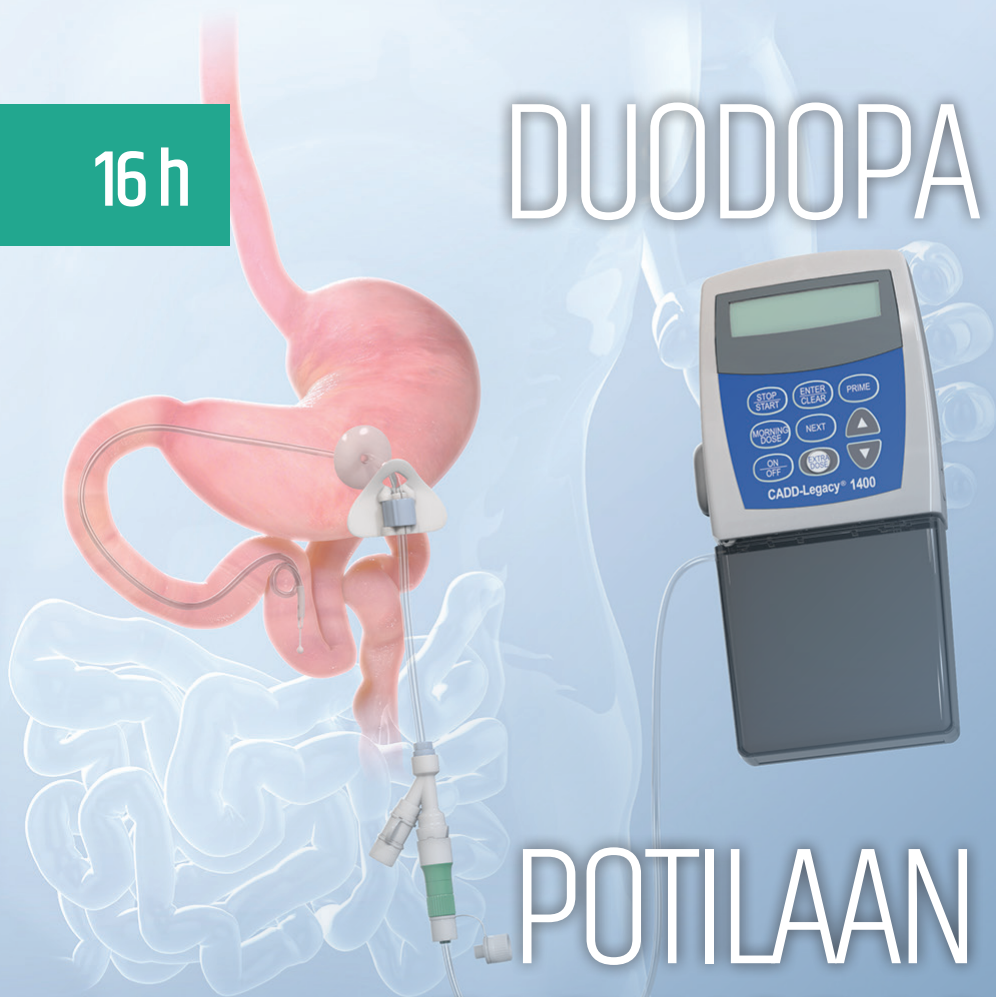


16 h

DUODOPA



POTILAAN TASKUOPAS

TÄRKEÄÄ TIETOA RISKIEN MINIMOIMISEKSI

SISÄLLYSLUETTELO

1. JOHDATUS DUODOPAAN	4
2. DUODOPA-INFUUSIOJÄRJESTELMÄ	5
3. PÄIVITTÄISET HOITOTOIMET	7
4. AVANTEEN JA PEG/-LETKUN HOITO	9
5. MATKUSTAMINEN	13
6. LAITTEEN HÄLYTYKSET	14
7. TÄRKEÄÄ TIETOA	16
8. DUODOPAN SÄILYTTÄMINEN JA TEKNISET TIEDOT	20

Tässä oppaassa kerrotaan lyhyesti Duodopa-infuusiojärjestelmästä. Opas sisältää tärkeää tietoa, jonka tarkoituksena on minimoida mahdollisia maha- ja suoliletkun aiheuttamia ongelmia sekä suoliletkun aiheuttamia mahdollisia pitkäaikaisongelmia.

