TUR B - Hexvix, instillering preoperativt

Hensikt og omfang

- Sikre riktig fremgangsmåte ved instillering av Hexvix.
- Hexvix benyttes som diagnostisk hjelpemiddel ved cancer vesica. Etter instillasjon akkumuleres fluoriscerende porfyriner i kreftcellene. Premaligne og maligne lesjoner vil lyse rødt i blått lys, mens normale celler er blå. Cystoscopi med Hexvix gjør det enklere å stille diagnose, fjerne alt tumorvev og gi en mer komplett behandling.

Ansvar/målgruppe

- Forordnes av lege på operasjonsmelding
- Operasjonsstuen har ansvar for å gi avdelingen beskjed om instillering ca. 1,5 time før operasjon
- Sykepleier med ansvar for pasienten instillerer oppløsningen i pasientens blære

Handling

- Operatør gir beskjed om hvilke pasienter som skal ha Hexvix før operasjon. Personalet kan også sjekke operasjonsmeldingen i DIPS om pasienten skal ha Hexvix.
- Dele ut/gjennomgå pasientinformasjon fra Hexvix
- Oppløsningen instilleres i pasientens blære senest 1 time før TUR-B

Utstyr

- Sterilt kateteriseringssett
- 60 ml sprøyte med luerlock
- Minispike
- Engangskateter ch 12-14 med luerlock
- Hexvix 85 mg cit

Blanding av oppløsningen

- Overfør 50 ml av væsken til Hexvix til en steril 50 ml sprøyte med luerlock via mini spike
- Tilsett ca 5 ml av denne væsken til hetteglasset med Hexvix pulver, rist lett inntil oppløst. Se til at pulveret løses fullstendig ved forsiktig risting. Blandingen skal bli blank, men kan også bli svakt gul.
- Trekk hele oppløsningen tilbake til opptrekkssprøyten og bland forsiktig
- Ferdig oppløsning skal brukes umiddelbart. Oppløsningen er holdbar i 2 timer ved oppbevaring i kjøleskap (2-8 grader). NB! Ikke sett kjøleskapskald Hexvix inn i blæren.

Installasjon av stoffet i pasientens blære via kateter

- Bruk kateter med skrueanretning
- Kateteriser pasienten og tøm blæren, se prosedyre Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne, Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann.
- Instiller så stoffet i pasientens blære sakte og fjern kateteret
- Hvis pasienten har permanent kateter, settes klemme på slangen etter installering, skal da åpnes etter en time for å tømme blæren
- Pasienten bør holde oppløsningen i blæren i en time, og oppfordres til å bevege seg i sengen for å fordele stoffet

Referanser

SI/17.21-12	TUR P/B - Pre- og postoperativ sykepleie
SI/17.34-01	Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne
SI/17.34-03	Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann
SI/22.02-01	Basale smittevernrutiner