

Makroarbeid for leger. Avd. for patologi, SSK

Side 1 av 3

Dokumentplassering:

II.MSK.Pat.2.6.1-1

Godkjent dato:

22.05.2023

Gyldig til:

22.05.2025

Dato endret:

22.05.2023

Revisjon:

20.00

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Legeprosedyrer/Makro

DISTRIBUSJONSLISTE: EK

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Endret ordlyd fra SymPathy til LVMS

Omfang

Denne prosedyre gjelder for leger som skal ta ut makropreparater.

Hensikt

Beskrive uttak av makropreparater

Handling

Store preparater

For kontroll av bøtter og større glass, se [bøttesjekk](#) prosedyren.

Før uttak av makropreparat

Påse at instrumenter, forbruksmateriell og beholdere med formalin er klare til bruk. Hvis noe mangler, gi beskjed til spesialbioingeniør. Ved fravær av spesialbioingeniør, gi beskjed til Makro 1.

Til hvert preparat skal H-nummer, fødselsnummer og navn på remisse og preparatbeholdere stemme overens.

- Finn fram riktig remisse i LVMS ved bruk av håndscanner.
- Kontroller at nummer og navn på remisse og prøve stemmer overens.
- Merk deg kliniske opplysninger og prøvemateriale på remissen
- Beskriv anatomisk lokasjon i makrobeskrivelsen som er angitt på prøvebeholder. Hvis prøvebeholder ikke er merket med lokasjon skrives uml (umerket lokasjon).
- Det er viktig å angi misforhold mellom mottatt materiale, f. eks. antall glass/bøtter i forhold til det som er angitt på remissen. Kommenter alltid når noe ikke stemmer.
- Er det spesielle ønsker?

Dersom det har skjedd noe galt med prøven, som for eksempel at den ikke er fiksert, fiksert på feil medium osv, skal det kommenteres i makrobeskrivelsen, registreres uønsket hendelse i Kvalitetsportalen og [hendelse](#) i LVMS.

Kassetter skal printes med nummer tilhørende preparatet. Antall i hht til eget [skjema](#) som er plassert ved hver kassettpriener. Farge på kassetten:

- Grønn: Cito
- Rosa: Prioriterte prøver; Mamma, lymfeknuter evt. andre som det ønskes snarlig svar på, samt nye/ekstra snittuttak.
- Hvit: Resterende prøver.

Megakassetter merkes for hånd med blyant med prep. nr. og evt. undernummer.

Uttak av makropreparat

- For sortering av vev til de ulike fremføringsprogrammene, [se oversikt her](#).

DokumentID:D29187

Utarbeidet av: Kvalitetskoordinator Britt Bringaker og overlege Grete Lill Holt	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Grete Lill Holt	Godkjent av: Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Verifisert av: 22.05.2023 - Linda Kvelland Skaara
--	---	---	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Makroarbeid for leger. Avd. for patologi, SSK				Side: 2 Av: 3
Dokumentplassering: II.MSK.Pat.2.6.1-1	Utarbeidet av: Kvalitetskoordinator Britt Bringaker og overlege Grete Lill Holt	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Grete Lill Holt	Godkjent dato: 22.05.2023	Godkjent av: Avdelingssjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Revisjon: 20.00