Voit palata oppaaseen milloin vain. Katso lisätietoja laitteiden käyttöohjeista ja Duodopan pakkausselosteesta. Jos sinulla on kysyttävää, ota yhteyttä hoitavaan yksikkösi.

1. JOHDATUS DUODOPAAN

Mihin Duodopaa käytetään

Duodopaa käytetään pitkälle edenneen Parkinsonin taudin hoitoon. Parkinsonin taudin oireita ovat esimerkiksi vapina, jäykkyys, liikkeiden hitaus ja tasapaino-ongelmat.

Mitä Duodopa®-lääkekasetti sisältää

- Levodopa 20 mg/ml
- Karbidopamonohydraatti 5 mg/ml
- Karmelloosinatrium
- Puhdistettu vesi

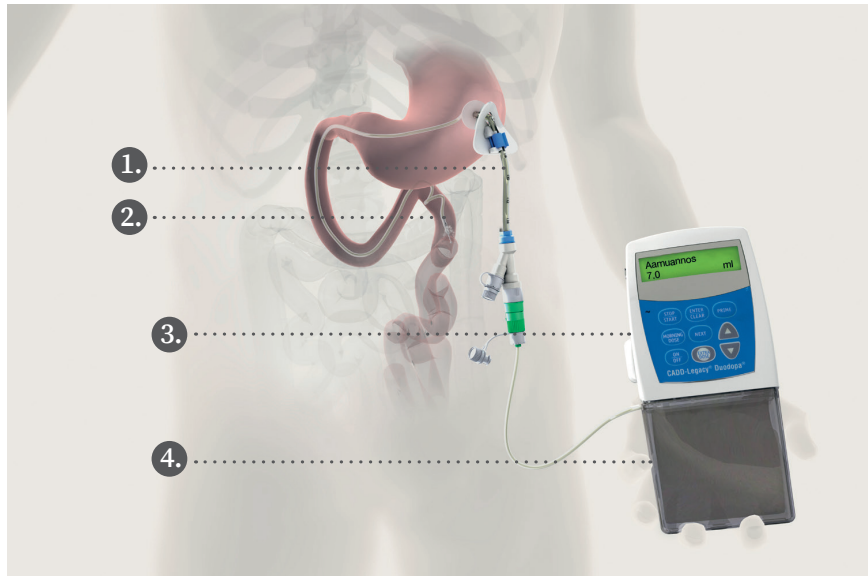
2. DUODOPA-INFUUSIOJÄRJESTELMÄ

Duodopa-järjestelmä (kuva 1) koostuu laitteesta, Duodopa-lääkekasetista, PEG-letkusta, sisäletkusta ja liittimistä. Toimenpiteessä sinulle tehdään pieni avanne vatsaan. Avanteeseen laitetaan PEG-letku ja sen läpi ohjataan sisäletku ohutsuoleen.

- Duodopa-lääkegeeli on pakattu 100 ml:n muovikasettiin, joka kiinnitetään Duodopa-laitteeseen.
- Duodopa-laite liitetään PEG-letkuun, jonka sisällä oleva sisäletku on viety ohutsuoleen.
- Duodopa-laite annostelee lääkettä koko päivän ajan, jolloin levodopapitoisuus veressä on tasaisempi. Tämä vähentää tilanvaihteluita.

Hoitohenkilökunta kertoo sinulle PEG/J-toimenpiteestä.

1. PEG-letku
2. Sisäletku
3. Duodopa-laite
4. Duodopa-lääkekasetti



Kuva 1.

3. PÄIVITTÄISET HOITOTOIMET

Tämä on lyhyt käyttöohje potilaalle, joka käyttää yhden lääkekasettin päivässä (16 h). Lisätietoja saat laitteen mukana tulevista käyttöohjeista ja Duodopan pakkausselosteesta.

Aamu

Infusion aloittaminen

1. Kiinnitä uusi lääkekasetti laitteeseen.
2. Aseta laite kantovälineeseen ennen sen pukemista.
3. Poista lääkekasettin letkusta punainen korkki ja tarkista, että lääkekasettin letkunsulkija on auki.
4. Yhdistä lääkekasettin letku PEG/J-letkuun (kuva 2). Pyöritä ainoastaan lääkekasettin letkua. Älä koskaan pyöritä PEG/J-letkua (kuva 3).
5. Paina ON/OFF-painiketta ja pidä se painettuna kolmen sekunnin ajan. Virta kytkeytyy laitteeseen.
6. Paina STOP/START-painiketta ja pidä se painettuna kolmen sekunnin ajan. Laite käynnistyy ja alkaa annostella jatkuvaa infuusiota.

