

Ulosteensiirto toimenpiteen ohje hoitajille

Toimenpiteessä suolistoon siirretään terveen luovuttajan ulostetta. Toimenpiteellä pyritään palauttamaan paksusuoleen normaali bakteerikanta esim. clostridioides difficile kolonisaation aiheuttaman hankalan ripulioireen hoitona.

Ulosteensiirto tehdään paksusuolentähystyksen yhteydessä.

Potilas tekee tyhjennyksen toimenpidettä varten 6 litralla Colonsteril tai Vistaprep tyhjennysainetta (potilaalle erillinen ohje).

Suolen hyvä tyhjentyminen on onnistuneen toimenpiteen edellytys, suolen pitää olla täysin tyhjä, jotta potilaan oma bakteerikanta suolessa on mahdollisimman vähäinen toimenpidettä tehtäessä.

Potilas käy ennen toimenpiteeseen tulemistä infektiolääkärin vastaanotolla, joka määrittelee, tehdäänkö toimenpide niin että potilas tekee tyhjennyksen kotona vai osastolla.

Infektiopoliklinikan käynnin yhteydessä potilas saa ohjeet kodin siivouksesta, peseytymisestä, lääkityksestä ennen toimenpidettä sekä tarvittavat puhdistus- ja peseytymisohjeet.

Infektiohoitaja sopii potilaan toimenpideaajan tähystyksen sihteerin kanssa, infektihoitaja varaa tarvittaessa osastolle tyhjennyspaikan sekä lähettää osastolle tarvittavan ohjeistuksen.

Infektiohoitaja varmistaa, että ulostesiirrettä on saatavilla (pyritään jatkossa toimimaan niin, että laboratorio huolehtii siitä, että käytettävissä on aina 2–3 siirrettä pakastimessa) Mikrobiologian yhteyshenkilö on Maarit Mansukoski, 044 707 7934, (tarvittaessa voi soittaa myös numeroon 85 5252)

Polikliinisesti tehtävän toimenpiteen potilas pyydetään tulemaan toimenpideyksikköön ½ tuntia ennen sovittua toimenpideaikaa, jolloin heille annetaan 2 kpl loperamidi kapselia. Lisäksi annetaan 2 tablettia 2 tuntia toimenpiteen jälkeen sekä vielä uudelleen 4 tunnin kuluttua toimenpiteestä. Nämä lääkkeet annetaan potilaalle mukaan, mikäli kotiutuu aiemmin.

Toimenpidepäivänä

Valvonnan hoitaja soittaa toimenpideaamuna mikrobiologian hoitajalle (numero yllä) ja pyytää häntä toimittamaan pakastesiirteen tähystysyksikköön.

Pakaste laitetaan sulamaan pöydälle tai kädenlämpöiseen vesihauteeseen (älä käytä kuumaa vettä, ettei bakteerikanta siirteestä tuhoudu). Kun siirre on sulanut, sekoitetaan se 500ml:n steriiliä vettä. Kun uloste on sekoittunut veteen, kaadetaan se erilliseen astiaan sihdin ja sideharsotaitoksen läpi. Siivilöity neste vedetään valmiiksi 4–5 100 ml:n ruiskuun, joista siirre

ruiskutetaan tähystyksen yhteydessä toimenpidekanavan kautta potilaan suolistoon lääkäri ohjeen mukaan.

Toimenpiteen jälkeen potilas joko kotiutuu ja hänelle annetta em. ohjeen mukaan loperamidi kapseleita 4 kpl mukaan sekä ohjeistetaan niiden ottoajat. (tarkoituksena että siirre pysyisi suolistossa mahdollisimman pitkään)

Jos potilas on tullut osastolta, palaa hän sinne ja jatkolääkitys annetaan sieltä potilaalle.