

**Informasjon om fekalbehandling til pasienter med Clostridium difficile toxin, Med. avd SSK**

Side 1 av 1

Dokument ID:

**II.SOK.MEK.MEK.2.2.GL.1-18**

Godkjent dato:

**25.10.2023**

Gyldig til:

**25.10.2025**

Revisjon:

**8.00**

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

Det er hos deg påvist et stoff i avføringen, såkalt clostridium difficile toxin. Det betyr at du har en spesiell bakterie, clostridium difficile, i tarmen. Denne bakterien forekommer hos noen få prosent av befolkningen, og gir vanligvis ingen plager.

Når man får behandling med antibiotika, kan sammensetningen av bakterier i tarmen endres. Clostridium difficile bakterien kan få for gode vilkår og bli for tallrik. Stoffet den da produserer (toxinet) kan da gi diareplager.

Vi prøver å behandle med medikamenter som reduserer mengden av bakterien. Dette lykkes vanligvis godt, men noen får tilbakefall av diareplager etter avsluttet medikamentbehandling. Vanligvis gir man da ny medikamentell behandling.

Hvis man får flere tilbakefall med diaré etter slik behandling, kan det være aktuelt å prøve å gjenopprette normale forhold mellom de ulike bakteriene i tarmen. Det gjør man ved å installere en liten mengde oppslammet avføring fra en frisk giver. Vanligvis bruker vi nære pårørende (foreldre, barn, ektefelle) som giver.

På forhånd tester vi giver med tanke på bakterielle tarmsykdommer, og mot smittsom leverbetennelse.

Selve behandlingen består i at man får ført ned en slange (gastroskop) gjennom munnen via spiserøret, til tolvfingertarmen. Bakterieoppslammingen blir satt ned gjennom denne slangen. Dette er gjort på få minutter. Noen ganger setter man en slange inn direkte i tykktarmen, via endetarmsåpningen. Bakterieoppslammingen settes da inn denne veien, og det tar noe lenger tid.