

# Instillasjon av HEXVIX ved TUR-B "blålys" - SSHF

 Dokument ID:  
**I.3.FEL.3-3**

 Godkjent dato:  
**05.09.2024**

 Gyldig til:  
**05.09.2026**

 Revisjon:  
**2.01**

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

## Omfang

Prosedyren gjelder for sykepleiere, og omhandler sykepleie til pasienter med svulst i urinblæren som skal opereres med TUR-B med Hexvix.

## Hensikt

Sikre at pasienter som opereres med TUR-B får forsvarlig sykepleie/behandling.

## Ansvar:

Enhetsleder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen.

Sykepleier og hjelpepleier har ansvar for å følge prosedyren.

## Bakgrunn

TUR-B er en operasjon der legen fører et resektoskop gjennom urethra opp i blæren for å fjerne blæresvulst eller andre mistenkelige blæreforandringer. Blærevev reseseres med en skjærende slynge og skylles ut gjennom skopet. Vevet sendes så til mikroskopisk undersøkelse. Inngrepet utføres vanligvis i spinal bedøvelse.


Hexvix middelet brukes som et diagnostisk hjelpemiddel for å oppdage blærekreft og gjøre en bedre reseksjon under en TUR-B fluoricens cystoskopi. Det brukes et blått lys for å få frem fluoricensen. Alt malignt vev vil fluorisere rosa/rødt.

Definisjon: PDD= «PhotoDynamisk Diagnostikk» eller «blålys metoden»









UTREDNING, OBSERVASJON OG EVENTUELL KONSERVATIV BEHANDLING			
<b>Symptomer</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hematuri</li> </ul>		
<b>Aktuelle undersøkelser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cystoskopi</li> </ul>		<a href="#">Undersøkelse av urinblæren/ cystoskopi - Pasientinformasjon SSHF</a>
<b>Mottak av pasient</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elektive pasienter: se prosedyre</li> </ul>	SSHF	<a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a>
<b>Kunnskap/ utvikling</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elektive pasienter får tilsendt pasientformasjon. Dette gjennomgås sammen med pasienten</li> </ul>	SSHF	<a href="#">Fjerning av svulst gjennom urinrøret - transurethral reseksjon - TUR-B - Pasientinformasjon SSHF</a>

KIRURGISK BEHANDLING		
<b>Preoperative forberedelser og postoperative observasjoner</b>	Som til TUR-B operasjon	<a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a> <a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a>

Utarbeidet av: <b>Karin Moi/Wenche Nordli</b>	Fagansvarlig: <b>Ovidiu-Spiru Barnoiu/ Aage W. Andersen</b>	Godkjent av: <b>Susanne M Sørensen Hernes</b>	Dokumentnr.: D38966
--	--	--	------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Instillasjon av HEXVIX ved TUR-B "blålys" - SSHF</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.3.FEL.3-3	Utarbeidet av: Karin Moi/Wenche Nordli	Fagansvarlig: Ovidiu-Spiru Barnoiu/ Aage W. Andersen	Godkjent dato: 05.09.2024	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Revisjon: 2.01

