

Ulosteensiirto eli paksusuolen normaalin bakteerikannan palautus, tiedote ja ohje potilaalle

Sinulla on todettu toistuva/kroonistunut ripuli, jonka aiheuttajaksi on todettu *Clostridioides difficile* bakteeri.

Terveelle henkilölle bakteeri aiheuttaa harvoin oireita. Antibioottihoito kuitenkin vaikuttaa suoliston normaaliin bakteeritasapainoon niin, että *C. difficile* bakteeri lisääntyy ja tuottaa myrkyllisiä toksiineja, jotka vaurioittavat paksusuolen limakalvoa ja saavat aikaan ripulin.

Tutkimusten mukaan antibioottiripuli uusiutuu kerran noin 20 %:lla potilaista. Uusiutuvan infektion ehkäisyssä hygieniatoimet, erityisesti käsien huolellinen vesi-saippuapesu WC-käynnin yhteydessä ovat avainasemassa. ([Clostridioides difficile -bakteerin aiheuttama ripuli, potilasohje](#)). Riski ripulin uusiutumiseen kasvaa kerta kerralta. Jos ripuli on uusiutunut kolmasti, ripulin uusiutumisriski on yli 80 %, kun lääkehoito lopetetaan.

Uusiutuvassa tilanteessa yhtenä hoitovaihtoehtona on pyrkiä palauttamaan suolistoon normaali bakteerikasvusto terveen luovuttajan ulosteesta valmistettua liuosta käyttäen. Saamme ulostesiirteen Turun yliopiston ulostepankista pakastettuna. Luovuttaja on terve ja normaalipainoinen ja häneltä on tutkittu laajat uloste- ja verinäytteet juuri ennen luovutusta. Näin minimoidaan riskiä ulosteensiirron kautta syntyvästä infektiosta.

Milloin ulosteensiirtoa suositellaan hoidoksi?

Hoito on nykyisin suositusten mukaista silloin, kun *C. difficile* -infektio on tavanomaisesta hoidosta huolimatta uusiutunut kahdesti tai kolmasti. Jos suoli on hyvin tyhjentynyt, hoitotulokset paksusuolen tähystyksen kautta tehtävällä ulosteensiirrolla ovat erittäin hyvät.

Miten toimenpide suoritetaan?

Toimenpiteessä ulosteesta valmistettua liuosta ruiskutetaan mahdollisimman hyvin tyhjennettyyn paksusuoleen **tähystystutkimuksen yhteydessä**. Tähystyksellä voidaan myös varmistaa, että ripulin syynä ei ole muuta suolistosairautta. Toimenpiteen suorittaa kokenut tähystävä lääkäri. Komplikaatoriski toimenpiteessä on vähäinen ja vertautuu paksusuolen tähystyksen aiheuttamaan toimenpideriskiin. Koska siirre on kuitenkin biologista materiaalia, on mahdollista, että siirteen mukana siirtyy jokin taudinaiheuttaja.

Lääkäri tekee toimenpiteen taipuisalla tähystimellä, joka viedään peräaukon kautta paksusuoleen. Tähystyksessä suoleen laitetaan hiilidioksidikaasua, jotta lääkäri näkee limakalvot paremmin. Tähystyksessä suolistoon laitettu kaasu sekä tähystimen aiheuttama venytys voivat aiheuttaa ohimenevää kipua. Tarvittaessa annetaan kipulääkettä. Jos katsot

tarvitsevasi lääkitystä, järjestä itsellesi hakija tutkimuksen jälkeen. Moottoriajoneuvolla on ajo kielletty saman vuorokauden aikana lääkityksen jälkeen.

Lääkehoito

Esihoitona ennen toimenpidettä käytetään **vankomysiini kapseleita 125 mg X 3–4 suun kautta annostellen. Tämä lääkehoito jatkuu tyhjennystä edeltävään iltaan saakka.**

Tyhjennyspäivänä tai toimenpidepäivänä lääkettä ei enää oteta.

Miten tyhjennys toteutetaan?

Tyhjennys suoritetaan vointisi mukaisesti joko kotona tai sisätautiosastolla. Huomioi, että toimenpiteeseen tulee valmistautua ruokavaliolla jo viikkoa ennen toimenpidettä. Sinulle annetaan erillinen ohje tyhjennyksestä sekä siihen liittyvistä seikoista.

Siivous

Samaan aikaan kotona tai siinä hoitopaikassa, jossa olet ollut hoidossa ripulin kestäessä, on syytä toteuttaa huolelliset siivoustoimet oheisen [siivousohjeen](#) mukaisesti, jotta vältetään uudelta ympäristöstä tulevalta tartunnalta. *C. difficile* lisääntyy itiöistä, jotka säilyvät hyvin ympäristössä, erityisesti saniteettitiloissa.

Ripulilääke loperamidi (Imodium)

Jotta siirre pysyisi sisällä mahdollisimman hyvin, sinulle annetaan ripulilääkettä noin puoli tuntia ennen toimenpidettä ja lääke uusitaan vielä kahdesti kahden tunnin välein. Saat nämä lääkkeet toimenpiteen yhteydessä sairaalasta.

Pyri pidättämään ulostamista mahdollisimman pitkään toimenpiteen jälkeen.

Peseytyminen ja vaatteiden vaihto

Tullessasi toimenpiteeseen käy suihkussa ja pue yllesi puhtaat vaatteet. Toimenpiteen jälkeen käy suihkussa ja vaihda puhtaat alusvaatteet.

Kontrollisoitot toimenpiteen jälkeen infektio- ja poliklinikalle

Rutiininomaisia ulostenäytteitä ei toimenpiteen jälkeen oteta. Sinulle järjestetään kontrollisoitot infektio- ja poliklinikalle 1 ja 3 kuukauden kuluttua toimenpiteestä. Lääkäri soittaa sinulle, pidäthän huolta, että vastaat puhelimeen.

Mikäli merkittävä ripuli alkaa uudelleen toimenpiteen jälkeen, voit olla yhteydessä infektio- ja klinikalle virka-aikana, puh. 044 707 7969.

Antibioottihoidot jatkossa

Antibioottien käyttöön tulee aina suhtautua harkiten, mutta erityisesti toistuvan *C. difficile* bakteerin aiheuttaman ripuloinnin jälkeen. Muista mainita lääkärille toistuvasta ripulista ja tehdystä ulosteensiirrosta, jotta tämä pystytään ottamaan huomioon antibioottihoitoa harkittaessa.