

Njurbiopsi

Syfte	Utredning av njursjukdom. Vårdavdelningen har till uppgift att ansvara för preoperativ utredning, förberedelser och postoperativ uppföljning av patienten.
Patientgrupp, diagnos, målgrupp	<p>Patienter som är i behov av att genomföra en njurbiopsi.</p> <p>OBS! Vid njurbiopsi på transplanterad njure se separat rutin från njurmottagningen.</p>
Berörda	Sjuksköterskor och läkare
Beskrivning	<p>Förberedelser/info läkare</p> <p>Inför njurbiopsi ska läkemedel som påverkar koagulationen sättas ut. Elektiv njurbiopsi bör inte göras de närmaste 2-3 månaderna efter tromboembolisk episod eller efter nyinsatt mekanisk klaff. Observera indikationen för läkemedlet före ställningstagande till utsättning. I rekommendationerna från Svenska Sällskapet för Trombos och Hemostas jämföras njurbiopsi med större kirurgi. Samråd med koagulationskonsult vid behov.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trombyl (acetylsalicylsyra), Plavix (klopidogrel), Brilique (tikagrelor) ska vara utsatt 5 dagar före undersökningen, • Efixent (prasugrel) gäller 7 dagar. • Waran sätts ut och patienten får i stället Fragmin injektioner subcutant. Pk skall vara <1,3 vid biopsin. Fragmin ges dock inte kvällen före biopsin eller på biopsidagen. <p>Står patienten på NOAK ska dessa sättas ut före njurbiopsi. Dessa läkemedel har olika halveringstid och denna är också i olika grad beroende av njurfunktionen. Vid planerad njurbiopsi sätts dessa läkemedel ut enligt följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliquis (apixaban), Xarelto (rivaroxaban), Lixiana (edoxaban): Vid GFR över 30 minst 2 dygn före biopsin, vid GFR 15-30 minst 3 dygn. • Pradaxa (dabigatran): Vid GFR över 30 minst 4 dygn

	<p>före biopsin, kontraindicerat vid GFR <30</p> <p>PAD-remiss dikteras av läkare i Cosmic och skrivs sedan ut av sekreterare. OBS PAD-remiss i Cosmic ska ej användas utan sekreterare skriver i en särskild mall till Karolinska.</p> <p>Ansvarig läkare får fylla i blankett för njurbiopsiregistret.</p> <p>I samband med inskrivning görs en plan för optimering av blodtryck vid behov. Blodtryck får ej överstiga 150/85 för att biopsi ska kunna genomföras.</p> <p>Ordinera vid behov ev premedicinering: 1 g paracetamol. Vid behov tabl. Oxascand 5-10 mg, tabl Oxynorm 5 mg.</p> <p>Efter biopsi: Biopsi-svar kommer inom 1-10 dagar. Akutsvar kommer dagen efter. För akutsvar ring: 08-123 740 66</p> <p>Antikoagulantia sätts in igen enligt läkares ordination. Uppehållet bör vara så kort som möjligt och så fort ingen blödningsrisk föreligger bör det sättas in igen. OAK, Waran och trombocythämmare kan i regel återinsättas 24-72 timmar efter punktion. LMH efter 6-12 timmar.</p>
<p>Beskrivning</p>	<p>Arbetsbeskrivning avdelning</p> <p>Patienten läggs in på avdelningen dagen innan för förberedelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informera patienten kring biopsin. • PVK, ID-band och prover inför undersökningen. • Preoperativa prover: Blodstatus, Elkrea, Apt-t, PK, ABO-gruppering (kontrollera om det finns), bas-test • NEWS tas vid inskrivning på avdelningen, därefter enligt rutin för inneliggande patienter. Viktigt att särskilt observera blodtrycket som inte får överstiga



150/85 för att biopsi ska kunna utföras. Vid högre blodtryck lyfts plan för ev extra blodtrycksmedicinering redan på em-rond inskrivningsdagen.

- Biopsidagens morgon ges ordinerade blodtryckssänkande läkemedel av nattsjuksköterska med uppföljande kontroll vid värden över 150/85 vid morgon-NEWS (kl 06.00). **Kontakta läkare (medicinjour) om blodtrycket ligger högre än 150/85 biopsidagens morgon för ordination av ev extra blodtryckssänkande!**
- Fasta 5 timmar innan biopsin.
- Läkemedel (annat än blodtryckssänkande) ges enligt ordination av inskrivande läkare.

Inför undersökningen:

- Patienten åker i säng ner till ultraljud, röntgen.
- Skicka med 4 st etiketter med namn och personnummer, PAD-remiss samt ett vadderat kuvert (finns i rent förråd) som är märkt med rätt adress:

*Njurpatologilaboratoriet
Visionsgatan 56
Klinisk patologi/cytologi CCK R8:02
Karolinska Universitetssjukhuset
Solna
171 76 Stockholm*

OBS! Märk kuvertet med etikett Biologiskt ämne, kategori B (Finns i njurpärlen) samt skriv: **EXPRESS** till vänster om adressen.

- Personal på röntgen lämnar in och skickar kuvertet med vätskorna till labb efter biopsin.



	<p>Efter undersökningen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Patienten ska vara fastande 1 timme efter undersökningen• Sängläge i 4 timmar efter undersökningen• Om behov av smärtlindring efter biopsin undvik ASA och NSAID• Ring Njurbiopsilabb på Karolinska och meddela att provet kommer. Uppge sjukhus, avdelning, namn och personnummer på patienten samt när biopsin tagits (datum). Telefonnummer till Karolinska: 08-12374066 <p>Kontroller efter undersökningen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kontroller av instickställe, blodtryck och puls vid ankomst till avdelningen, därefter 1 gång/timme i 4 timmar samt 6 timmar efter biopsin, därefter följande morgon• Kontroll av Blodstatus, Elkrea morgonen efter biopsin <p>Patienten ska informeras om att inte lyfta tungt (max ett mjölkpaket) samt undvika kraftig ansträngning i minst en vecka efter biopsin.</p> <p>Utskrivning sker oftast dagen efter biopsin förutsatt att kontroller och provsvar inte föranleder annan handläggning.</p>
Uppföljning, utvärdering, revision	<p><i>Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i patientens journal.</i></p> <p><i>Övriga avvikelser rapporteras i avvikelssystemet.</i></p>