Aamuannoksen annosteleminen

Paina AAMUANNOS-painiketta kaksi kertaa. Laite annostelee aamuannoksen, jonka jälkeen se siirtyy annostelemaan automaattisesti jatkuvaa infuusiota.

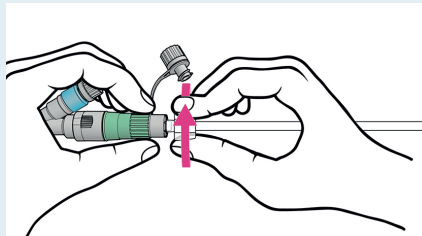
Päivä

Anna laitteen olla käynnissä koko päivän ajan. Jos Parkinsonin taudin oireita ilmaantuu, voit ottaa lisäannoksen painamalla LISÄANNOS-painiketta (yksi painallus).

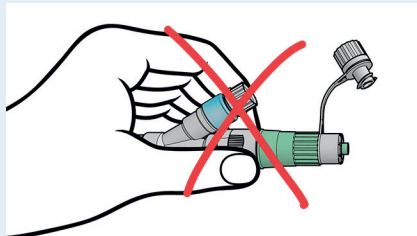
Ilta

Infuusion lopettaminen ja sisäletkun huuhtominen

1. Paina STOP/START-painiketta ja pidä se painettuna kolmen sekunnin ajan kunnes laite on PYSÄHTYNYT.
2. Paina ON/OFF-painiketta ja pidä se painettuna kolmen sekunnin ajan kunnes laitteen virta katkeaa.
3. Irrota lääkekasetin letku PEG/J-letkusta (kuva 2). Pyöritä ainoastaan lääkekasetin letkua. Älä koskaan pyöritä PEG/J-letkua (kuva 3).
4. Irrota lääkekasetti laitteesta.
5. Kiinnitä naaras-naaras -liitin PEG/J-letkuun (kuva 4).
6. Huuhtelee PEG/J-letku 20 ml ruiskun avulla. Käytä haaleaa juomavettä, vähintään 40 ml (kuva 4).
7. Kiinnitä naaras-naaras -liitin sivuhaaraan ja huuhtelee se 20 ml ruiskun avulla käyttäen haaleaa juomavettä vähintään 40 ml.

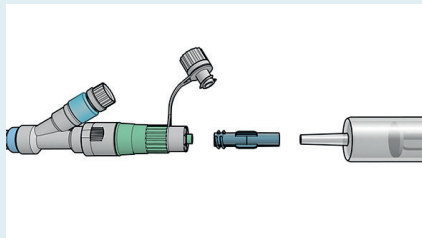


Kuva 2.



Kuva 3.

Älä kiinnitä lääkekasetin letkua sivuhaaraan.



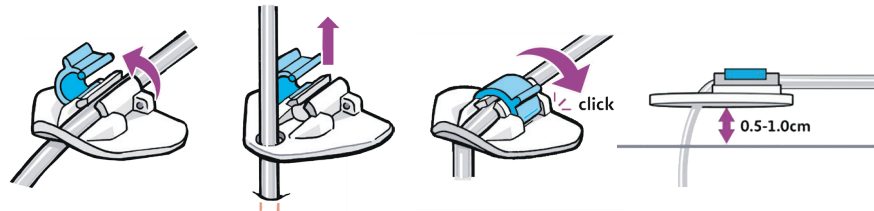
Kuva 4.

4. AVANTEEN JA PEG/J-LETKUN HOITO

Ennen PEG/J-toimenpidettä kerro hoitohenkilökunnalle, jos sinulle on tehty vatsaan liittyviä leikkauksia tai sinulla on ollut ongelmia vatsaasi liittyen. Keskustele hoitohenkilökunnan kanssa avanteen hoidosta. Toimenpiteen jälkeen sinun ja hoitohenkilökunnan on säännöllisesti tarkistettava, että avanteen juuri ei pääse tulehtumaan.

