

Gäller för: Verksamhet Radiologi, Verksamhet Onkologi, Verksamhet Medicin
Geriatrisk och Akutmottagning Östra, Verksamhet Kirurgi Östra
Innehållsansvar: Dan Asplund, (danas), Sektionschef
Granskad av: Jessica Dahl, (jesda3), Sektionsledare
Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-23

Giltig till: 2027-05-23

Leverbiopsi Kirurgi Östra

Denna rutin gäller för

Verksamhetsområde kirurgi Östra, röntgen Östra och onkologen Östra.

Revideringar i denna version

Rutinen omarbetad 2025-05-13

Syfte

Tydliga rutiner för genomförande av leverbiopsi på kirurgkliniken.

Arbetsbeskrivning

Kirurgpatienter

Ansvarig kirurg eller onkolog skriver/dikterar remiss för
levebiopsi samt även PAD-remiss. Diktatet läggs på KIR11.

Viktigt att skriva på remissen att röntgen ska kontakta
operationskoordinator kirurgen Östra (tel. 031-3436988) för bokning av
tid.

1. Röntgen informerar operationskoordinatorn på kirurgen Östra för
planerad tid och datum gällande leverbiopsi. Telefon 031-
3436988
2. Röntgen kallar patienten och ger tiden för leverbiopsi.
3. Röntgen informerar patienten att gå till provtagningen kl.08 00
samma dag, därefter gå till bakavdelning 350.

4. Röntgen kontrollerar om patienten står på någon antikoagulantia medicin.
5. Se lathund i ultraljudspärmen gällande låg/hög blödningsrisk vid punktioner.

Operationskoordinatör bokar en plats på korttiden avd. 350 för patienten samt skriver en anteckning i melior med planering av datum, tid och att patienten ska vara på röntgen 15 min innan planerad tid.

Operationskoordinatör informerar administrativ sekreterare på avd. 350 som beställer blodprover (akutmärkta Hb, PK, TPK, APTT) Proverna ska läggas på remitterande läkare. Sekreterare skriver ut PAD-remiss samt ordnar med journal. Om PAD remiss ej är dikterad så ska sekreterare påminna remitterande läkare att göra detta. Journalen ska innehålla patientarmband, operationskoordinatörens anteckning i melior och PAD remiss.

Operationskoordinator skriver med patienten på korttidens inläggningslista som lämnas till avdelning 350 veckan innan.

Patienten går till provtagningscentralen kl. 08.00 samma dag som leverbiopsin ska utföras för att lämna blodprover, efter provtagning går patienten till avd. 350, CK plan 4.

Proverna godkänns på röntgen inför biopsin.

På avdelningen innan undersökning:

Journal finns inne hos sekreteraren. Journalen med PAD remiss följer med patienten till röntgen.

Gör ett kort ankomstsamtal. Det går bra att hänvisa till tidigare anteckningar.

Svält 4 timmar innan u.s.

Blodtryck puls pox på avdelningen 2 timmar innan. Skriv kontrollerna på transportlappen.

Patienten åker i säng till röntgen och ska vara på plats 15 min före undersökningstiden.

PVK.

Ge patienten lugnande och smärtstillande innan undersökning (exemplvis K. Oxynorm, T stesolid finns på g.o).

Leverbiopsin utförs enligt rutiner på röntgen.

På avdelningen efter undersökningen:

Får äta och dricka.

Sängläge 4 timmar på höger sida+ kontroller x flera när patienten kommer tillbaka till avdelningen (detta står på den checklista som följer med patienten upp till avdelningen).

Biopsin som tas skickas med upp till avdelningen. Gå ner med denna + PAD- remissen och lämna på kemlab.

Efter 4 timmar om alla kontroller bra skrivs patienten ut.

Vid eventuell komplikation, behov av inläggning och/eller konsultation tas kontakt med kolorektal-konsult alternativt rondande kolorektalläkare eller operationsjour (jourtid) via växeln.

Vid eventuell inläggning sker denna på korttiden, avdelning 350.

Ansvar

Verksamhetschefen kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, verksamhetschefen radiologi Östra, område 4, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, verksamhetschefen onkologi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Verksamhetscheferna på respektive verksamhet som ingår i denna rutin ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar samt att rutinen är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionschef Dan Asplund, kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl PRO.

Granskare

Dan Asplund, sektionschef, kolorektal, kirurgi Östra, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Athar Jabbari, operationskoordinator ÖGI, kirurgi Östra, område 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Almira Veric, enhetschef, administrativa enheten, kirurgi Östra, område
5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Emma Olsenius, vårdenhetschef, avdelning 350, kirurgi Östra, område 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Elena Blain Wone, sektionschef, verksamhetsområde radiologi, område
4, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Jennie Aust, sektionschef, verksamhetsområde onkologi, område 5,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi, Verksamhet Onkologi,
Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra,
Verksamhet Kirurgi Östra

Innehållsansvar: Dan Asplund, (danas), Sektionschef

Granskad av: Jessica Dahl, (jesda3), Sektionsledare

Godkänd av: Malin Ragnmark Ek, (malek3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-195

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-23

Giltig till: 2027-05-23