

Doknr. i Barium 12170	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2020-01-29	Version 9
RUTIN Tarmtransplantation, endoskopi samt tarmbiopsi			
Innehållsansvarig: Gustav Herlenius, Universitetssjukhusö, Läkare transplantation (gushe2) Godkänd av: Per Lindnér, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (perli10) Denna rutin gäller för: Transplantationscentrum			

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.
- Åker till GEA i säng då det inte är helt ovanligt att lite lugnande behövs.
- Om patienten är lättblödande ska blödningsvärden finnas, PK, APTT, som ej är äldre än 3 dygn. Efter att ingreppet är klart återgår patienten till avdelningen.
- Journal ska med.
- Märkt säng, id-band, inga smycken.
- **Biobanksprover:** Skriv ut etiketter i LABBEST: PTXL- Vuxen Multivisceral: 1x 9mL citratrör (gul), 1x 9mL serumrör (rött), 1x 9mL Li-heparinrör (grön), 1x 9mL K2-EDTA-rör (lila) samt 1x rör urin och 1x rör feces. Vid frågor ring 0700-82 44 22.
- PAD remiss ska medfölja.
- 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 RNA-later-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, ordinerar från transplantation.