Toimenpiteen jälkeiset päivät 1–14

- Haava puhdistetaan suihkuttamalla haavaa tai veteen kostutetuilla harsotaitoksilla.
 - Avaa tarvittaessa PEG/J-letkun ulkoinen kiinnityslevy ja irrota letku siitä. Pidä letkussa pieni vetovastus ja huolehdi, että letku ei liiku.
 - Poista vanha harsotaitos ja tarkista haavan kunto.
 - Kuivaa avanteen juuri ja letku hyvin.
- Jos avannekanavasta tulee eritystä, laita avanteen juurelle harsotaitos ja kiinnitä letku takaisin ulkoiseen kiinnityslevyyn. Harsotaitokset voi jättää pois, kun haava paranee eikä se enää eritä.
- Ulkoista kiinnityslevyä ei saa päästää vapaasti löystymään, vaan se pidetään riittävän napakasti ihoa vasten (0,5–1 cm).
 - Liian löysällä oleva ulkoinen kiinnityslevy sallii letkun sivuttaisen liikkeen sekä liikkeen mahalaukkuun ja ulos, joka voi aiheuttaa eritystä mahalaukusta ja sidekudoksen uudismuodostusta.
 - Liian kireällä oleva ulkoinen kiinnityslevy voi aiheuttaa sisäisen kiinnityslevyn hautautumisen mahalaukun limakalvoon sekä paikallista tulehdusta.

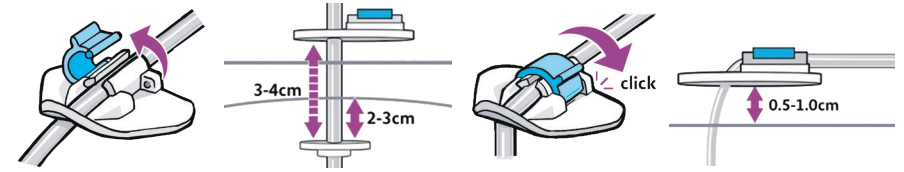


Kuva 9.

- Letku on hyvä kiinnittää vielä ihoon esim. haavateipillä. Tämä estää letkun pyörimisen kanavassa ja ulkoisen kiinnityslevyn löystymisen. Varo, että teipattu letku ei kiristä PEG/J-avannetta.
- Letkun liikuttelua tulee välttää toimenpiteen jälkeisinä päivinä, jolloin kanava vatsanpeitteistä mahalaukkuun muodostuu.
- Haavakipuun otetaan tarvittaessa kipulääkettä.

Avanteen ja PEG/J-letkun liikuttelu avannekanavan paranemisen jälkeen

- PEG/J-letkun liikuttelu aloitetaan vasta, kun avannekanava on parantunut, eli noin 14 päivän kuluttua.
 - Avaa PEG/J-letkun ulkoinen kiinnityslevy ja irrota letku ulkoisesta kiinnityslevystä.
 - Poista vanha harsotaitos ja tarkista haavan kunto.
 - Työnnä letkua 2–3 cm vatsaan ja vedä varovasti takaisin, kunnes tunnet sisäisestä kiinnityslevystä johtuvaa vastusta.
 - Älä pyöritä letkua. Pyörittävä liike voi aiheuttaa sisäletkun kiertymisen solmuun ja aiheuttaa letkun tukoksen tai letkun rikkoutumisen. Sisäletku voi myös siirtyä takaisin mahalaukun puolelle.
- PEG/J-avanteen paranemisen jälkeen on letkun liikuttelua avannekanavassa jatkettava viikottain. Näin vältetään sisäisen kiinnityslevyn hautautuminen mahalaukun limakalvoon.
- Ulkoisen kiinnityslevyn kireyttä säädetään avannekanavan parantumisen jälkeen painon muutosten mukaan, kuitenkin niin, että ihon ja ulkoisen kiinnityslevyn väliin jää vapaata liikkumavaraa 0,5–1 cm.



Kuva 10.

