

Gäller för: Medicinklinik

Giltig från: 2026-03-16

Innehållsansvar: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare

Giltig till: 2028-03-16

Granskad av: Camilla Spetz, (camsp), Medicinsjuksköterska

Godkänd av: Camilla Spetz, (camsp), Medicinsjuksköterska

Njurbiopsi – checklista

Patient-ID:

ASA- och NSAID-preparat skall sättas ut **7 dagar** innan biopsin. Warfarin (tablett Waran) skall sättas ut **4-5 dagar** innan biopsin och trombocythämmare samt nya perorala antikoagulantia (Pradaxa, Xarelto, Eliquis m.fl.) skall sättas ut innan biopsin enligt riktlinje [Antikoagulantia och trombocythämmare, tillfällig utsättning inför elektiv operation](#). Vid poliklinisk njurbiopsi skickas kallelse från Njurmottagningen tillsammans med patientinformationerna [Njurbiopsi – information inför](#). Vid akuta fall gör ansvarig läkare bedömning om biopsi kan utföras eller inte.

Inskrivning görs av läkare 1-2 dagar innan biopsi. Förberedelser inför biopsi görs på Njurmottagningen på biopsidagen. Beroende på ADL förmåga och/eller om bedömd som riskpatient kvarstannar patienten sedan på patienthotellet eller njuravdelning till dagen efter.

Inskrivning inför biopsi

- Blodprover Hb, TPK, Kreatinin, APTT och PK tas på provtagningscentralen innan inskrivningsbesöket.
- Blodgruppering (om inte gammal finns)
- Blodtryck, puls
Om BLTR >150mmHg systoliskt och/eller >85mmHg diastoliskt diskuteras detta med läkare.
- Vikt
- Längd

.....ssk

Vid njurbiopsistudien

- Om patienten deltar i njurbiopsistudien ska han/hon ha läst patientinformation (hemskickad med kallelsen)

- Biopsistudieblankett fylls i av sjuksköterska som informerar patienten, samt fyller i samtyckesblankett.

.....ssk

Inskrivande sjuksköterska

- Ankomstsamtal
- Information om ingreppet samt om ev. njurbiopsistudie.
- Information om fasta. Ingen mat eller dryck från kl. 24 dagen före biopsin.
- Information om dusch med tvål och vatten.
- Kontroll att prover tagits.
- Lämna ut infoblad ”[Njurbiopsi – information inför](#)”.

.....ssk

Inskrivande läkare

- Inskrivningssamtal görs av läkare. Diktera biopsidag som inläggningsdatum på NEFROM Njuplm.
- Ordinerar premedicinering
 - Vid kreatinin >150 ges Desmopressin (Octostim) subkutant en timme före ingreppet, dos enligt FASS.
 - Paracetamol 1g. Vid oro tablett Oxazepam 10 mg.
- Vid insulinbehandlad diabetes ordinerar dropp samt insulin.
- Ställningstagande till övriga läkemedel biopsidagen samt pilning i Melior. Om poliklinisk biopsi, informera patienten om vilka morgonmediciner som ska tas hemma på biopsidagen.
- Signering av provsvar, röntgensvar
- PAD-remitter skrivna (1 st) av remitterande läkare.
- Protokoll SNR Njurbiopsiregister fylls i. Lämnas till Njurmottagningen.

.....läk

Biopsidagen

- ID-band appliceras
- Kontrollera att patienten inte tagit blodförtunnande läkemedel.
- Kontrollera att patienten är fastande samt har duschat.
- Kontrollera och ge aktuella läkemedel enligt Melior.
- Kontroll av blodtryck, puls och temp samt P-glukos. Om BLTR >150mmHg systoliskt och/eller >85mmHg diastoliskt diskuteras detta med läkare.
- Rosa PVK sätts i vänster arm.
- BAS-test tas.
- Rör med buffrad Formaldehydlösning 4 % skickas med till röntgen.
- Vid njurbiopsistudien:
 - Biopsistudierör skickas med till röntgen (studieprover ska endast märkas med patient-ID och studienummer).
 - Urinprov (2 rör) samt ett blodprov (gul propp) skickas till lab SU tillsammans med biopsierna.

