

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-28

Innehållsansvar: Mela Brink, (melbr), Överläkare

Giltig till: 2026-10-28

Granskad av: Anette Balchman, (aneek5), Undersköterska

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Biopsi - Barn

Arbetsbeskrivning

Förberedelser

Undersökningen utförs i narkos.

Kontrollera följande prover innan patients sövs.

Patientens provsvar finns i Melior eller medföljande checklista.

Njurbiopsi

<u>Prover</u>	<u>Acceptabelt värde</u>
Hb	>100
TPK	>100
PK	< 1.4

Bas-test

Blodgruppering (om sådan ej finns)

Leverbiopsi

<u>Prover</u>	<u>Acceptabelt värde</u>
Hb	>100
TPK	>100
PK	< 1.4

Bas-test och ev blodgruppering

Tumörbiopsier

<u>Prover</u>	<u>Acceptabelt värde</u>
Hb	>100
TPK	>100
PK	< 1.4
Bastest och ev. blodgruppering	

Kapillärt PK: Ibland är PK-värdet taget på kapillärt blod. Man kan lita på detta så länge patienten inte har grav anemi eller polycytemi.

Förberedelse av instrument

Fråga röntgenläkaren vilken transducer som ska användas, för val av nålhållare och ultraljuds-apparat.

Undersökningens genomförande

Vid njurbiopsi skall ultraljud göras innan patienten sövs. Detta kan ibland göras dagen före undersökningen.

Vid njurbiopsi läggs patienten i bukäge och den aktuella sidan lätt uppvriden med kudde under buken, för att fixera njurens läge.

Vid transplanterad njure eller patient med bäckennjure läggs patienten i ryggäge, eventuellt med den ena sidan lätt uppvriden.

Om finnål- och mellannålsbiopsi skall göras samtidigt, börja alltid med finnål.

Desinfektion av punktionsområdet

Tvätta lokalt med Descutan®/Hibiscrub (4 %).

Tvätta x två, 1 minut per gång.

Torka av tvålen med ren handduk eller M-tork.

Slutligen desinfekteras området med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.

Material Finnålsbiopsi

Ta fram lådan för avsedd biopsi i sterilförådet och komplettera med följande:

Klorhexidinsprit 5mg/ml

Ropivacain 2 mg/ml eller 5 mg/ml

Pistol

Nålhållare

Handhavande av biopsiprov

Vid fin- och mellannålsbiopsi skall patientansvarig läkare ansvara för omhändertagandet av biopsiprovet.

Övrigt

Vid biopsier av intrathorakala tumörer skall det finnas en remiss för kontroll av lungorna. Kontrollen skall utföras ca 2 timmar efter biopsin.

Handhavande av instrument efter undersökningen.

Efter användning avlägsna fäste och nålguide från transducern. Kassera engångsdelarna.

Diska av nålhållaren i plast. Lägg nålhållaren på tork.

Nålhållarna i plast får inte köras i dekontaminatorn. Endast spruthållaren och nålhållaren i stål får köras i dekontaminatorn.

Biopsipistolen lämnas till sterilcentralen.

OBS! Biopsipistolen får ej ligga i vatten eller sprit.

Granskare/arbetsgrupp

Anette Balchman undersköterska Radiologi barn
Mela Brink överläkare Radiologi barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Innehållsansvar: Mela Brink, (melbr), Överläkare

Granskad av: Anette Balchman, (aneek5), Undersköterska

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1213

Version: 12.0

Giltig från: 2024-10-28

Giltig till: 2026-10-28