

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2025-03-19

Innehållsansvar: Therése Larsson, (thela6), Undersköterska

Giltig till: 2027-03-12

Granskad av: Hanna Fogel, (hanfo6), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Punktion på Ultraljud MSK

Us kod/Us namn: **967653D/S Ulj Höftled, punktion höger/vänster**
 969653D/S Ulj knäled, punktion höger/vänster
 936323D/S Ulj armhåla, punktion höger/vänster
 965653D/S Ulj övre extremitet höger/vänster
 968653D/S Ulj nedre extremitet höger/vänster

Syfte

Säkerställa punktion.

Arbetsbeskrivning

Vid punktion på ultraljud:

- ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet.
- Förbered för dukning.
- Radiolog utför ultraljud för att avgöra om punktions skall utföras eller ej.
- När punktion skall utföras:
 - Kommunicera med radiolog gällande nålguide/steril strumpa och vilken punktionsnål som skall användas.
 - Sterilduka.
 - Assistera radiologen.
 - Undersköterskan tar hand om punktions materialet och placerar materialet i rören.
 - Utför ID-kontroll mot etikett.
 - Kontrollerar att rätt etikett sitter på rätt rör.

○

Inneliggande/akutmottagningens patienter:

Vid bokning av undersökning, informera att rör och etiketter skall medfölja patienten ner vid bokad tid. Remittenten ordinerar vilka prover som skall tas vid punktionen.

Efter utförd undersökning/punktion kontakta aktuell avdelning/akutmottagningen för rapportering om punktion är utförd eller ej och hur många provrör som skickas med patienten till avdelningen.

Dokumentera i Enterprise (Agfa):

- Om punktion är utförd eller ej.
- Antal rör som skickas med patienten till avdelningen.

Polikliniska patienter:

Kontakta aktuell mottagning/avdelning för leverans av etiketter och rör.

Patient remitterad från Sahlgrenska/Östra kontakta akutmottagningen Mölndal för utskrivning av etiketter och hämtning av rör.

Efter utförd punktion går placerad personal upp till provinlämning och lämnar rören.

Dokumentera i Enterprise (Agfa):

- Antal rör som är lämnade till provinlämning

Polikliniska patienter från Vårdcentraler:

Om det inte står i anamnesen specifikt vilka prover som skall tas, så tas endast bakterieodlings prover. (gula rör med skruvlock)

- Märk rören med patientens personnummer, datum och klockslag
- Skriv ut remiss och utlåtande.

Lämna sedan provrör, remiss och utlåtande till provinlämning på SUM.

Efter utförd punktion går placerad personal upp till provinlämning och lämnar rör, remiss och utlåtande

Dokumentera i Enterprise (Agfa):

- Antal rör som är lämnade till kemlab

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapportera förekommande avvikelser i Med Control Pro (MCP).

Uppföljning utvärdering och revidering

Innehållsansvarig ansvarar för att rutinen uppdateras vartannat år.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Therése Larsson, (thela6), Undersköterska

Granskad av: Hanna Fogel, (hanfo6), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1188

Version: 7.0

Giltig från: 2025-03-19

Giltig till: 2027-03-12