

 SØRLANDET SYKEHUS			Somatikk Kristiansand		Generelt dokument
Fekal-behandling, prosedyre gastrolab, med. avd SSK					Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.MEK.MEK.2.2.GL-20		Godkjent dato: 19.03.2025		Gyldig til: 19.03.2027	Revisjon: 9.00

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 eller stavmikser
- Fekalia (donert av et familiemedlem) minst 100g.
- Dørslag og kompress eller engangsfilter (vi har noen igjen)
- Engangs plastikkbeholder
- Spatel
- 4 stk. 60 ml sprøyter
- Spyleslange til å koble på bipsikanal
- Sugelange + 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 eller legg engangsfilteret oppå plastikkbeholderet.
- Legg en utbrettet kompress (1 lag) i dørslaget dersom du ikke har filter.
- Hell oppløsningen over i dørslaget/filteret
- Sil bort slammet, rør med spatel om nødvendig.
- Oppløsningen trekkes opp i tre 60 ml sprøyter, den fjerde sprøyten fylles med rent vann.
- Spyleslangen forlenges med ca. 30 cm av en avklippet sugelange. Festes med et mellomstykke og kobles så til bipsikanalen.

Utarbeidet av: Katrine Vårlid Foss	Fagansvarlig: Janicke Lindebø Aamot	Godkjent av: Janicke Lindebø Aamot	
--	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Fekal-behandling, prosedyre gastrolab, med. avd SSK				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.MEK.MEK.2.2.GL-20	Utarbeidet av: Katrine Vårlid Foss	Fagansvarlig: Janicke Lindebø Aamot	Godkjent dato: 19.03.2025	Godkjent av: Janicke Lindebø Aamot	Revisjon: 9.00

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

Oppdekking:

- Oppdekking til gastroskopi eller koloskopi med kontaktsmitte.

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 Perasafe. Til dette brukes først en fuktet klut og Q-tips.
- Klipp opp sugeslange og koble på spyleslange, fyll boksen opp igjen så utstyret ligger klart til neste gang.

Rengjøring av endoskop og pasientrom:

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