הבריאות בכתובת sideeffects.health.gov.il.
- אם אתה זקוק לעותקים נוספים של המדריך למטופל פנה לחברת Abbvie בכתובת PVIsrael@abbvie.com או כנס ל- <https://www.gov.il/he/Departments/> [DynamicCollectors/patient-safety-information?skip=0](https://dynamiccollectors/patient-safety-information?skip=0) על מנת להוריד עותק של המדריך למטופל.
- אם אתה זקוק לעותקים של מדריך המשאבה, פנה לחברת Abbvie בכתובת PVIsrael@abbvie.com.

חומר זה פותח על ידי חברת AbbVie® במסגרת התוכנית למזעור סיכונים למטופלי דואודופה.

חומר זה נבדק ואושר על ידי משרד הבריאות ב- אפריל 2025.