

Gäller för: Verksamhet Klinisk genetik och genomik, Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2026-01-22

Innehållsansvar: Torben Ek, (torek3), Överläkare

Giltig till: 2028-01-21

Granskad av: Jenny Brühn, (jenbr33), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

Revideringar i denna version

Revidering i text och språk samt transportföretag.

Syfte

Rutinen ska tydliggöra arbetsflöde och ansvarsfördelning vid hantering av färsk tumörvävnad på solida barntumörer och lymfom.

Arbetsbeskrivning

Flödesprocess



Telefonlista

- | | |
|---|--------------|
| • Barncancercentrum sektionsledare öppenvård | 031-3435733 |
| • Barncancercentrum sektionsledare slutenvård | 031-3436653 |
| • Preparatansvarig BCC avd 1 (Amra) | 0722-018733 |
| • Barncancercentrums forskningskoordinator | 031-3435865 |
| • Barnoperation/Östra (bryggan) | 031-3434529 |
| • Färskvävnadsteamet, klinisk patologi | 0722-078597 |
| • Avdelning för klinisk patologi, (Provinlämningen) | 031-3421516 |
| • Operationskoordinator, Ortopeden SU/S | 031-3428645 |
| • Operationskoordinator, ÖNH SU/S | 031-3429395 |
| • Best Transport AB | 020-46 04 40 |

Mellannålsbiopsi

- Patienten planeras för biopsi enligt vanliga rutiner.
- Bricka dukas dagen före enligt [Checklista vid mellannålsbiopsi](#).
- Patologen behöver minst 4 biopsier i formalin och 6 i RNAlater. Rören skall vara märkta med patientens id. Om antalet biopsier blir <10 så prioriteras alltid formalin.
- Preparatansvarig på Barncancercentrum tar hand om vävnadsrören.
- Vävnadsrören packas enligt rutin och skickas med Best Transport AB samma dag till klinisk patologi SU/S.

Före tumöroperation

- Preparatansvarig usk/sektionsledare kontaktar patologinlämningen och meddelar att preparatet inkommer färskt. Uppge patientens namn, personnummer, operationsdag och operationsavdelning. Vid ev. frågor kontaktas forskningskoordinatören.
- Operationsavdelningen meddelas att vävnad skall omhändertas färskt. Skriv i op-info i Orbit, eller ring.
- Operation förbereder lämplig preparatburk. Tumörvävnaden skall omslutas av NaCl-mättade kompresser och läggas i burk med tätt lock. Burken skall vara id-märkt.
- Barnonkolog ansvarar för att PAD-remiss skrivs, skickas med till operation. På remissen ska det stå *Färskt omhändertagande av tumörvävnad – GMS samt Vävnad sparas till Barntumörbanken.*
- Om PAD-remiss saknas så kontaktas barnonkologkonsulten för att få en remiss skriven akut.

Vid tumöroperation

OBS: Färsk vävnad skall vara hos patologen så fort som möjligt (helst inom 60 minuter) tillsammans med PAD-remissen.

- Operationspersonal ser till att preparatet placeras omslutet av NaCl-mättade kompresser och läggas i burk med tätt lock. Burken skall vara id-märkt.
- Om tumörresektionen görs på annan operationsavdelning än Barnsjukhuset:
 - Direkt när preparatet är ute skall operationspersonalen skicka/lämna över preparatet (+PAD-remiss) till patologens provinlämning (ring dit innan 031-3421516) och **informera om att de skickar färskvävnad.**
- Vid tumöroperation på Barnsjukhuset.
 - Direkt när preparatet är ute, kontaktar operationspersonalen Barncancercentrum.
 - Preparatet hämtas omedelbart. Vävnaden packas (+PAD-remiss) för omgående transport till patologens provinlämning.
 - Vävnaden skickas akut/direkt med Best Transport AB (tel 020-46 04 40). Vid beställning ange kostnadsställe 24720.