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Legeprosedyrer/Makro

- Søk opp evt. tidligere prøver LVMS.
 - Påse at antall preparater i hver bøtte/glass stemmer, så ikke noe vev blir uteglemt.
 - Tykkelsen på vevet som tas ut skal ikke være mer enn 4 mm.
 - Hvis det er mal for aktuelle organ i LVMS, skal denne brukes. Hvis ingen mal kan brukes, skal [Veileder i biopsibesvarelser](#) for de forskjellige organene brukes som utgangspunkt.
 - Dersom vevet er tusjet, kan man dyppe litt papir i sur formalin (1/3 eddiksyre og 2/3 formalin) og legge dette over vevet slik at alt blir dekket noen sekunder. Dette gjør at tusjen sitter bedre. Boks med sur formalin er merket: «Sur formalin».
 - Ønsket snittflate legges ned i kassetten.
 - Tell over antall kassetter man har lagt ned vev i (kikk på kanten av kassetten og se at man har brukt riktige kassettnumrene.
 - Slett kassetter som ikke brukes.
 - Dersom uttaker trenger flere kassetter enn det man har mottatt, må uttaker selv legge inn dette i lab-bildet.
 - Dersom vev skal dekalsineres må dette også dikteres/skrives inn, samt noteres på [skjema som benyttes ved bytting av fremførings- eller dekalsineringsvæske](#).
 - Påse at det er nok formalin i boksene, slik at kassetten er dekket.
 - Brukt formalin helles i sluk for xylen, sprit og formalin.
 - Rydd og rens godt på arbeidsbenken og instrumenter etter hvert preparat for å forhindre kontaminasjon.
 - Sjøppel legges i avfallsdunken.
 - Tørke godt av bøtter/glass for å forhindre formalindamp.
 - Åpning av bøtter og glass skal kun skje i avtrekk!
 - Tilslutt i makrobeskrivelsene skal det alltid kommenteres kort (som beskrevet under) hvilket program man legger kassetten i. Dikter dette: «**2t, 6t, 14t eller fett**».
- Hvis man har fordelt kassetten i ulike program må dette spesifiseres, et eks kan være: «**1 – 3 på 14 t og 4 på fett**».
- Dersom man har restmateriale igjen etter snittuttak, skal dette arkiveres på to måter. Ved glass med skrukork, samt de minste boksene (både med lokk som presses ned samt skrulokk), tømmes formalinen ut, og vevet arkiveres i boksen. Ved større beholdere/bøtter med lokk som må presses ned, skal vevet arkiveres først i en hvit pose, deretter i en ziplock pose. All formalin tømmes ut. Husk å merke poser med rømsseetiketter som ligger sammen med kassetten. Tømte beholdere som skal kastes, skylles og oppbevares til slutten av dagen. Da samles de opp og kastes. Ved begge alternativene settes «restmaterialet» i skap merket «restmakro», inne med kassettprienteren. OBS: Dersom restmaterialet må etterfikses før arkivering, gjøres dette i original beholder. Bøtte/beholder settes i egen hylle merket «etterfiksering» til venstre i blått skap.

Når makroplassen forlattes:

Makrobord skal heves. Fronten til avtrekkskapet senkes helt ned.

Brukte instrumenter legges på skjæreplaten, brukte knivblad kastes.

Når man forlater arbeidsplassen sin skal det være like rent som man rengjør mellom hver prøve.

For at makroplassen skal bli vasket ved ukentlig rengjøring, må den være ledig fra kl. 14.00 på fredager.

Dersom makroplassen blir brukt etter den tid, må "uttaker" selv rydde og rense godt på arbeidsbenken.

 SØRLANDET SYKEHUS	Makroarbeid for leger. Avd. for patologi, SSK				Side: 3 Av: 3
Dokumentplassering: II.MSK.Pat.2.6.1-1	Utarbeidet av: Kvalitetskoordinator Britt Bringaker og overlege Grete Lill Holt	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Grete Lill Holt	Godkjent dato: 22.05.2023	Godkjent av: Avdelingsjef Hilde Bjørnestøl Hansen	Revisjon: 20.00

Medisinsk serviceklinikk/Avd for patologi SSK/Pasienter og brukere/Legeprosedyrer/Makro

Eksterne referanser

[Veileder i biopsibesvarelser, 3. utgave \(versjon 5.0-2018\) DNP.pdf](#)

Kryssreferanser:

[II.MSK.Pat.2.3-10 Bøttesjekk av operasjonspreparater, Histologisk enhet, Avd. for Patologi, SSK.](#)

[II.MSK.Pat.10.3.2.3.1.7-4 Endringskontroll for ferdigblandet lymfeknutevæske, Avd. for Patologi, Histologisk enhet, SSK.](#)

[II.MSK.Pat.10.3.2.3.2.8-4 Verifisering av ferdigblandet lymfeknutevæske GEWE-Fixative, Avdeling for Patologi, Histologisk enhet, SSK.](#)