

Rutin
Process: 3.1.1 RGK Tillhandahålla medicinsk service
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-04-02
Giltig t.o.m: 2020-04-05
Faktaägare: Madeleine Karlsson, Sektionsledare Ultraljud
Fastställd av: Peter Kidron, Sektionsansvarig läkare Thorax
Revisions nr: 1
Identifierare: 115197



Ultraljudsundersökning finnål lunga

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Röntgenenheten Växjö, Röntgenenheten Ljungby

Faktaägare 2: Peter Kidron, sektionsansvarig läkare thorax

Metod

Undersökningen görs vanligast sittande och tar ca 30 minuter (ingreppet 10 minuter). Utförs av läkare. Gel och M-sprit används som kontaktmedel. Torka bort all gel med vatten. Aktuellt område tvättas med klorhexidinsprit och ”kläs in” med sterila dukar. Punktion sker med finnål där celler aspireras alternativt görs mellannålsbiopsi. Vid finnålspunktion tar personal från cytologen hand om proverna.

De komplikationer som kan uppstå är pneumothorax och lungblödning, mer sällsynt men allvarlig komplikation är arteriell luftemboli. En något högre frekvens av komplikationer har rapporterats vid mellannålsbiopsi jmf med finnålspunktion.

Indikation

Utredning av förändring tex tumör, abscess

Kontraindikation

Antikogulationsbehandling

Utsättning av läkemedel som påverkar hemostasen inför interventionella ingrepp vid BFM/röntgen Växjö och Ljungby

Remissinformation

Klinisk information av remittent.

Antikogulationsbehandling.

Patientförberedelser

Inneliggande.

Fastande 4 timmar.

Fungerande pvk eller picc-line, subcutan venport.

Blödningsprover PK, APTT, TPK, blodgruppering.

Lungfunktion skall vara kontrollerad.

Eventuell premedicinering ger avdelningen.

Eftervård

Sängläge 4 timmar.

Lung-röntgenkontroll efter 4 timmar.

Uppföljning

Rutinen följs upp vartannat år eller vid behov.

Dokumentförteckning

Antal exemplar		Dokumentets placering
1	Elektroniskt	Region Kronobergs server, Platina
1	Kopia	
1	Kopia	

Revisionshistorik

Revisionsnr	Datum	Förändring