

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv
Innehållsansvar: Claes Nordeman, (clano6), Specialistläkare
Godkänd av: Cecilia Engström Mattisson, (cecha4), Enhetschef

Giltig från: 2025-01-27

Giltig till: 2027-01-21

Ultraljudsledd biopsi på röntgen – via Onkologimottagningen

Syfte

Ge en god och säker vård inför och efter ultraljudsledda biopsier som utförs på röntgenavdelningen.

Arbetsbeskrivning

Röntgen meddelar Onkologimottagningen (tel. 98856) vilket datum biopsin ska göras. Oftast rör det sig om kort väntetid till undersökningen om frågeställningen är malignitet. Onkologimottagningen skriver ut ultraljudsremissen och ringer patienten och meddelar datum. Den aktuella dagen går patienten till labb kl. 07.30 för att lämna prover och därefter till Onkologimottagningen. Undersökningen påbörjas kl. 09.30. Patienten får dricka klara drycker 4 timmar innan undersökningen men i övrigt svält. Remitterande läkare dikterar PAD-remiss (vid malignitetsmisstanke begärs snabbsvar) i samband med diktering av remiss för ultraljudsledd biopsi. PAD-remissen läggs till Onkologimottagningen.

Prover

Hb, TPK, PK, APTT och blodgruppering. Proverna skall akutmärkas. Onkologimottagningen bevakar svaren enligt befintlig rutin. Vid avvikande provsvar kontaktas ansvarig läkare på avdelning 3. Ansvarig läkare återkopplar sedan till personalen på ultraljudsenheten (tel. 98716).

Inskrivning dagvården

Patienten kommer till Onkologimottagningen efter provtagning på labb. Skriftlig information om undersökningen lämnas ut. PVK sätts i helst vänster armveck.

Läkemedel

I remissen för ultraljudsledd biopsi skall det anges om patienten behandlas med läkemedel som måste sättas ut före biopsin.

- Blodförtunnande läkemedel sätts ut enligt rutinen [Preoperativ utsättning av läkemedel som påverkar hemostasen](#).
- Patienter med insulinbehandlad diabetes tar ordinarie dos långtidsverkande insulin och avstår från kortverkande måltidsinsulin. Diabetiker skall uppmanas att ta med egen blodsockermätare för lite tätare självkontroller.
- Alla patienter erbjuds premedicinering vid ankomst till Onkologimottagningen med Oxascand 5 mg (generell ordination). Vid behov av annan premedicinering kontaktas ansvarig läkare på avdelning 3.

När patienten ska till röntgen

Patienten ska ha patientskjorta och transporteras i säng. Två labbetiketter medskickas.

När patienten kommer tillbaka från röntgen

Personal från Onkologimottagningen hämtar patienten och erhåller provrör med biopsimaterialet som snarast lämnas på labb tillsammans med PAD-remiss.

Eftervård

Sängläge 4 timmar. Patientens ska ligga på den sida punktionen är gjord under första timmen.

Blodtryckskontroller var 15:e minut under första timmen och sedan var 30:e minut under 3 timmar. Patienten får äta efter 2 timmar om välmående. Efter 4 timmar får patienten vara uppegående under ytterligare 1 timme och kan därefter skrivas ut. Vid avvikande kontroller eller komplikation (vid leverbiopsi kan blödning och galläckage ge buksmärta, vid njurbiopsi risk för hematuri – obs på urinen) kontaktas ansvarig läkare avdelning 3.

Bakavdelning

Avdelning 3-läkare är ansvarig vid komplikation. Ställningstagande till kompletterande DT-undersökning om patienten är stabil.

Uppföljning

Sedvanlig uppföljning efter PAD-svar.

Ansvar

Kirurgklinikens läkare och sjuksköterskor ska känna till rutinen. MLA och VEC ansvarar för att den blir känd. Verksamhetschef på röntgenkliniken ansvarar för att den blir känd av röntgenpersonal som berörs av ultraljudsledda biopsier. Avsteg från rutinen skrivs i MedControl PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi- ortopedi och urologimottagning Kungälv

Innehållsansvar: Claes Nordeman, (clano6), Specialistläkare

Godkänd av: Cecilia Engström Mattisson, (cecha4), Enhetschef

Dokument-ID: SV9042-122748033-67

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-27

Giltig till: 2027-01-21