Huomioitavaa

- Suihkussa käynti on mahdollista PEG/J-toimenpiteen jälkeisenä päivänä. Saunaan ja uimaan on mahdollista mennä 2 viikon kuluttua toimenpiteestä, kun letkunjuuri tai iho PEG/J-avanteen juuressa on parantunut.
- Uinnin ajaksi letku on hyvä suojata ja kiinnittää ihoon läpinäkyvällä kalvolla. Avanteen juuri on kuivattava huolellisesti aina pesun jälkeen.
- Mitään voidetta ei saa ilman erillistä ohjetta koskaan levittää PEG/J-avanteeseen eikä tulehtuneeseen PEG/J-haavaan.
- Povidonijodia (esim. Betadine) ei saa käyttää, sillä se vaurioittaa letkua.
- PEG/J-letkun liittimien osia ei saa yrittää avata.
- Jos sisäletku liukuu ulospäin, työnnä se takaisin ja paina liittimet kiinni toisiinsa. Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.
- Letkua käsitellessä ei saa käyttää mitään teräviä työkaluja tai pihtejä ym.

Vleisimmät ongelmat ja niiden vaatimat toimenpiteet

- **Ihoviilto-alueen/letkun juuren punoitus**, jonka halkaisija on alle 5 mm, on normaalia. Se ei ole välttämättä merkki haavan infektiosta (tarkastettava avanteen hoitamisen yhteydessä päivittäin). Suihkuta ja puhdista ohjeiden mukaisesti. Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Harsotaitoksessa karstaa**: Irrota harsotaitos kostuttamalla sitä vedellä tai 0,9-prosenttisella suolaliuoksella.
- **Teipin jäännökset iholla**: Irrota desinfiointisuihkeen avulla (erikoistapauksissa sprillä – vain ehjästä ihosta).
- **Merkkejä tulehduksesta** (ihon punoitus, kuumotus, erityys): Suihkuta avanne ja vaihda harsotaitos vähintään kahdesti päivässä. Ota yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Runsas erityys**: Pidä haava mahdollisimman kuivana, vaihda harsotaitos useita kertoja päivässä tarpeen mukaan ja aseta moninkertaisia harsotaitoksia. Tarkista ulkoisen kiinnityslevyn kireys.
- **Sidekudoksen uudismuodostus**: Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.
- **PEG/J-letkujen välissä sakkaa**: Huuhtelee letkujen välitila. Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Letkutukos**: Huuhtelee sisäletku. Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Liitinten rikkoutuminen**: Ota yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Letkun rikkoutuminen**: Ota yhteys hoitavaan yksikköön.
- **Epäily, että sisäletku ei ole paikallaan**: Ota tarvittaessa yhteys hoitavaan yksikköön.

5. MATKUSTAMINEN

Suunnittele matka etukäteen. Varmista, että avannehaava on kunnolla parantunut. Tarvittaessa ota yhteys hoitavaan yksikköön.

Varmista etukäteen, että Duodopa-lääkekasetit ovat riittävän kylmässä matkan ajan ja että matkakohteeseen on varattu jääkaappi niiden säilytystä varten.

MATKALLE LÄHTIJÄN MUISTILISTA:

- Riittävästi Duodopa-lääkettä
- Varalääketabletteja
- Kopio Duodopa-reseptistä (käsimatkatavarassa)
- Treatment Certificate eli lääkärin kirjoittama todistus hoidosta
- Varalaite ulkomaanmatkoja varten
- W/W-adaptoreita
- 20 ml ruiskuja avanteen ja letkujen puhdistukseen ja huuhteluun
- AA 1,5 V alkaliparistoja
- Haavasiteitä ja teippiä, joita voit tarvita avannetta varten
- Potilaan taskuopas
- Duodopa®-käyttäjän opas 16 h
- Duodopa potilasohjeet
- Matkavakuutusdokumentit: muista tutustua matkavakuutusehtoihin tarkasti pitkäaikaissairauden näkökulmasta

6. LAITTEEN HÄLYTYKSET

Oheisessa taulukossa on yleisimmät laitteen hälytykset. Lue aina ensin näytössä oleva teksti ennen hälytyksen kuittamista.

Näyttö	Hälytysääni	Syy	Toimenpide
Virhe	Kaksiääninen merkkiääni	On tapahtunut virhe.	Ota yhteyttä sairaalaan tai klinikkaan. Laite pitää palauttaa AbbVielle huoltoa varten.
Ei viestiä	Kaksiääninen merkkiääni	Paristot on poistettu laitteen ollessa käynnissä. Laite on nyt pysähtynyt ja pois päältä. TAI: Paristot on poistettu noin 15 sekunnin kuluessa laitteen pysäytyksestä.	Mykistä hälytys asettamalla paristot paikoilleen.
Paine korkea tukos	Kaksiääninen merkkiääni	Laite on havainnut korkean paineen, joka voi johtua tukoksesta alavirtauksessa, mutkasta letkussa tai suljetusta letkunsulkijasta.	Poista tukos, jotta toiminta voi jatkua. TAI: Pysäytä laite ja mykistä hälytys 2 minuutiksi painamalla SEURAAVA- tai STOP/START-painiketta. Poista tukos ja käynnistä laite uudelleen.
Käynnissä Volyymi LOW	Kolme yksittäistä merkkiääntä	Lääkekasetti on lähes tyhjä.	Vaihda lääkekasetti heti ja aseta lääkekasetin tilavuus uudelleen.
Kasetti puuttuu Sulje letku	Kaksiääninen merkkiääni	Yritit käynnistää laitteen ilman oikein kiinnitettyä lääkekasettia. Lääkekasetti pitää kiinnittää oikein, jotta laite toimii.	Mykistä hälytys painamalla STOP/START- tai SEURAAVA-painiketta. Kiinnitä lääkekasetti oikein ja käynnistä laite uudelleen painamalla STOP/START-painiketta.

Näyttö	Hälytysääni	Syy	Toimenpide
Kasetin tilavuus tyhjä	Kaksiääninen merkkiääni	Lääkekasetin tilavuus on 0,0 ml.	Mykistä hälytys painamalla STOP/START- tai SEURAAVA-painiketta. Vaihda lääkekasetti tarvittaessa ja aseta lääkekasetin tilavuus uudelleen.
LowBat	Kolme kaksiäänistä merkkiääntä 5 minuutin välein	Paristot ovat lähes tyhjä, mutta laite toimii vielä.	Vaihda paristot heti. Käynnistä laite uudelleen painamalla STOP/START-painiketta.
Lukemaa ei ole tallennettu	Ei merkkiääntä	Syötettyä arvoa ei ole tallennettu, koska ENTER/CLEAR-painiketta ei ole painettu.	Palaa ohjelmointiin painamalla SEURAAVA-painiketta. Tallenna arvo, ennen kuin siirryt seuraavaan näyttöruutuun tai käynnistä laitteen.

7. TÄRKEÄÄ TIETOA

Duodopa, 20 mg/ml + 5 mg/ml, geeli suoleen levodopa ja karbidopamonohydraatti

TUTUSTU NÄIHIN OHJEISIIN ENNEN LÄÄKKEEN KÄYTTÖÄ

- Jos sinulla on kysyttävää, käänny lääkärin tai apteekkihenkilökunnan puoleen. Lisätietoa saat lukemalla pakkausselosteen.
- Tämä lääke on määrätty vain sinulle, eikä sitä pidä antaa muiden käyttöön. Se voi aiheuttaa haittaa muille, vaikka heillä olisikin samanlaiset oireet kuin sinulla.
- Jos havaitset haittavaikutuksia, ota yhteyttä hoitavaan yksikkösi. Tämä koskee myös sellaisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu.
- Jos PEG/J-letkuun tulee taitos, solmu tai tukos, sinulle voi tulla enemmän Parkinsonin taudin oireita tai tilanvaihteluita. Ota tarvittaessa yhteyttä hoitavaan yksikkösi.

Ajaminen ja koneiden käyttö

Älä aja äläkä käytä mitään työkaluja tai koneita ennen kuin tiedät, miten Duodopa vaikuttaa sinuun.

- Duodopa voi aiheuttaa uneliaisuutta tai äkillistä nukahtelua (nukahtelukohtauksia).
- Duodopa saattaa alentaa verenpainetta, mikä voi aiheuttaa pyörrytystä tai huimausta.
- Älä aja äläkä käytä työkaluja tai koneita ennen kuin tunnet olosi pirteäksi eikä sinua enää pyörrytä eikä huimaa.

Jos käytät enemmän Duodopaa kuin sinun pitäisi

Jos olet ottanut liian suuren lääkeannoksen, ota aina yhteyttä lääkäriin, sairaalaan tai Myrkytystietokeskukseen (puh. 0800 147 111) riskin arvioimiseksi ja lisäohjeiden saamiseksi. Ota lääkepakkaus mukaasi sairaalaan.