Den som är ansvarig för att skicka vävnaden till patologen ringer provinlämningen på patologen och informerar om att preparatet är på väg. Om preparatet inte är uttaget eller hinner skickas före klockan 15:30, kontakta färskvävnadsteamet på patologilabb för att diskutera omhändertagandet.

Adress:

Provinlämningen klinisk patologi
Gula stråket 8
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Förberedelser på patologen

Före operation

- När en patient planeras in för operation blir färskvävnadsteamet på patologilabb informerad om patientens namn, personnummer, operationsdag och att färsk tumörvävnad inkommer.

Operationsdag

Vid tumörresektion

- När vävnaden lämnar operation/Barncancercentrum kontaktas provinlämningen på patologen (tele 21516) och informeras om att preparatet är på väg till patologens provinlämning.

Omhändertagande av vävnad

- Diskussion med barnonkolog om prioritering av vävnad beroende på diagnos/kliniska indikationer.
- Färskvävnadsteamet på patologilabb ansvarar för att färsk vävnad används till (i prioriteringsordning):
 1. PAD
 2. Kliniskt behov för behandling (en bit färskfrusen vävnad sparas på patologen)
 1. WGS, till CMG för helgenomsekvensering (färskfruset)
 1. Till Barntumörbanken (färskfruset)

Transport av vävnad från patologen till CMG (Centrum för Medicinsk Genomik)

- Om helgenomsekvensering (=WGS) ska utföras så skriver ansvarig läkare på Barncancercentrum särskilda remiss till patologen om helgenomsekvensering. Patologen vidarebefordrar färskfrusen tumörvävnad + remiss till CMG.

Transport av vävnad från patologen till Barntumörbanken

- Färskfruset material skickas på kolsyreis ca varannan månad eller vid behov. Skickas ihop med hjärntumörvävnad. Patologens projekt/studieansvarig informerar BTB inför att vävnad skall skickas och dubbelkollar med barncancercentrums forskningskoordinator att samtycke finns. Ett dokument med personnummer/PAD-nummer skickas med. Fryst vävnad skall vara framme senast förmiddagen efter att det skickats och BTB skall konfirmera att det är mottaget.
- Vid transport används kostnadsställe "Barntumörbanken".

Transport av vävnad till andra labb

- Patologens projekt/studieansvarig har en dialog med forskningskoordinatorn och/eller labbet dit vävnaden skall skickas. Vilken dag blir bäst att skicka preparatet?
- Skicka preparatet i transportlådor enligt anvisningar för just detta preparat/studie.
- Maila Barncancercentrums forskningsenhet: su.bccforskningssenhet@vgregion.se eller ring Barncancercentrums forskningskoordinator när preparatet skickats.
- Vid transport använd kostnadsställe beroende på studie.

Adresslista

Prövningsenhet barn

Drottning Silvias Barnsjukhus
Vitaminvägen 21
416 85 Göteborg

Provinlämningen klinisk patologi

Gula stråket 8
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

CMG (Centrum för Medicinsk Genomik)

Klinisk Genetik SU/Sahlgrenska
413 45 Göteborg

Nationella Barntumörbanken

Attn. Elisa Basmaci/ Gabriela Prochazka
BioClinicum J5:30
Visionsgatan 4
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna
171 64 Stockholm

Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum, Klinisk patologi och Klinisk genetik. Ansvar för spridning och implementering har avdelningschefen. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i riktlinjen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Innehållsgranskare

Amir Baktirovic, forskningskoordinator, Prövningsenhet barn
Magnus Hansson, sektionschef, Klinisk patologi
Henrik Fagman, specialistläkare, Klinisk patologi
Frida Abel Klinisk, sjukhusgenetiker, Klinisk genetik och genomik

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk genetik och genomik, Verksamhet
Barncancercentrum

Innehållsansvar: Torben Ek, (torek3), Överläkare

Granskad av: Jenny Brühn, (jenbr33), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-220

Version: 7.0

Giltig från: 2026-01-22

Giltig till: 2028-01-21