

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

Giltig till: 2028-03-05

Granskad av: Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

# DIAGN – Rengöring av bronkoskop – omvårdnadsrutin

## Förändringar sedan föregående version

Ändring under Rengöring och instrumentvård. Verksamhetsnamn korrigerat.

## Bakgrund och syfte

Beskrivning för att rengöring av bronkoskop görs på rätt sätt.

## Förutsättningar

Sjuksköterskor på Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Vårdenhetschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Utförande

### Rengöring av använt fiberbronkoskop

1. Sug igenom och torka av bronkoskopet med spolvätska NaCl 9 mg/ml.
  - Stäng av EVISX 1 CV1500 enligt instruktion på skärmen. Ta bort endoskopet, placera det på rullbordet och placera det i sköljen.
  - Ta bort ventiler samt sugslang.
  - Fyll diskbaljan med ljummet vatten och 40 ml Endo High Detergent.
  - Läcktesta skopet manuellt samt inspektera skopet (vid ev. Skada, ta upp skopet, ska ej borstas/diskas i maskin).

- Lägg ner skopet i diskbaljan några minuter, därefter mekanisk rengöring med rengöringsborstar, borsta 3 gånger.
- Placera i endoskopdiskmaskinen med respektive kopplingar.
- Efter rengöring placeras skopet i torkskåpet.

#### **Instruktion för manuellt läcktest**

- Pumpa upp manometern mellan 19–27 kPa (grönt fält)
- Lägg ner skopet i diskbaljan, inspektera, släpp trycket.

#### **Vid skada**

- Notera var skadan sitter, torka av skopet med ytdesinfektion, fyll i skaderapport (pärm på SSK exp).
- Kontakta MTA.
- Lägg skopet i transportlåda och lämna ner till MTA.

## **Avsteg från rutin**

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

#### **Uppföljning**

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har vårdenhetschefen eller av denne utsedd person.

## **Arbetsgrupp**

Framtagen av: Jeanette Sundberg, sjuksköterska och Eva Erriahi, undersköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

Denna version reviderad av: Mia Johansson, sjuksköterska Lungdiagnostisk mottagning.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Mia Johansson, (miajo2), Sektionsledare

**Granskad av:** Marie Roth, (marro50), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9788-135611145-138

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2026-03-05

**Giltig till:** 2028-03-05