

Huvudprocess Reumatoid artrit	Specialitet Reumatologi	Processledare Susanne Sundvall	Sida 1 av 2
Dokument-Id CAREINVSOM-3-221	Godkännadatum	VIS-Redaktör Katarina Englund	Version 0.1

Reumatoid artrit

Ledpunktion

**241216 DENNA RUTIN SKALL
UPPDATERAS**

Berörda enheter

Reumatologkliniken, Primärvården, Privata vårdgivare inom NLL

Syfte

Kvalitetssäkra ledpunktion

Processbeskrivning

Punktion och injektion av leder, bursor och senskidor

1. Basala hygienrutiner dvs. Handtvätt.
2. Sterila handskar rekommenderas endast om misstanke på septisk artrit för att undvika kontamination av provet.
3. Tvätta hudområdet med tre suddar indränkta med 0,5 % Klorhexidin sprit.
4. Vid misstanke om septisk artrit ska spruta och nål hållas steril. Vid ledinjektion är bara nålen steril.
5. Undvik att prata eller använd munskydd, för att undvika iatrogen infektion.
6. Undvik att belasta vikt bärande leder närmaste 24 timmarna efter kortisoninjektion.
7. Plåster kvar till dagen därpå. Patienten bör undvika att blöta den injicerade leden under de närmaste 24 timmarna.

För varje led ny nål

Finger/tåled: ljusgrå 0,4 x 20 mm

Handled: blå 0,6 x 25 mm

Armbågsled: blå 0,6 x 25 mm

Axelled: blå 0,6 x 25 mm

Knäled: svart 0,7 x 40 mm

Fotled: blå 0,6 x 25 mm

I händernas och fötternas småleder ryms bara 0,1-0,3 ml kortison, i handled 0,5-1 ml och i större leder 1 ml.

Huvudprocess Reumatoid artrit	Specialitet Reumatologi	Processledare Susanne Sundvall	Sida 2 av 2
Dokument-Id CAREINVSOM-3-221	Godkännadatum	VIS-Redaktör Katarina Englund	Version 0.1

Ledvätskeanalys (Rutin Vakuumrör med grön kork)

	LPK i ledvätska	Granulocyter	Kristaller	Viskositet
Normalt	<0,2 x 10 /L	<25 %	0	Hög
Artros och post-trauma	<5	<25 %	0	Hög
Aseptisk artrit	5-50	25-50 %	0	Måttlig-låg
Kristallartrit	5-80	50-70 %	Urat/pyrofosfat	Låg
Septisk artrit	(50)-70-200	>70 %	0	Låg

Vid minsta misstanke på septisk artrit - **odla!**

Ilksen kristallartrit kan makroskopiskt se septisk ut - **odla!**

Vid stark misstanke på septisk artrit begär bakteriefärgning på direktpreparat.

Ge antibiotika i avvaktan på odlingssvar.

Vid oklar monartrit, glöm inte TB-artrit.