OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar
Giltig från: 2026-08-20
Innehållsansvar: Anna-Lena Friman, (anlfr1), Specialsjuksköterska
Giltig till: 2028-08-20
Granskad av: Anna-Lena Friman, (anlfr1), Specialsjuksköterska
Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Leverbiopsi - på infektionspatient SÄS

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin juli 2024.

Sammanfattning

Rutinen beskriver infektionsmottagningens handläggning av patient som ska utföra poliklinisk leverbiopsi på röntgenkliniken.

Bakgrund och syfte

Rutinen upprättad för att säkerställa att patienten handläggs korrekt.

Förutsättningar

PAL (patientansvarig läkare) skickar remiss för leverbiopsi till röntgen.

Förberedelser

Röntgenkliniken meddelar tid till infektionssköterska. Tiden är oftast 2–3 veckor framåt i tiden.

Infektionssköterska ansvarar för att:

- Patientbokning till SSK kl. 08:00 och sänder kallelse samt patientinformation
- Lägga in bevakning i Elvis till dagen före ingreppet som påminnelse att kontrollera att prover är tagna. (Om prover ej är tagna, ring och påminn patient om provtagning)
- Lägga in labbordinationer i Melior (Hb, TPK, PK) – som tas 2–7 dagar före biopsin
- Kontrollera om antikoagulantia eller trombocythämmare behöver sättas ut
- Lämna PAD-remiss och premedicineringslista till PAL, som snarast fyller i dessa. Alternativt kan remissen dikteras.
  När dessa är ifyllda sätts de i pärm “Provtagning utan läkarbesök”

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Utförande

Biopsidagen

- Ta prover med Akut-svar om prover inte är tagna innan
- Röntgen ringer på morgonen och hör av sig om tid
- Beställ mat
- Patienten ska ligga fastande i säng, med patientskjorta, ID-band och PVK

Kontrollista

Premedicinering enligt generella direktiv från Anestesikliniken. (T. Alvedon och K. Oxynorm)

Transport till biopsi

- Bjud eventuellt in student från avdelningen att delta på biopsi
- PAD-remiss och märkt rör med 4 % formalinlösning skickas med till röntgen

Efter biopsi

Sängläge, enligt rekommendation från röntgen, men minst två timmar.
Tecken på blödningskomplikationer kan vara buksmärta, takykardi eller blodtrycksfall.

Blodtryckskontroller

- 1:a timmen var 15:e minut
- 2:a timmen var 30:e minut
- Därefter 1 gång/timma

Fastande två timmar efter ingreppet. Prova först att ge lite vatten.

Om allt går komplikationsfritt kan sjuksköterska skicka hem patient 4–5 timmar efter ingreppet. Vid komplikation kontaktas PAL/dagjour.

Besöket dokumenteras i journal.

Telefontid eller återbesök bokas till PAL efter ca fyra veckor.

Leverbiopsi infektionsmottagning

Datum		PAL	
Förberedelser			
Prover (Hb, TPK, PK)	Sign:	ID-band	Sign:
Fastande Ja [ ]	Sign:	Beställa lunch	Sign:
Premedicinering (enligt generella direktiv)			
T Alvedon 1 g		Kl:	Sign:
K Oxynorm 5–10 mg		Kl:	Sign:
			Läkarsign:
V.b mediciner		Kl:	Sign:
		Kl:	Sign:
Puls		Blodtryck före	
Tid för biopsi		Kl:	
Efter biopsi			
Blodtryckskontroll *1:a timmen var 15:e min *2:a timmen var 30:e min *Därefter 1 gång/h			
Kl:	Puls:	Blodtryck:	Övrigt:
Sängläge, enligt rekommendation från röntgen, men minst två timmar.			
Mat och dryck efter två timmar.			
Inför hemgång			
Hemgångssamtal		Kl:	Sign:
Patient går hem		Kl:	Sign:
Boka teltid el besök	Till:	Datum:	Sign:

Källförteckning

Biopsier, punktioner och dränage via radiologi, förberedelser och eftervård vid SÄS. Se https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9642-738863596-228/surrogate

Antikoagulantia och/eller trombocythämmare vid akut/halvakut kirurgi inom 24 timmar. Se https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9642-738863596-50/surrogate

Leverbiopsi – patientinformation https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9637-1851817349-78/surrogate

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Innehållsansvar: Anna-Lena Friman, (anlfr1), Specialsjuksköterska

Granskad av: Anna-Lena Friman, (anlfr1), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9637-1851817349-79

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-20

Giltig till: 2028-08-20