

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum
Innehållsansvar: Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska
Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2026-09-30

Finnålspunktion - lungsjukvård

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Beskriver förberedelser för finnålspunktion och hantering av material erhållet vid finnålspunktion. Finnålspunktion används för att erhålla material för cytologisk analys från olika vävnader t.ex. förstorade lymfkörtlar eller andra tumörmisstänkta förändringar.

Arbetsbeskrivning

Duka rent

Omläggingsset

Sterilt förband

Sterila handskar

Plastförkläde

Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Ev. Carbocain 10 mg/ml eller Mepivacaine 10 mg/ml

Objektglas

Objektglaskassetter

Kuvett med 95%-ig sprit

Rör med Formalin

Kanyl grön (0.8x50 och 0.8x80)

Kanyl blå

Duka sterilt

Sterila kompresser

Biopsihandtag

Spruta 5 ml (till ev. bedövning)

Spruta 10 ml 2-4 stycken

Kanyl rosa 1,2 x 50 mm

Hantering av cytologiskt material:

Erhållet material stryks ut tunt på objektglas som därefter får lufttorka.

Föreligger misstanke om skivepitelcancer, kan det vara av fördel att något/några av glasen omedelbart fixeras i 95%-ig etanol i 30 minuter och sedan lufttorkas.

Remiss: Allmän cytologi/punktion.

Om en FACS-analys (flödescytometri) önskas, föredrar patologiavdelningens läkare att själv utföra den.

Samtliga glas märks med namn, födelsedata och om det är sprit- eller enbart luftfixerat.

Punktatet kan även fixeras i formalin (4 % formaldehyd), läggs i sterilt rör.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Hema Lung Med Neur Reum

Innehållsansvar: Louise Hurst, (louhu), Sjuksköterska

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9713-588209652-7

Version: 7.0

Giltig från: 2026-06-12

Giltig till: 2026-09-30