

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23

Embolisering av leverartär med kemo (TACE)

Syfte

Vid kemoembolisering görs en lokal högkoncentrerad cytostatikabehandling via leverartären av primära och sekundära maligna tumörer i levern.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1.

Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine). Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

Preoperativ helkroppsdessinfektion, hänvisning till vårdhygien.

PVK (perifer ven kateter) med pågående dropp (ordineras på avdelningen)

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)

Om patienten står på blodförtunnandeläkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Blodgruppering och Bastest

Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till:

Gemensamma fasterutiner för vuxna)

Antibiotika profylax (avdelningsläkare ordinerar och avdelning ger innan undersökningen).

KAD.

Premedicinering (enligt ordination på avdelningen).

Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Håravkortning. Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan.

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1. Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

Metod

Ultraljudsledd punktion av a. femoralis dx/sin efter given lokalbedövning i huden. Efter anlagd access genomförs kartläggning av kärlträdet i levern med kontrastmedel för att lokalisera tumören eller tumörerna som skall behandlas med Doxorubicin och microsphärer. Accessen i ljumsken försluts.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället innan patienten åker från intervention.

På avdelning

Se patientens kärlprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig.
Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Kunskapsöversikt

Falkenberg M, Delle M. Kapitlet. Kemoembolisering av levertumör. I:
Henrikson O, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk
vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 411-416.

Relaterad information

Metodkort för embolisering leverartär KEMO

Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka
till avdelningen.

Granskare/arbetsgrupp

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska.

Anna Lundmark, leg rönthensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska.

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention
Sahlgrenska.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1725

Version: 6.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23