

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Karolina Karlsson, (karka52), Sjuksköterska  
Granskad av: Audur Gudjonsdottir, (audgu), Överläkare  
Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12

# Leverbiopsi på barn

## Revideringar i denna version

Ersätter tidigare rutin 2020-12-15, version 7.

## Arbetsbeskrivning

Vid planerad biopsi sker inskrivning och provtagning dag 1 och leverbiopsin dag 2.

## Innan biopsi

Inskrivning och provtagning (dag 1):

- Venflon
- Provtagning: PK (**akut**), Hb, TPK (**akut**), Blodgruppering och Bastest
- Eventuell narkosbedömning
- Vanlig dusch
- Svält från klockan 24 eller enligt ordination
- Smärtlindring enligt ordination. (till exempel Panodil som ges två timmar innan operation)

**om PK INR > 1,4 kontakta ansvarig läkare**

**om TPK < 100 kontakta ansvarig läkare**

## Leverbiopsilåda som skall med till operation

- 2 pi skålar och vitt filterpapper
- 2 ampuller NaCl á 20ml
- 2 st. transporthylsor
- 1 rör Formaldehyd 4 %

- 1 pincett, ej steril
- 1 ögonsax, ej steril
- 1 blodprovstagningsunderlägg
- 1 st. trådställ
- 1 tuschpenna
- 1 st. kuvert

På särskild ordination 1 rör Glutaraldehyd (Finns i avdelning 334:s frys i behandlingsrummet, skall tas fram ur frysen när patienten går upp till op.)

### **Remisser**

PAD remiss

Id-etiketter

### **Transport**

*Dagtid innan kl 16 (ej helger)*

Skickas till: Patologen, Gula stråket 8, SU/Sahlgrenska Sjukhuset.

Kan eventuellt skickas med vanlig transport.

Om biopsin inte skickas med vanlig transport skickas det med PostNord, 020-96 96 96.

### *Jourtid*

Kontakta jourhavande patolog vid biopsi som tas på jourtid.

Transplantationslab. 26674 alt. växeln.

Biopsin skickas akutmärkt till avdelning 139, Transplantationscentrum, vån 4, Bruna stråket 5, SU/Sahlgrenska Sjukhuset, där patolog hämtar.

Biopsier som tas på jourtid kan även skickas med ordinarie transport dagen efter, stäm av med läkare. Om biopsin inte skickas med vanlig transport skickas det med PostNord, 0771-78 78 78.

### **Efter biopsin**

Blödningsrisk finns efter en leverbiopsi.

### *Kontroller*

Puls och blodtryck: 1 gång/15min i 2 timmar

1 gång/30min i 4 timmar

Bukpalpation: 1 gång/timma i 6 timmar av sjuksköterska  
(om ömhet vid palpation – kalla på läkare)

Hb: 5 timmar efter biopsin

*Om något avvikande vid kontroll kontakta läkare.*

#### *Nutrition*

Om patienten mår bra, dryck efter 1 timma, mat efter 2–3 timmar

#### *Aktivitet*

Sängläge. Patienten skall vara relativt stilla under dagen

Helst ligga på höger sida 1 timmar efter biopsin

Får gå till toaletten > 3 timmar

Får sitta upp > 3 timmar

Börja gå upp försiktigt > 4 timmar

*Om patienten inte mår bra får hen stanna längre tid.*

*Barn <1 år hemgång i samråd med läkare.*

#### **Vid utskrivning**

Skrivs ut ca 6–7 timmar efter biopsin

Kontrollera dagens Hb svar – kan sjunka motsvarande 10–15 g/l.

Venflon ut.

Kontroll av förband: Avlägsna ytterförband/tryckförband. Steristrip täckt av Maples Border

Lite tas bort efter 1v.

Patienter som bor 30 min bilresa från Drottning Silvias barnsjukhus får gå hem alt åka till hotellet på kvällen om biopsin gjorts innan kl.10.00.

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

Patienter som bor utanför Göteborg, kan sova på Ronald Mc Donald, Hotell Odin eller Hotell Apple och komma för påtitt följande morgon alt utskrivning via telefon.

#### **Råd vid hemgång**

Färdsätt: Bedöms från fall till fall. Ok att åka buss/spårvagn om det inte är för lång gångväg.

Dagen efter: Ok att gå till skolan eller dagis, ingen idrott eller annan livlig aktivitet.

Därefter: Leva som vanligt.

## Ansvar

Gäller för all personal inom Verksamhet Medicin barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har verksamhetschef som även ansvarar för att rutinen följer gällande författningar/lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

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

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare

Audur Gudjonsdottir, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

## Arbetsgrupp

Anki Bjarnehed, barnsköterska, Medicin dagsjukvård barn, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi barn, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Verksamhet Barncancercentrum, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Verksamhet Neurologi och psykiatri barn, Verksamhet Medicin barn, Barnhjärtcentrum, Verksamhet Kirurgi barn

**Innehållsansvar:** Karolina Karlsson, (karka52), Sjuksköterska

**Granskad av:** Audur Gudjonsdottir, (audgu), Överläkare

**Godkänd av:** Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-530

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2024-12-12

**Giltig till:** 2026-12-12