



Patientinformation

Leverbiopsi

Bäste patient!

Din leverspecialist har rekommenderat att en leverbiopsi (provtagning från din lever) genomförs. Vi vill gärna informera dig om undersökningen.

Hur går det till: Du får komma till mag- och tarmmottagningen på morgonen undersökningssdagen. Du behöver vara fastande. Våra sköterskor tar emot dig, efter en kort muntlig genomgång av vad som kommer att hända får du ligga i undersökningssängen och vi tar blodtryck, puls och mäter syresättningen i blodet. En droppnål (venflon) sätts i en ven på armen för att kunna ge läkemedel eller ev. dropp om det skulle behövas.

Läkaren titta på din lever med ultraljud för att välja det bästa området för ingreppet. Det brukar vara ett ställe mellan nedre revbenen på höger sida. Läkaren kommer be dig att andas in och ut ett par gånger under ultraljuds-undersökningen och även när ingreppet görs. Stickstället tvättas och en lokalbedövningsspruta ges. Levernålen förs under huden och när du har andats ut ordentligt – läkaren ger dig anvisningar – görs ett snabbt stick in i levern och en liten korvliknande cylinder av levervävnad tas som skickas till patologen för mikroskopisk undersökning. Det läggs ett förband på stickstället och du ombeds att ligga på din högra sida i en timme. Sammanlagt skall du ligga i sängen i 4 timmar, sköterskorna kommer och kontrollerar regelbundet att du mår bra och mäter blodtryck och puls.

Finns risker med undersökningen?

Leverbiopsi är en lite mer ingripande undersökning än t.ex. en enkel blodprovstagning och den medför därför vissa risker som dock är små.

Det händer ibland att patienten trots lämplig genomförd lokalbedövning känner en kort smärta möjligtvis även på ett annat ställe än stickstället, t ex under höger axel. Dessa smärtor är övergående och sällan starka. Vid behov kan smärtstillande medicin ges. En liten blödning från stickstället ses ibland och är helt ofarligt. I ytterst sällsynta fall kan en blödning i levern eller in mot bukhålan uppstå som kan kräva att du läggs in för övervakning, ev. måste blod- eller blodprodukter ges, ett kirurgiskt ingrepp kan krävas. Detta sker dock extremt sällan. Luft i lungsäcken kan

förekomma i sällsynta fall, ännu mer sällan krävs det åtgärd med s.k. pleuradränage (lungslang).

Vad du skall tänka på före och efter undersökningen:

Blodförtunnande medicin som t ex Waran, Trombyl, Clopidrogel, Plavix, Brilique, Pradaxa, Eliquis m.m men även vissa inflammationshämmande smärtmediciner som Diklofenak, Voltaren, Naproxen som exempel måste sättas ut i god tid före undersökningen. Om din läkare inte har pratat med dig om detta innan du fått kallelsen så ber vi dig att höra av dig till mag- och tarmmottagningen omgående. Tidpunkt för återinsättning av blodförtunnande medicin bestäms av läkaren som genomför ingreppet. Efter ingreppet skall du undvika tunga lyft i 2-3 dagar.

OBS!

Ifall du inte mår bra efter att du har lämnat mottagningen p g a till exempel tilltagande smärtor, andningsbesvär, feber, illamående eller att du känner dig svimfärdig skall du kontakta mag- och tarmmottagningen omgående. Utanför kontorstid och på helgen skall du uppsöka akutmottagningen på NÄL och informera personalen där om genomfört ingrepp.

När får jag svar på resultatet?

Resultatet av vävnadsprover kan dröja upp till 4 veckor, i vissa fall även längre, om inte en brådskande bedömning önskas av din läkare, då går det snabbare. Din specialist kommer att informera dig om resultatet och konsekvenser.

Frågor:

Om du har frågor så var god och hör av dig till mottagningen telefonledes och beställ en telefontid till din läkare som du har träffat på mottagningen eller läkaren som kommer att genomföra ingreppet