

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Giltig till: 2028-03-05

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

DIAGN - Kryobiopsi

Förändringar från föregående version

Ändringar under rubrik Kontraindikation gjorda. Verksamhetstillhörighet ändrad.

Bakgrund och syfte

Diagnostisk provtagning via bronkoskopi med kryoprob.

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

Syfte

- Att med kryobiopsi få etiologisk diagnos.
- Med kryobiopsi rensa centrala luftvägar.

Indikation

- Patologisk lung-RTG där ingen diagnos fastställts
- Lungfibrosutredning. Annan interstitiell lungsjukdom
- Misstänkt spridd malignitet
- Intrabronkiell intervention av luftvägsavstängning
- Mekanisk rensning i centrala luftvägar (slemplugg eller halvmjuka främmandekroppar).

- Koagelrensning efter större intrabronkiell blödning

Kontraindikation

- Svår hypoxi (PaO₂ <6kPa) eller luftvägsobstruktion.
- Hjärtsvikt eller färsk (<3 mån) hjärtinfarkt.
- Pulmonell hypertension (Pa tryck >50mmhg).
- Uttalad blödningsrisk.
- DLCO <35 %.
- FVC <50 %.
- Snabb försämring av underliggande lungsjukdom.

Förberedelser

Se Rutin DIAGN - Bronkoskopi. Bör göras i narkos på toraxoperation, men kan också utföras med vanlig sedering på lungdiagnostiken efter adekvat läkarbedömning.

- Bastest skall finnas.
- Blodgruppering + UCG skall finnas.

Utförande

Efter sedering/narkos förs kryoproben till önskad provtagningslokal. RTG genomlysning skall användas. Använd förinställt kryoprogram 4–5 sekunder. Minst 2 bra biopsier från olika lokaler eftersträvas.

Överväg samtidig användning av ockluderande ballong som blåses upp när biopsi tas. Sedvanlig fixering av provet för PAD.

Komplikationer

- **Generella vid bronkoskopi:** bronkospasm, hypoxi, hjärtarytmi.
- **Efter kryobiopsi:** blödning, hemopty, pneumotorax.

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 linjeförord 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 DIAG – Bronkoskopi UCG.

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Gerdt Riise, Överläkare

Denna version reviderad av: Moustafa Mohsen Abed, Överläkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Granskad av: Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-99

Version: 9.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05