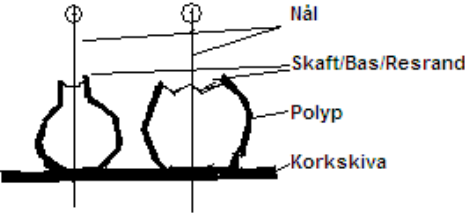
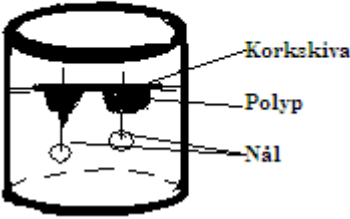


Gastrointestinala prover

Remiss	Remiss ifylls enligt anvisningar ” Remissanvisningar ” PAD-remiss Sahlgrenska Sjukhuset
Allmänt	Provtagaren ansvarar för att remisser och etiketter är rätt ifyllda och att rätt remiss används för avsedd undersökning. Remisser skall fyllas i och provtagningskärl/objektglas märkas med patientens personnummer (10 siffror) och namn. Observera att provtagningskärl inte får märkas på lock.
Fixering	Biopsier: 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. Polyper: 4% fosfatbuffrad formaldehydlösning. Mängden formaldehyd skall vara 10-20 gånger större än provets volym. Tarmresektat: rikligt med 4% fosfatbuffrad formaldehydlösning i minst tre dygn. Lösningen byts till ny formaldehyd efter ett dygn. Formaldehyden hålls av före transport till laboratoriet. Skickas preparatet i SealSafe behöver påsen ej tömmas innan transport.
Utförande	Biopsier från esophagus, ventrikel, tunntarm, kolon och rektum: Lägg proverna så fort som möjligt i fixeringslösning. Polyper: 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.   <p>Placera korkskivan med polyperna nedåt i burk med formaldehyd.</p> Observera! Slemhinneresektat och flacka polyper ska monteras med resektionsytan mot korkplattan för att undvika att kanterna drar ihop sig och omöjliggöra radikalitetsbedömning.