

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Olof Henrikson, (olohe1), Överläkare
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23
Giltig till: 2026-09-23

Embolisering leverartär med Yttrium-90

Syfte

Denna behandling sker i två steg. Det första behandlingssteget med utvärdering och coiling av shuntande kollaterala kärl som annars kan leda radioaktiviteten utanför det avsedda området i levern.

Det andra steget där yttrium ges till tumörområdet som syftar till att ge en hög lokal stråldos till tumörer i levern. Målet är tumörreduktion, i en del fall innebär denna minskning att tumören blir resektabel.

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)

Blodgruppering och Bastest

Om patienten står på blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Fastande 4 timmar före undersökningen på avdelning, 2 timmar på

mottagning eller Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos
(hänvisning till: Gemensamma fasterutiner för vuxna)
Antibiotika profylax, enbart till riskpatienter (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, hänvisning till Lokal tvätt med
Hibiscrub/DesCutan, vårdhygien.

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten med bltr, puls, pox & EKG

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

Steg 1:

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.

Syftar till att isolera den arteriella försörjningen till levern eller den del
av levern som skall behandlas genom att ockludera alternativa och
kollaterala artärer. Detta steg baseras på behovet av att förebygga
allvarliga komplikationer t.ex., strålpneumoni eller oönskad stråldos till
omgivande organ. Efter åtgärd genomförs en kontroll angiografi. Tc-
MAA (Teknetium-99m) ges intraarteriellt av läkare ifrån klinfys.
Avslutningsvis läggs heparin i introducen. Skintigrafisk kartläggning
görs. Patienten kommer åter till intervention, accessen i ljumsken
försluts.

Steg 2: (ca 2 veckor efter steg 1):

Ultraljudsledd punktion av a. femoralis dx/sin efter given lokalbedövning i huden. Efter anlagd access genomförs kartläggning av kärlträdet i levern för att diagnostisera att ingen rekanalisering skett av coilade kärl. Varefter selektiv kateterisering mot tumören där yttrium-90 injiceras. Accessen i lumsken försluts.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället innan patienten åker till nuklearmedicin eller och tillbaka till avdelningen.

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. Radioembolisering med yttrium-90. Henrikson O, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 423-434.

Relaterad information

Metodkort för embolisering med yttrium-90

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 röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Olof Henrikson, Överläkare buk- och kärlradiologi Sahlgrenska

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Olof Henrikson, (olohe1), Överläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1726

Version: 6.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23