

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2026-05-07

Innehållsansvar: Ulrika Skogsberg Dahlgren, (ulrsk1), Överläkare

Giltig till: 2028-05-07

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Tarmtransplantation och biopsi efter trarmtransplantation

Bakgrund

För personal i det direkta vårdarbetet.

Syfte

Tarmbiopsi utförs både akut och på rutin efter protokoll, på tarmtransplanterade patienter för diagnostisering av avstötning och/eller infektion.

Vilka berörs

Tarmtransplanterade patienter.

Metodbeskrivning

Endoskopin genomförs som gastroskopi och/eller ileoskopi, vanligast är via stomin. Biopsier tas på ett flertal ställen i tunntarmen.

Avdelningen

- Ifylld *checklista för endoskopi* GEA.
- Patienten behöver ej svälta, men någon större måltid direkt innan bör undvikas.
- Morgonmediciner tas som vanligt. Trombyl ok, inget annat blodförtunnande. Ingen antibiotikaproylax.
- Åker till GEA i säng då det inte är helt ovanligt att lugnande behövs.
- Om patienten är lättblödande ska blödningsvärden finnas (PK, APTT, TPK) som ej är äldre än 3 dygn. Efter att ingreppet är klart återgår patienten till avdelningen.
- Journal samt PAD-remiss ska med till GEA.
- Skicka med ny stomipåse.
- Märkt säng, id-band, inga smycken.
- **Biobanksprover:** Skriv ut etiketter i ROSP: PTXL - Multivisceral och PTXL - Multivisceral feces. Provtagning på avdelningen på skopidagens morgon. *Observera att feces-prov läggs in transporthylsa innan det läggs i grå låda.*
- Vid tunntarmsbiopsi via ileostomi tages 6 biopsier. Två biopsier går till biobank. Övriga i formalin till patologen.
- När patienten kommer åter från biopseringen behövs inga särskilda åtgärder.

GEA

- Meddela GEA att biobanksbiopsier ska tas. Remiss och RNAlater-rör finns på GEA. Kontakta 0700-82 44 22 när prover finns.
- Övriga biopsier förvaras som vanligt i formalin.
- PAD remiss ska medfölja biopsier som går till Patologen.

Ansvar

Undersökningen utförs på GEA, ordineras från transplantation.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Ulrika Skogsberg Dahlgren, (ulrsk1),
Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-232

Version: 15.0

Giltig från: 2026-05-07

Giltig till: 2028-05-07