

CT- veiledet og ultralyd-veiledet lungebiopsi, Med. avd SSK

Side 1 av 2

Dokument ID:

II.SOK.MEK.MEK.2.2.LUN.2-10

Godkjent dato:

12.04.2023

Gyldig til:

24.03.2023

Revisjon:

11.00

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere

CT- og ultralydveiledet biopsi av lungePasient
navnelapp**Hensikt**

Ta prøve/biopsi av en forandring i lunge eller brystvegg for å avklare hva den representerer. Histologisk prøve sendes til patolog. I sjeldne tilfeller tas prøve som skal undersøkes av andre enn patolog, for eksempel til bact.us. eller mykobakterieundersøkelse, husk å angi hvilket medium som evt. skal brukes (NaCl?) og send med adekvat skjema. Prøven tas på Radiologisk avdeling med biopsinål gjennom hud under veiledning av CT eller ultralyd.

Denne undersøkelsesmetoden blir normalt sett utført på lesjoner som ikke er tilgjengelige ved bronkoskopi. Pga. mulighet for komplikasjoner er det nødvendig med enkelte forundersøkelser.

Komplikasjoner: Pneumothorax, blødning, hemoptyse, vasovagal synkope, luftemboli.

Rutine

Biopsien blir utført på Radiologisk avdeling, som regel fra klokka 08.30 tirsdager og torsdager, evt andre dager etter nærmere avtale. Hovedregel er innleggelse samme dag som undersøkelsen, dagen før i spesielle tilfeller. Sekretær: Hvis pasienten ikke er blitt tilsett av lungelege før innleggelse til biopsi skal det snarest mulig (helst ved avtale om biopsi) settes av 30 minutter i timeboka hos den legen som har prosedyrer innkomstdagen etter lunsj og etter at pasienten er ferdig med lungefunksjonsundersøkelser. Som hovedregel gjøres det da avtale vedr. oppfølging av prøvesvar.

Forberedelser dagen før undersøkelsen. Sykepleier som går vitsett har ansvar for:

- Informere vitsette om at pasienten er ankommet.
- Spør pasienten om pasienten bruker blodfortynnende medikamenter og når disse ble brukt sist. For eksempel Marevan, Albyl E, Plavix, Persantin, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, med flere.
- Bestiller blodprøver: Hb, trombocytter, INR, aptt.
- Bestille spirometri med gassdiffusjon hvis dette ikke er gjort siste 4 uker.
- Blodprøver skal kontrolleres av lege før eventuell permisjon.
- Resultat av lungefunksjonsundersøkelser skal sees på av lege.
- Hvis histologiskjema ikke allerede er utfylt skal det gjøres av vitsette. Skriv ut papirversjon hvis utfylt i DIPS.
- Venflon samme dag, eventuelt dagen før. Grønn.
- Pasient skal være fastende samme dag som undersøkelsen. Nødvendige perorale medikamenter gis med litt vann.

På undersøkelsesdagen har sykepleier som går på natten og sykepleier som skal gå vitsett ansvar for å kontrollere at alt er klart til undersøkelse kl 08.

- Kurve og ferdigutfylt histologiskjema skal være med pasient til CT lab.
- Pasienten skal ligge i seng med sykehuskjorte og kjøres til CT lab i seng.
- Fungerende venflon.
- CT- lab skal **alltid** ringe og si at de er klare før vi sender pasienten.
- Bestille portør snarest etter kontakt med CT-lab.

Rutine og observasjoner etter undersøkelsen:

- Sengeleie 2 timer, ikke løfte hodet.
- Ikke spise ilet disse 2 timene. Nødvendige perorale medikamenter skal gis med litt vann.
- Bestille kontroll rtg thorax til ca 2 timer etter undersøkelsen. Skal gjøres av vitsette.
- NEWS 2 hver halvtime de to første timene etter undersøkelsen.
- Observer smerte, dyspnoe og hypoksi med tanke på nevnte komplikasjoner.

Utarbeidet av:
Kurt HatløyFagansvarlig:
Guri HovenGodkjent av:
Overl. Guri Hoven

		CT- veiledet og ultralyd-veiledet lungebiopsi, Med. avd SSK			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.MEK.MEK.2.2.LUN.2-10	Utarbeidet av Kurt Hatløy	Fagansvarlig Guri Hoven	Godkjent dato: 24.03.2021	Godkjent av: Overl. Guri Hoven	Revisjon: 11.00

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere

Sjekkliste lege CT- eller ultralydveiledet lungebiopsi Skal signeres før pasient sendes til biopsi

Pasient
navnelapp

Hensikt: Unngå komplikasjon ved lungebiopsi.

JA

NEI

Er blodprøvene OK?

Er pas. informert om strengt sengeleie (ikke heve hodet) i 2 timer etter prosedyren? (skal IKKE reise seg fra CT-benk, men passivt akes over i seng)

Er lungefunksjonen OK?

Er histologiskjema utfylt?

(Lege lungeseksjonen (ikke turnuslege) fyller ut minimum rekvisitens navn, tlf-nummer, kliniske opplysninger. Radiolog fyller ut " Innsenders underskrift".)

Er pasienten informert om mulige bivirkninger?

Har pasienten seponert blødningsfremmede medikamenter som anbefalt?

Lege ordinerer:

Predmedikasjon Hydrokon 5 mg + Sobril 15 mg

NaCl 500 ml iv. Vurder hastighet: 50 eller 100 ml/t

Tabletter skal tas, når CT-lab ringer.

NaCl skal påbegynnes før undersøkelsen, CT-lab kobler fra.

Er det gjort avtale med utredningsansvarlig lungelege vedrørende oppfølging av histologisvar?

Vurder om nødvendige perorale medikamenter skal tas med litt vann, evt hvilke medikamenter:

Ansvarlig lege for undersøkelsen:

Dato og sign.: _____

(b-gren lege lunge/overlege)

Tilbakemelding fra radiolog: