

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-02-20

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Giltig till: 2028-02-20

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

DIAGN – Pleurabiopsi transtorakal

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetstillhörighet ändrad.

Bakgrund och syfte

Instruktion transtorakal pleurabiopsi.

Förutsättningar

Läkare inom Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Avgränsningar

Indikation

Pleurabiopsi för histologi och Tb-odling.

Förberedelser

- Före ingreppet märker operatören ut vilken sida på patienten som skall undersökas.
- Ev. antikoagulationsterapi utsätts (se Rutin). PK bör vara $\leq 1,5$ INR vid ingreppet. TPK $>60 \times 10^9/l$.

Utförande

Premedicinering

Ingen

Lokalanestesi

- Svart kanyl och Xylocain-Adrenalin 10 mg/ml + 5 µg/ml, maxdos 40 ml. 5 ml i 5 ml-spruta och 10 ml i 10 ml-spruta.
- Lägg intrakutan och subpleural kvaddel.

Tillvägagångssätt

- Identifiera den pleurala förändringen i genomlysning alternativt ultraljud. Markera insticksstället. Lägg anestesi.
- Ställ in biopsi-nålen på lämplig längd beroende på den pleurala förändringens tjocklek.
- Gå in med nålen mot pleura och skjut ut den skärande nålen in i den pleurala förändringen. Drag ut och frigör biopsimaterialet.

Provtagning

- PAD, Odling (Tb och allmän)

Efter ingreppet

- Sängläge i 1 timme.

OBS! vid misstanke om lädering av lungan, strikt sängläge i 4 timmar och ej höja huvudet över horisontalläge.

RTG-kontroll

- Enligt läkarordination.

Komplikationer

- Blödning
- Pneumothorax

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjeförordning ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Relaterad information

Rutin DIAGN - Antikoagulantia - Riktlinjer för utsättning före ingrepp.

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Gerdt Riise, Överläkare.

Denna version reviderad av: Moustafa Mohsen Abed, Överläkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-119

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-20

Giltig till: 2028-02-20