

Fecal microbiotia transplant (FMT), donator

Förändringar sedan föregående version
Tydliggörande av ansvarig läkares ansvar.

Sammanfattning/syfte

Säker provhantering. God patientsäkerhet.

Åtgärd

- Läkarkontakt med **donatorn** för att efterhöra att den inte har symtom på gastroenterit/känd kronisk infektionssjukdom. Fråga donatorn om utlandsresor senaste tre månaderna.
- Provtagning **av donatorn** 1–2 veckor före donationen.

Feces:

- 1 prov för PCR bakteriell gastroenterit.
- 1 prov för PCR clostridoides difficile-toxin.
- 1 prov för påvisande av VRE/ESBL (odling).

Blod:

- HBsAg, anti-HCV samt HIV-test.
- Överväg även ytterligare provtagning på donator utifrån anamnes:
Fecesprov för mikroskopering (cystor/maskägg) och/eller PCR
parasit-gastroenterit för diagnostik av parasiter.
Blodprov avseende syfilis.

Ansvarig läkare kontrollerar att donatorns provsvar är negativa och meddelar sjuksköterska som bokar patienten och donatorn till sjuksköterskemottagning, 60 minuters tid.

- **Patienten** ska ha avslutat anti-CDI-terapi (sista kapsel/tablett minst 24 timmar innan behandlingen påbörjas. Helst 36 timmar vid Vancomycinbehandling.
- Ge premedicinering 2 timme före lavemang: 2 tabletter Loperamid 2 mg.

Uppdukning och genomförande

- Tarmsond (klipp av, ha kvar pip och slang).
- Cirka 200 ml ljummen NaCl (värm lite i micro).
- 2 stycken 100 ml burkar med skruvlock.
- Sprutor, 60 ml x 4.
- Cirka 1 deciliter färsk avföring, inte vara ”äldre än två timmar”.

- Blanda avföring med NaCl i burkarna, skaka väl.
- Patienten ska ligga på vänster sida med underlägg under.
- Dra upp blandningen i sprutorna, koppla spruta och slang och för in den försiktigt.
- Spruta in sakta, cirka 15–20 minuter. Patienten ska ligga cirka 60 minuter efteråt varav 5 minuter på mage.
- Efterspola slangen med cirka 10 ml NaCl.

Dokumentation vid FMT

Patient:

Skriv en omvårdnadsanteckning om att FMT utförts.

Donator:

Skriv en omvårdnadsanteckning om att provtagning är utförd inför FMT.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Isabel Vigmo, (isavi1), Specialistläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1039504452-113

Version: 5.0

Giltig från: 2025-05-13

Giltig till: 2027-05-13