

Bilag 1 – Bivirkninger og løsningsforslag

Bivirkninger/gener	Mulige årsager	Forebyggelse/løsningsforslag
Abdominalt ubehag	Hyperosmolær opløsning	Vælg en sondeernæring med lavere osmolaritet. Kontakt diætist
Aspiration	Fejlagtig indgift af sondeernæring i luftvejene Tilbageløb af sondeernæring fra ventrikel til luftveje	Sikr at sonden er placeret korrekt Elever hovedgærdet 45° under indgift Observer svækkede patienter hyppigt Pausering af sondeernæring, evt. skift til anden ernæring. Kontakt diætist
Blokeret sonde	Utilstrækkelig gennemskylning Medicin er ikke tilstrækkeligt opløst Brug af uegnet sondeernæring	Træk så meget som muligt ud af sonden med en sprøjte. Skyl forsigtigt med vand, evt. med gentagelser.
Diarré	For hurtig administration For stor dosis sondeernæring Utilstrækkeligt indtag af kostfibre Indgift af kold sondeernæring Kontamineret sondeernæring Hyperosmolær opløsning Bivirkning til medicin, antibiotika eller sygdomsrelateret	Indstil en lavere indløbshastighed Reducer dosis mængden af sondeernæring. Skift til andet produkt Indgiv altid sondeernæringen tempereret Hav en høj hygiejnestandard, sørg for at udstyret er rent, og at ernæringssættet skiftes med 24 timers mellemrum Vælg en sondeernæring med lavere osmolaritet. Kontakt diætist

<p>Obstipation</p> <p>Obstipation, fortsat</p>	<p>Lavt væskeindtag</p> <p>Utilstrækkeligt indtag af fibre</p> <p>Bivirkning til medicin eller sygdomsrelateret</p>	<p>Vær opmærksom på sufficient væskeindtag og/eller ordinér ekstra væske</p> <p>Skyl sonden</p> <p>Fysisk aktivitet/bevægelse, hvis muligt</p> <p>Skift til andet produkt.</p> <p>Kontakt diætist</p>
<p>Kvalme og opkastning</p>	<p>Sondeernæring indtages for hurtigt</p> <p>Sondeernæring er startet for hurtigt op</p> <p>Intolerance</p>	<p>Udsæt sondeernæringen 1-2 timer.</p> <p>Indstil en lavere indløbshastighed på pumpen</p> <p>Reducer opstartsmængden af sondeernæring</p> <p>Afbryd sondeernæring.</p> <p>Kontakt klinisk diætist</p>