

		<b>Somatikk Kristiansand</b>		<b>Generelt dokument</b>	
<b>Fekal-behandling, prosedyre gastrolab, med. avd SSK</b>					
Dokument ID: <b>II.SOK.MEK.MEK.2.2.GL-20</b>		Godkjent dato: <b>15.09.2023</b>		Gyldig til: <b>15.09.2025</b>	
				Revisjon: <b>8.00</b>	

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig

## Prosedyre ved Fekal-behandling

### Indikasjon:

- Behandling av pasienter med residiverende clostridium difficile infeksjon, (Pseudomembranøs kolitt) der antibiotikabehandling ikke har ført frem. Endoskopioppdekking som til kontaktsmitte.

### Formål:

- Tilføre tarmen normal bakterieflora. Fekalbehandling gjøres fortrinnsvis ved gastroskopi, men kan også eventuelt gjøres ved koloskopi.

### Utstyr:

- Wilfa minihakker
- Fekalia (donert av et familiemedlem) minst 100g.
- Dørslag
- Pussbekken
- Kompress
- Spatel/skje
- 4 stk. 60 ml sprøyter
- Spyleslange
- Sugesslange + mellomstykke

### Forberedelse av fekalia

**Bruk basale smittevernmetode.** (donor er på forhånd skreenet for sykdomsfremkallende virus og bakterier.)

- Minst 100g fekalia kjøres sammen med 180ml vann i minihakkeren
- Sett dørslaget oppi pussbekkenet.
- Legg en utbrettet kompress (1 lag) i dørslaget.
- Hell oppløsningen over i dørslaget.
- Sil bort slammet.
- Oppløsningen trekkes opp i tre 60 ml sprøyter, den fjerde sprøyten fylles med rent vann.
- Spyleslangen forlenges med ca. 30 cm av en avklippet sugesslange. Festes med et mellomstykke og kobles så til biopsikanalen.

Utarbeidet av: <b>Katrine Vårlid Foss</b>	Fagansvarlig: <b>Janicke Lindebø Aamot</b>	Godkjent av: <b>Janicke Lindebø Aamot</b>	
--	---	--	--

		<b>Fekal-behandling, prosedyre gastrolab, med. avd SSK</b>			<b>Side: 2</b>
					<b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.SOK.MEK.MEK.2.2.GL-20	Utarbeidet av: Katrine Vårlid Foss	Fagansvarlig: Janicke Lindebø Aamot	Godkjent dato: 15.09.2023	Godkjent av: Janicke Lindebø Aamot	Revisjon: 8.00

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig

### Oppdekking:

- Oppdekking til gastroskopi eller koloskopi med kontaktsmitte (eventuelt kontaktsmitte m/munnbind)

### Utførelse:

- Informer pasienten godt.
- Legg inn venflon.
- Pasienten skal ligge i seng.
- Sett premedikasjon. Det er viktig at pasienten ligger i ro.
- Ved gastroskopi: Gastroskopet føres til pars descendens duodeni (horisontalis).
- Fekalia-væsken settes langsomt i spyleslangen. Tilsett tilslutt sprøyten med rent vann.
- For å motvirke kvalme og oppkast skal pasienten ligge i ro på venstre side minst en time, med fotenden av sengen senket noen grader.
- Faste i to timer etter behandlingen.
- Ved koloskopi: Koloskopet føres forbi venstre fleksur, ellers samme som ovenfor.

### Rengjøring av minihakker:

- Alle deler skylles rent med vann over dekonterminatoren. Alt utenom motordelen vaskes så i dekonterminatoren, til alle synlige rester er borte.
- Alle delene utenom motordelen vaskes i instrumentvaskemaskinen på program 3.
- Vask undersiden av motordelen. Desinfiser med Virkon. Til dette brukes først en fuktet klut og Q-tips.

### Rengjøring av endoskop og pasientrom:

- Se prosedyre: Rengjøring av endoskop.
- Se også prosedyre: Rengjøring v/kontaktsmitte