

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Karin Engstrand, (karni20), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-04

Giltig till: 2028-06-04

Kopparanalys i leverbiopsi

Förändringar sedan föregående version

Kliniskt omhändertagande av patient före och efter biopsi har utelämnats.

För denna information hänvisas till i separata dokument "Leverbiopsi" och "Gelpuggedbiopsi lever".

Bakgrund och Syfte

Provmaterial från leverbiopsi måste hanteras på ett vis som skiljer sig från hur leverbiopsier normalt hanteras om kopparanalys i levervävnad skall kunna utföras. Syftet med denna rutin är att beskriva korrekt hantering av vävnadsprov från lever för kopparanalys.

Arbetsbeskrivning

Biopsi för analys av torrkoppar i levervävnad, för diagnostik av Wilsons sjukdom

Remittenten tar kontakt vid planeringen med Klinisk kemi, enzym och metallanalyser, Sahlgrenska, för planering av mottagande och analys. Tel. 031-3439991.

Tekniskt utförande av leverbiopsin saknar betydelse för kopparanalysen och genomförs enligt separat rutin på det vis som bedöms som kliniskt mest lämpligt (med eller utan gelpugg, sövd eller vaken patient, transvenöst eller perkutant).

Analysen utförs på **torr levervävnad**, ej lagd i NaCl eller formalin. Mängd vävnad som krävs: motsvarande 1 cm biopsi. Ev. blod el dyl. bör sköljas bort med lite NaCl, läggs i rent, ofärgat plastkärl.

Om prov tas på jourtid, transport till frys.

Remiss 10, klinisk kemi, används, provtagningsanvisningar finns också på baksidan (<http://sahlgrenska-klinkem-analyser.vgregion.se/KKAP0044.pdf>).

Lämnas/skickas antingen direkt till Enzym och Metallanalyser, Paviljong 8, Sahlgrenska, **om kontakt med dem tagits innan**, annars till Provinlämningen, klinisk kemi, Sahlgrenska.

Adress provinlämningen: Laboratoriet för klinisk kemi, Bruna stråket 16, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg

Om samtidig biopsi för histologisk analys önskas, tas denna sedvanligt i **separat rör** med formalin. Remiss till patologen.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på gastroenterologi Sahlgrenska, avdelning 16 och mottagning.

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för att rutinen är känd och efterföljs.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens rutiner. Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Vårdenhetschef utsedd ersättare.

Arbetsgrupp/Granskare

Antonio Molinaro VÖL Hepatologi, Sektionen för Gastroenterologi och Hepatologi, VO Specialistmedicin

Per Hedenström, Sektionschef, Sektionen för Gastroenterologi och Hepatologi, VO Specialistmedicin

Niklas Forsgard, Yrkestoxikologi, VO Klinisk Kemi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Karin Engstrand, (karni20), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-82

Version: 8.0

Giltig från: 2026-06-04

Giltig till: 2028-06-04