.....ssk

Efter biopsin

Fortsatt fastar 2 timmar efter biopsi, undvik matintag under sängläge.

Fasta till kl

Sängläge på rygg 4 timmar (minska blödningsrisk)

Sängläge till kl

Bör efter det hålla sig i sängen 1 dygn.

Blodtryck, puls samt inspektion av instickställe:

Utgångsvärde efter biopsi.....

30 min.....

1 tim.....

2 tim.....

Observera och rapportera makroskopisk hematuri till läkare.

Rikligt med dryck för att öka genomflödet i njurarna.

>1000ml (om inte vätskerestriktion föreligger)

.....ssk

Omhändertagande av preparat

Vid akut njurbiopsi

Preparatet läggs i en pappkartong avsedd för preparattransport ihop med remisserna och ev. studieprover. Ring Brämhults Bud och Transport (Best) 020-460440 och beställ transport av preparat till Patologen, Gula stråket 8, Sahlgrenska sjukhuset. Uppge ansvarsnummer 53404.

Viktigt att informera att transporten skall iväg omedelbart, samt att chauffören ska överlämna preparatet personligen till någon på transplantationslab.

Ring transplantationslab 031-342 66 74 och meddela att preparat är på väg.

Om akutsvar på biopsi måste preparatet vara nere på Sahlgrenska Universitetssjukhus innan kl. 11.00, annars kommer svar närmast kommande vardag. (OBS fredag!)

I undantagsfall om svar önskas kväll eller helg måste telefonkontakt ske mellan ansvarig läkare och ansvarig njurpatolog på SU, tfn 0707-80 63 06 eller via växel på SU, tfn 031- 343 10 00.

Vid icke akut njurbiopsi

Remisser och preparat läggs i pappkartong avsedd för preparattransport. Kartongen ska vara märkt med adress, avsändare och plomberas. Lämnas därefter personligen till personal på provinllämningen tillsammans med patientetikett. Informera om att preparatet ska till Sahlgrenska. Patologen, SU, Gula stråket 8. Innan klockan 14.00.

.....ssk

Om patienten deltar i njurbiopsistudien

Material: Pärm "Njurbiopsistudie mallar" finns på Njurmottagningens expedition. Specialrör för studien finns i Njurmottagningens läkemedelsrum.

Biopsistudien och protokollbiopsi av nativ njure faxas till Njurcentrum, Sahlgrenska på faxnr 031-773 30 77.

Samtyckesblanketten samt protokollbiopsi av nativ njure sparas i pärm "Samtycke/Biopsiprotokoll" på Njurmottagningens expedition.

Biopsistudien sparas i pärm "Njurbiopsistudie" (samtliga studiedokument lämnas till sjuksköterska på mottagningen).

.....ssk

Dag efter njurbiopsi

Kontroll av Hb, P1 och makroskopisk hematuri.

Hemgång

Hemgång efter 1-3 dagar. Om patienten vårdats på patienthotellet, sker utskrivning på njurmottagningen av inskrivande läkare.

Antikoagulantia skall återinsättas enligt särskild läkarordination. Uppehåll med antikoagulantia bör vara så kortvariga som möjligt och antikoagulantia startas igen snarast möjligt efter ingreppet när det inte bedöms föreligga någon blödningsrisk.

Informera patienten om att inte lyfta, hoppa, springa eller bära tungt under 2 veckor.

Ev. sjukskrivning 14 dagar.

.....ssk

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Camilla Spetz, specialistsjuksköterska, Medicinkliniken SÄS

Annelie Ågren, specialistsjuksköterska, Medicinkliniken SÄS

Granskad av

Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare.

Fastställt av

Hedvig Engström Jakobsson, verksamhetschef, Medicinkliniken SÄS

Nyckelord

SÄS, Njurmottagning, Njurbiopsi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18),
Överläkare

Granskad av: Camilla Spetz, (camsp), Medicinsjuksköterska

Godkänd av: Camilla Spetz, (camsp), Medicinsjuksköterska

Dokument-ID: SAS9660-1154164603-32

Version: 8.0

Giltig från: 2026-03-16

Giltig till: 2028-03-16