

Gäller för: MÄVA 2 Uddevalla sjukhus, MÄVA 1 Uddevalla sjukhus, Anestesi-operation- intensivvård

Giltig från: 2026-03-16

Giltig till: 2028-03-16

Innehållsansvar: Sofia Zachrisson, (sofza), Överläkare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Flera godkännare finns - se eftersättsblad

Lumbalpunktion på MÄVA

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Lumbalpunktion är ett ingrepp som sällan utförs på MÄVA. För att säkerställa den medicinska kvalitén på ingreppet, har vårdenhetsöverläkare i samråd med Anestesi – operation – intensivvård (AnOpIva) beslutat att AnOpIva hjälper oss med själva punktionen på uppvakningsavdelning (UVA). Det åligger läkaren på MÄVA att ifylla de remisser som är aktuella. Kontakta narkosjour Uddevalla sjukhus för att planera för lämplig tid för punktionen. Narkosjouren tar önskad mängd rör och skickar tillbaka dessa med patienten. MÄVA ombesörjer remisshanteringen.

Provtagning

Odling och direktmikroskopi, FilmArray samt cellanalys görs i princip alltid. Remisserna skall ifyllas av läkare. Viktigt att ange anamnes. Dokumentera om antibiotika givits. Remisserna skall vara ifyllda innan provtagning. Därutöver kan ytterligare analyser behöva göras, se nedan. Diskutera gärna med infektion och/eller neurolog innan ingrepp för att inte behöva göra om ingreppet. Om möjligt ta ett extrarör som sparas.

Alla prover måste lämnas till klinisk kemi genast. De rör som inte har analys kopplad direkt (extra rör), märks med patient-ID + ”sparas”.

- Ta i princip alltid minst 4 stycken rör.
- Snabb-PCR likvor (”Film Array”) analyserar HSV-1, HSV-2, VZV, enterovirus, HHV-6, humant parechovirus, CMV, pneumokocker, haemophilus infl., meningokocker, listeria, Grupp B streptokocker, E coli samt kryptokocker.

- Vid misstanke om borrelia tas serologi både i likvor och i blod.
- Sista röret (oavsett antal rör) går alltid till cellräkning-celler, albumin, glukos (alltid även B-glukos).
- Vid misstanke om nedbrytning av CNS-vävnad kan man ta prov för parenkymkademarkörer (Tau-protein, GFAO och NFL).
- Ibland kan det finnas skäl att skicka rör till cytologisk granskning.
- FACS-analys görs vid lymfomutredning.

Analys	Volym likvor	Rör nr	Remiss
Odling och direktmikroskopi	3 ml, varav 1 ml i odlingsflaska		Gul A5, NÄL, mikrobiologen
Snabb-PCR ("Film Array")	1,5 ml		Gul A5, NÄL, mikrobiologen
Borrelia-serologi (blod+likvor)	1 ml		Klinisk mikrobiologi SU (blå kant) En remiss räcker för både blod + likvor.
Celler, albumin, glukos	3 ml	Alltid sista röret	Vit A5, Klinisk kemi NU
Parenkymkademarkörer	3 ml		Remiss 7 Klinisk kemi, SU
Cytologi	10 ml		Remiss 7 b, klinisk kemi, SU
FACS-analys	3 ml		Remiss immunologi 2, Immunologiska laboratoriet, SU.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: MÄVA 2 Uddevalla sjukhus, MÄVA 1 Uddevalla sjukhus, Anestesi- operation- intensivvård

Innehållsansvar: Sofia Zachrisson, (sofza), Överläkare

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Camilla Högström, (camho5), Verksamhetschef,
Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10101-743561606-25

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-16

Giltig till: 2028-03-16