

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Maria Ivarsson, (mariv6), Barnsjuksköterska

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-10

Giltig till: 2026-10-31

Leverbiopsi på barn - omvårdnadsplan

Revideringar i denna version

Förlängt giltighetsdatum.

Bakgrund

Säker provtagning.

Syfte och mål

Ultraljudsledd finnåls- eller mellannålspunktion i buken. *Ska göras i narkos. Orbit-anmäl i tid, förutom ultraljudspunktionsremiss.* (V.b. se Röntgens Rutin 24695, "Bukpunktion med mellannål eller finnål, ultraljud – förberedelse och eftervård")

Arbetsbeskrivning

Vid planerad biopsi sker inskrivning och provtagning dagen innan biopsin. Dock senast 3-4 timmar innan biopsin.

Observera att det på remissen skall framgå om patienten står på antikoagulantia.

Inskrivande läkare/sjuksköterska ansvarar för dokumentation av antikoagulantia (utsätts 3 dagar innan) och samordning av ultraljud och narkos.

Innan biopsi

Inskrivning och provtagning

- Öppna Meliormall ”RTG ULTRALJUDSLEDD PUNKTION” samt PVK-mall, dokumentera före och efter ultraljudet
- Venflon
- Provtagning: PK, APTtid (**akut**), Blodstatus (**akut**), Blodgruppering, Bastest och elstatus.
- Övriga prover enl ordination – se åtgärdslista eller prata med ansvarig läkare.
- Eventuell narkosbedömning
- Fasta från klockan 02, undvik att kissa **en timma** innan undersökningen.
- Smärtlindring enligt ordination (t.ex. Panodil som ges två timmar innan op)
- Sängliggande och ha sjukhuskläder

AVVIKELSE i provsvar:

Om PK/INR > 1,4 och/eller TPK < 100 kontakta ansvarig läkare

Patientansvarig läkare kontaktar ultraljudslabb för gemensamt ställningstagande till eventuell punktion

Remisser – ska tas med till operation

PAD-remiss – Patologen SkaS,

Etiketter till provrör samt några extra

1 rör Formaldehyd 4% (Ultraljudspersonalen tar med detta rör och dokumenterar på PAD-remiss hur många glas/rör som skickas för analys).

Om annan odling önskas medtages rör och remiss från avdelningen.

Transport

Prov märkt med etikett samt remiss (antal rör) lämnas till patologen (barnavdelningens ansvar)

Om ej provet **analyseras i Skövde** lämnas provet till Kemlab som skickar med vanlig transport till adress: **Patologen, Gula stråket 8, Sahlgrenska Sjukhuset, Göteborg.** (trsp m PostNord tel 020-969696) – Behöver inte skickas akut.

Efter biopsin – dokumentation, inklusive mätvärden i Meliormall ”Rtg ultraljudsledd punktion”

Blödningsrisk finns efter en leverbiopsi.

Kontroller:

Puls och blodtryck 1 g/15 min i 2 timmar

1 g/30 min i 6 timmar

Bukpalpation: 1 g/timma i 8 timmar av sjuksköterska (om ömhet vid palpation – kalla på läkare)

Hb: 6 timmar efter biopsin

Nutrition:

Om patienten mår bra, dryck efter 2 timmar (ej kolsyrad), mat efter 2-3 timmar

Aktivitet:

Sängläge 4 timmar. Patienten skall vara relativt stilla under dagen.

Helst ligga på höger sida 1-2 timmar efter biopsin

Får gå till toaletten > 4 timmar

Börja gå upp försiktigt >7 timmar

Vid utskrivning

Skrivas ut ca 10-12 timmar efter biopsin.

Vid avvikelse i blödningsstatus ska patienten vara kvar för observation i 24 timmar

Kontrollera dagens Hb-svar (6 tim efter u.s.) – kan sjunka motsvarande 10-15 g/l, om > 15 g/l avvakta eventuellt nytt Hb efter ordination. Ta bort PVK.

Kontroll av förband: Avlägsna ytter-/tryckförband. Steristrip täcks av Maples Border Lite som tas bort efter 1 v.

Om biopsin gjorts efter kl. 10 kvarstannar patienten över natten.

Råd vid hemgång:

Dagen efter:

Ok att gå till skolan eller förskola. Ingen idrott el annan livlig aktivitet första veckan.

Därefter: Leva som vanligt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Maria Ivarsson, (mariv6), Barnsjuksköterska

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-95

Version: 3.0

Giltig från: 2024-10-10

Giltig till: 2026-10-31