Seuraavia oireita voi ilmetä:

- vaikeus avata silmät
- silmien, pään, kaulan ja vartalon hallitsemattomat lihaskouristukset
- pakkoliikkeet (dyskinesia)
- epätavallisen nopeat, hitaat tai epäsäännölliset sydämenlyönnit (rytmihäiriöt).

Jos unohtat käyttää Duodopaa

- Käynnistä laite niin pian kuin mahdollista. Käytä tavanomaista annosta.
- Älä nosta annosta korvataksesi unohtamasi annoksen.

Jos lopetat Duodopan käytön tai pienennät annosta

Älä lopeta hoitoa äläkä pienennä annostusta, ellei lääkäri kehota tekemään niin, sillä Duodopa-annoksen nopea pienentäminen tai hoidon lopettaminen saattaa aiheuttaa vaarallisen tilan (neuroleptioireyhtymä). Oireina voi olla nopeutunut sydämen syke, verenpaineen vaihtelut, hikoilu, johon liittyy kuumetta, nopeutunut hengitys, lihasjäykkyys, tajunnantason aleneminen ja tajuttomuus sekä veren proteiiniarvojen kohoaminen (kreatiinifosfokinaasi-entsyymi), jonka mittaa lääkäri. Neuroleptioireyhtymä on todennäköisempi, jos sinua hoidetaan samanaikaisesti psykoosilääkkeillä.

Jos sinulla on kysymyksiä tämän lääkkeen käytöstä, käänny lääkärin, apteekkihenkilökunnan tai sairaanhoitajan puoleen.

Mahdollisia haittavaikutuksia

Laitteistoon liittyvät hyvin yleiset haittavaikutukset

- vuotoa liittimissä
- mahanesteiden vuotaminen avanneaukosta
- letkussa tukos, mutka tai solmu
- letkun siirtyminen esimerkiksi vatsaan
- paikallinen infektio avannekanavan ympärillä
- toimenpiteeseen liittyen vatsakalvon tulehdus, sisäelinten tai suolenpuhkaus, verenvuoto tai mahakipu.

Jos havaitset vakavia haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille, apteekkihenkilökunnalle tai sairaanhoitajalle mahdollisimman pian. Tämä koskee myös sellaisia mahdollisia haittavaikutuksia, joita ei ole mainittu tässä ohjeessa.

Laitteeseen ja letkuun liittyvät haittavaikutukset

Seuraavia haittavaikutuksia on raportoitu laitteelle ja letkulle (lääkkeen annostelujärjestelmälle). Kerro lääkärille tai sairaanhoitajalle, jos huomaat jonkin seuraavista:

- Kyky käsitellä laitetta ja letkua heikentyy, Parkinsonin taudin oireet pahenevat tai liikkuminen vaikeutuu (liikkeiden hitaus). Tällöin laite ja letku eivät välttämättä toimi kunnolla.
- Jos sinulla on kipua mahan alueella, pahoinvointia tai oksentelua, kerro asiasta heti lääkärille. Ongelma saattaa liittyä laitteeseen tai letkuun.

Hyvin yleiset:

voi esiintyä useammalla kuin 1 käyttäjällä 10:stä

- mahakipu
- tulehdus kohdassa, josta letku menee mahaan (leikkauksesta johtuva)
- paksu arpikudos kohdassa, josta letku menee mahaan
- letkun asentamiseen liittyvät reaktiot kuten suun tai nielun kipu tai turvotus, nielemisvaikeus, vatsavaivat, vatsakipu tai vatsan turvotus, nielu-, suu- tai mahavaurio, verenvuoto, oksentelu, ilmavaivat, ahdistuneisuus
- reaktiot kohdassa, josta letku menee mahaan, kuten ihon punoitus tai verestäminen, haavaumat, erite, kipu tai ärsytys.

Vleiset:

voi esiintyä 1 käyttäjällä 10:stä

- viiltokohdan infektio, suolistoletkun asennuksen jälkeinen infektio
- mahalaukun seinämän tulehdus
- suolen tulehdus tai tulehdus kohdassa, josta letku menee mahaan
- letkun liikkuminen suolessa tai tukkeutuminen, mikä voi pienentää imeytyvän lääkkeen määrää
- kipu hengityksen yhteydessä, hengenahdistus, hengitystietulehdukset (keuhkokuume mukaan lukien aspiraatiokeuhkokuume).