Fagspesifikke prosedyrer/Fellesdokumenter kirurgiske /somatiske senger/Urologi

<p><b>Operasjons dagen –</b></p> <p><b>Fremgangsmåte/ Utstyr:</b></p>	 <h3>BLANDING OG ADMINISTRASJON AV HEXVIX®</h3> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>Hexvix pakken inneholder:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 85 mg hexaminolevulminat pulver</li> <li>• Ferdigfylt sprøyte inneholdende 50 ml væske for oppløsning av pulveret</li> <li>• Mini-Spike overføringskanyte</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>Annet utstyr du behøver:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Luer-Lock kateter</li> <li>• Kateteriseringssett</li> <li>• Hansker</li> <li>• Lokalbadvende gel</li> </ul> </div> </div> <p>Alle trinn skal utføres med sterilt utstyr og under aseptiske forhold.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li> Fäst sprøytestempelet til gummi-proppen i sprøyten ved å skru stempelet med klokka til det stopper.</li> <li> Fjern lokket og stikk Mini-Spiken gjennom proppen på hetteglasset med pulver. Fjern beskyttelseshetten fra sprøyten og ta vare på denne til senere bruk. <small>Hold sprøyten rett opp og press stempelet forsiktig oppover for å fjerne luft. Koble sprøyten til Mini-Spiken.</small></li> <li> Injiser omtrent 10 ml av væsken ned i hetteglasset med pulver. Hetteglasset skal være omtrent ¼ fullt.</li> <li> Uten å fjerne Mini-Spiken fra hetteglasset holdes hetteglasset og sprøyten i et fast grep mens det ristes forsiktig for å sikre at pulveret blir fullstendig oppløst.</li> <li> Snu hetteglasset med sprøyten opp-ned og trekk til oppløsning fra hetteglasset inn i sprøyten.</li> <li> Koble det tomme hetteglasset og Mini-Spiken fra sprøyten. Sett beskyttelseshetten tilbake på sprøyten. <small>Bland innholdet i sprøyten forsiktig. Hexvix er nå rekonstituert og klar til bruk.</small></li> <li> Blæren bør tømmes for instillasjon av Hexvix. <small>50 ml rekonstituert oppløsning instilleres i blæren gjennom et Luer-Lock kateter.</small></li> <li> Pasienten bør holde på væsken i ca. 60 minutter. Dersom rensingsstadiet i blæren er betydelig kortere enn dette bør det likevel gå 1 time fra instillasjon til cystoskopiundersøkelsen starter. <small>Det bør ikke gå mer enn 3 timer fra instillasjon av Hexvix i blæren til cystoskopi starter.</small></li> </ol> <p><small>HEXVIX® Hexaminolevulminat-Pulver Hernes SSHF og påleggsvaredeleg 10.04.2016</small></p>	<p><a href="#">Kateterisering - steril</a> <a href="#">intermitterende - SIK - SSHF</a></p>
---	---	---

<p><b>Komplikasjoner, Pasientforløp, Sirkulasjon, Ernæring/ væske, Eliminering/diurese, Mobilisering, Smerte, Planlegging av utskrivelse, Oppfølging</b></p>	<p><b>Som til TUR-B operasjon</b></p>	<p><a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a></p>
--	---------------------------------------	--

<p>Lommeversjon</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <h2><i><b>Bruk av HEXVIX</b></i></h2> </div> <div style="background-color: #0056b3; color: white; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;"> <b>BRUK AV HEXVIX ANBEFALES VED:</b> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Primær-TURB</li> <li>Multifokale recidiv</li> <li>Recidiv etter nylig reseksjon &lt;1 år</li> <li>Kontroll etter behandling for CIS</li> <li>Positiv urincytologi uten synlig tumor ved cystoskopi</li> </ul>
---------------------	--

**Kryssreferanser**

- |   |   |
|---|---|
| <p><a href="#">I.2.11-1</a></p> <p><a href="#">I.2.11-17</a></p> <p><a href="#">I.2.11-18</a></p> <p><a href="#">I.3.FEL.3-2</a></p> <p><a href="#">I.3.FEL.3-7</a></p> <p><a href="#">I.4.1.4-7</a></p> <p><a href="#">I.4.3.4-4</a></p> <p><a href="#">II.SOA.AIO.SSA.2.5-1</a></p> <p><a href="#">II.SOK.AIO.SSK.2.c-2</a></p> | <p><a href="#">Antikoagulasjonsbehandling og kirurgi - SSHF</a></p> <p><a href="#">Kateterisering - steril intermitterende - SIK - SSHF</a></p> <p><a href="#">Blæreskylling - SSHF</a></p> <p><a href="#">TUR-B - Transurethral reseksjon av blære SSHF</a></p> <p><a href="#">Mitomycin instillasjon i urinblære etter TUR-B SSHF</a></p> <p><a href="#">Fjerning av svulst gjennom urinrøret - transurethral reseksjon - TUR-B - Pasientinformasjon SSHF</a></p> <p><a href="#">Undersøkelse av urinblæren/ cystoskopi - Pasientinformasjon SSHF</a></p> <p><a href="#">Preoperativ faste, voksne • ANE SSA</a></p> <p><a href="#">Faste før anestesi/operasjon -voksne Anestesi SSK</a></p> |
|---|---|