

## Feceslavemang - instruktion

Gäller för: Region Kronoberg

### Indikation

Recidiverande Clostridium difficile diarré.

### Förberedelser

- Utse lämplig donator. Donatorn får ej vara bärare av någon tarmpatogen eller ha någon blodsmitta. Provtagning utförs enligt tabell nedan.
- Om mottagaren har nedsatt immunförsvar bör man noga överväga om behandling överhuvudtaget är aktuell. Samråd med klinisk mikrobiolog – eventuellt bör ytterligare prover tas innan behandlingen ges.

<b>Prover som ska tas på donatorn</b>
<b>Ansvarig läkare utfärdar remisser i cambio cosmic</b>
Feces: Akut multiplex gastroenteritpanel
MRB-screen från samtliga sedvanliga lokaler (ESBL, MRSA, VRE)
Blodsmittescreen (HBV, HIV, HCV)
Om donatorn har varit i tropikerna kontrolleras även mikroskopi. Beställ i så fall "Feces: Hälsokontroll, parasiter och maskar" som tillägg till ovanstående analyser.

- Planera lämplig tidpunkt för lavemang i samråd med mikrobiologen. Ordna besökstid på infektionsmottagningen till mottagaren och donatorn.
- Utfärda pappersremiss till mikrobiologen för beställning av f-lavemang på mottagarens personnummer. [Länk till provtagningsanvisningar](#), pappersremiss finns på den sidan.
- Lämna skriftlig patientinformation om behandlingen, se länk nedan.  
**Viktigt att informera mottagaren om att sätta ut behandling med metronidazol eller vankomycin minst 24 h före lavemanget!** Mottagaren ska ta 2 st T loperamid 2 mg ca 2 h före förväntad tidpunkt för lavemang för att kunna behålla lavemanget så länge som möjligt.

## Donation

Donation och lavemang måste ske samma dag. Donatorn ska lämna två valnötsstora färska avföringsklumpar, gärna lite mer, i engångspappskål. Skålen lämnas omedelbart till mikrobiologen tillsammans med remissetikett. Lavemanget förbereds på mikrobiologen, erhålls i en glasflaska med ca 500 ml lösning som ej får öppnas förrän precis när man ska ge lavemanget. Häll över lösningen i lavemangspåse.

## Lavemang

I samråd med mottagaren kan man överväga att ge ett vattenlavemang först.

1. Patienten ligger först på vänster sida och försöker slappna av. Fyll slangen, smörj pipen med lite glidmedel och för sedan in den innanför slutmuskeln. Låt vätskan långsamt rinna in i tarmen till dess att patienten känner trängningar. Gör en paus.
2. Patienten uppmanas att vända sig till bukläge, låt vätskan fortsätta rinna in långsamt tills patienten känner knip känsla. Ny paus.
3. Patienten uppmanas vända sig till höger sida, låt resterande mängd lavemangsvätska rinna in långsamt. Dra sedan ut pipen.
4. Be patienten vända sig till ryggläge och därefter försöka behålla lavemangsvätskan så länge som möjligt, helst 15 minuter för bästa effekt.

I samband med lavemanget skriver ansvarig sjuksköterska ut uppföljningsenkät (se länk nedan) som sparas på infektionsmottagningen i ca tre veckor varefter denna postas hem till patienten. Bifoga svarskuvert till infektionsmottagningen.

## Uppföljning

Patienten ombeds höra av sig om återkommande symtom. I annat fall sker uppföljning med hjälp av enkät enligt ovan.

## Relaterade dokument

### Interna länkar

[Patientinformation om fecesslavemang](#)

[Uppföljningsenkät](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.