Melko harvinaiset:

voi esiintyä 1 käyttäjällä 100:sta

- paksusuolitulehdus
- haimatulehdus
- letkun läpimeno paksusuolen seinämästä
- suolitukos, -verenvuoto tai -haavauma
- suolenosan tunkeutuminen viereisen suolenosan sisään (suolentuppeuma)
- letkun tukkeutuminen letkun ympärille juuttuneen ruoan seurauksena
- märkäpesäke sen jälkeen, kun letku on asennettu mahaan.

Tuntematon:

yleisyyttä ei tunneta

- heikentynyt verenkierto ohutsuolessa
- letkun läpimeno mahalaukun tai ohutsuolen seinämästä
- verenmyrkytys (sepsis).

Duodopan pakkausselosteesta voit lukea täydelliset tiedot Duodopan haittavaikutuksista.

Haittavaikutuksista ilmoittaminen:

Jos havaitset haittavaikutuksia, kerro niistä lääkärille, apteekkihenkilökunnalle tai sairaanhoitajalle. Voit ilmoittaa haittavaikutuksista myös suoraan Fimealle ja myyntiluvan haltijalle (AbbVie Oy). Ilmoittamalla haittavaikutuksista voit auttaa saamaan enemmän tietoa tämän lääkevalmisteen turvallisuudesta.

www.fimea.fi

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea
Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri
PL 55
00034 FIMEA

www.abbvie.fi

AbbVie Oy
puh. 010 2411 200

8. DUODOPAN SÄILYTTÄMINEN JA TEKNISET TIEDOT

Duodopan säilytys

- Ei lasten ulottuville eikä näkyville.
- Älä käytä tätä lääkettä pakkauksessa mainitun viimeisen käyttöpäivämäärän EXP jälkeen.
- Säilytä ja kuljeta kylmässä (+2 °C – +8 °C). Pidä kasetit ulkopakkauksessa suojassa valolta.
- Kasetissa oleva geeli tulee käyttää 24 tunnin sisällä siitä, kun se otetaan pois jääkaapista.
- Lääkekasetit ovat yhtä käyttökertaa varten. Kasetteja ei saa käyttää 24 tuntia pidempään, vaikka geeliä olisikin vielä jäljellä.
- Älä käytä avattua kasettia uudelleen.
- Geeli saattaa muuttua kellertäväksi, mutta tämä ei vaikuta lääkkeeseen.
- Lääkkeitä ei pidä heittää viemäriin eikä hävittää talousjätteiden mukana. Kysy käyttämättömien lääkkeiden hävittämisestä apteekista. Näin menetellen suojelet luontoa. Palauta käytetyt kasetit lähimpään apteekkiin. Kasetteja ei saa käyttää uudelleen.

Teknisiä tietoja Duodopa-laitteesta

Älä käytä laitetta alle +2 °C tai yli +40 °C lämpötilassa.

Älä säilytä laitetta alle -20 °C tai yli +60 °C lämpötilassa.

Puhdistus

Laite ei ole vesitiivis. Älä upota laitetta puhdistusaineliuokseen tai veteen. Älä päästä nestettä kertymään tai imeytymään laitteen näppäimistölle tai paristokoteloon. Puhdista laite nihkeällä liinalla, joka on kostutettu saippuoliuokseen. Älä käytä puhdistukseen asetonia, muita muovia liuottavia aineita tai hankaavia puhdistusaineita.

Valmistaja

Fresenius Kabi Norge AS
Svinesundsveien 80
1788 Halden, Norja

Tällä lääkevalmisteella on myyntilupa Euroopan talousalueeseen kuuluvissa jäsenvaltioissa seuraavilla kauppanimillä: **Duodopa**

Tämän materiaalin on tehnyt AbbVie Oy osana levodopa/karbidopageeli ohutsuoleen riskien minimointi ohjelmaa. Versio 7.2, 13.3.2017.

AbbVie Oy

AbbVie Oy

Potilaan taskuopas 16 h - Tärkeää tietoa riskien minimoimiseksi

FI-DUOD-200014/RMP/20.11.2020

Copyright © 2020 AbbVie. Kaikki oikeudet pidätetään.

www.abbvie.fi