

Rezum rutiner vid behandling med Rezum

Gäller för: Kirurgkliniken

Rezum är en behandling av vattenkastningsbesvär till följd av avflödeshinder av godartad prostataförstoring. Behandlingen genomförs på Endoskopienheten, på light-sal i lokalbedövning och tar ca 30 minuter + väntrumtid.

Pat kallas till 1 h innan planerad behandling. Ska vara fastande och ha en aktuell IPSS-skattning. Får peroral smärtlindring (Alvedon 1000 mg, Celebra 200 mg och Oxynorm 5 mg) samt antibiotikaproylax (Ciprofloxacin 750 mg). Miktogram och resturin mäts. Pat får sedan vänta antingen i väntrum eller gå iväg en stund. Patienter med Waran eller NOAK gör uppehåll med detta enligt AK-mottagningens ordination och kan återstarta behandlingen dagen efter Rezum-behandlingen.

Urinodling ska tas 1v innan ingreppet. Ansvarig urolog bedömer denna samt startar läkemedelslista i samband med att patienten kommer.

Behandlingen startas med transrektalt ultraljudsledd lokalbedövning av prostata (20 ml Xylocain 20mg/ml eller motsvarande) samt bedömning av prostata. Därefter cystoskopi i gelanestesi och benstöd. Till cystoskopin används engångsinstrument för Rezum samt 30° Storz-optik. Natriumklorid 9% som spolvätska. Injektionsbehandling i båda prostataloberna enl metodbeskrivningen. Pat erhåller sedan 12Ch två-vägskateter.

Efter behandling sitter pat kvar i väntrummet 30-60 minuter och kan sedan återgå till hemmet. Recept på Alvedon och Celebra för 2 veckor, samt får med sig 5 tabletter Ciprofloxacin (500mg). Patientern erhåller informationsblad ”Patientinformation efter behandling med Rezum”.

Katetern avvecklas på kirurgmottagningen ca 1 vecka efter ingreppet.

Uppföljning sker hos uroterapeut med miktogram, resurin och IPSS efter 6-8 veckor.

Kontraindikationer: Blåshalsskleros som avflödeshinder. >120 cc uppmätt prostatavolym (relativ kontraindikation, kan kräva flera behandlingar).

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare