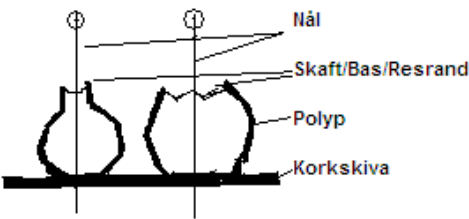
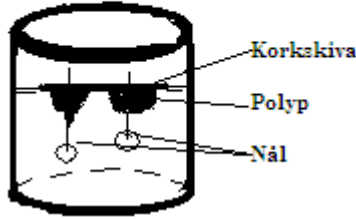


## Gastrointestinala prover

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>Remiss</b>    | Remiss ifylls enligt anvisningar ” <a href="#">Remissanvisningar</a> ”<br><br><a href="#">PAD-remiss Sahlgrenska Sjukhuset</a>   |
| <b>Allmänt</b>   | Provtagaren ansvarar för att remisser och etiketter är rätt ifyllda och att rätt remiss används för avsedd undersökning.<br>Remisser skall fyllas i och provtagningskärl/objektglas märkas med patientens personnummer (10 siffror) och namn. <b>Observera att provtagningskärl inte får märkas på lock.</b>   |
| <b>Fixering</b>  | <b>Biopsier:</b> 4% fosfatbuffrad formaldehydlösning. Fixeringslösningen kan vara färgsatt med erytrosin för att underlätta hanteringen vid laboratoriet. Mängden formaldehyd skall vara 10-20 gånger större än provets volym.<br><br><b>Polyper:</b> 4% fosfatbuffrad formaldehydlösning. Mängden formaldehyd skall vara 10-20 gånger större än provets volym.<br><br><b>Tarmresektat:</b> rikligt med 4% fosfatbuffrad formaldehydlösning i minst tre dygn. Lösningen byts till ny formaldehyd efter ett dygn. Formaldehyden hålls av före transport till laboratoriet.  |
| <b>Utförande</b> | <b>Biopsier från esophagus, ventrikel, tunntarm, kolon och rektum:</b><br>Lägg proverna så fort som möjligt i fixeringslösning.<br><br><b>Polyper:</b><br>Polyper utan skaft och större än 1 cm monteras på korkskiva med en nål genom polypfästet centralt, för att möjliggöra bedömning av radikalitet. Fixera så fort som möjligt.<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Placera korkskivan med polyperna nedåt i burk med formaldehyd.</p>  </div> </div> <p><b>Observera!</b><br/>Slemhinneresektat och flacka polyper ska monteras med resektionsytan mot korkplattan för att undvika att kanterna drar ihop sig och omöjliggöra radikalitetsbedömning.</p> |

# Operationspreparat:

## Märkning

Sutur- eller tuschmarkering ska utföras på

- Resektionsränder
- Kärlligatur
- Andra områden/förändringar där särskilt noggrann analys önskas (t.ex. perforation, fistel, små tumörförändringar)

## Esofagusresektat

Klipp upp preparatet fram till 1 cm proximalt och distalt om tumörområdet och nåla upp på platta före formalinfixering. Inläggning av skumgummitampong i det ouppklippta området förbättrar fixeringen

## Ventrikel

Klipp upp utmed curvatura major (med undvikande av tumören) och nåla upp på platta före fixering. Fokala förändringar som kan vara svåra att se efter fixering markeras med sutur eller liknande. Det är också viktigt att orienteringen av preparatet framgår tydligt eftersom det efter fixering är svårt att orientera sig i ett resektat.

## Colon, rectum, anus

Efter colo/proctectomi pga colit: klipp upp colon antimesenteriellt och rectum i främre omfånget. Nåla upp på platta före fixering.

Efter tumörkirurgi: Klipp fram till ca 1 cm proximalt och distalt om tumörområdet, men inte igenom tumören. Vid rektalcancer lämnas alltid mesorektum intakt för optimal bedömning av den cirkumferentiella resektionsytan (CRM). Inläggning av skumgummitampong i det ouppklippta området förbättrar fixeringen.

|                |   |
|----------------|---|
| <b>Övrigt</b>  | För anvisningar gällande prover med frågeställning motilitetsstörning/Hirschprung, ta kontakt med laboratoriets tarm-team, se nedan.  |
| <b>Kontakt</b> | För frågor rörande hantering av gastrointestinala prover:<br>Tarm-teamet på Klinisk patologi och cytologi SU/Sahlgrenska tel: 031-342 15 16<br><br>För vidare information om erytrosinfärgad formaldehyd kontakta:<br>Tarmteamet, Klinisk patologi SU/Sahlgrenska.<br>tel 031-342 15 16 eller 342 90 89 |

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Transport</b> | <p>Proven kan sändas per post, skickas med internttransport eller lämnas direkt på laboratoriet. All extern transport som utförs av Transportcentral SU/Mölndal sker enligt ADR-S 6.2. Godsdeklaration skall medfölja.</p> <p>Prov skall lämnas till Laboratoriets provinlämning före kl. 16.00<br/>I annat fall förvaras fixerade prover i rumstemperatur tills nästa transporttillfälle.</p> <p><b>Akuta prov/snabbsvar lämnas direkt till lab.personal vid provinlämning.</b></p> <p>Hur prov skall förpackas se <a href="#">Packa provet rätt</a>, information från Folkhälsomyndigheten.</p> |
|------------------|---|