DIAGN – Bronkoskopi med brachyterapi - omvårdnadsrutin

Förändringar sedan föregående version

Ändringar i texten gjorda under Utrustning, punkt 1 och under Instrumentvård tas punkt 1 bort.

Bakgrund och syfte

Beskrivning för att bronkoskopi med brachyterapi utförs på ett säkert sätt.

Förutsättningar

Sjuksköterskor på Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Lungmedicin, allergologi och palliativ medicin, 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.

Avgränsningar

Indikation

Tumörväxt med obstruktion i trakea, huvudbronk och eventuellt stambronk.

Förberedelse

- Iordningställ bronkskop samt övrig utrustning.
- Kontrollera med personalen på Applikationsavdelningen att avtalad tid gäller.

Utrustning

1. Vathin engångsbronkoskop med tillhörande skärmutrustning

- B-6-skål
- Kompresser 7,5 X 7,5 cm osterila
- Antiimvätska
- Silikonolja Dimeticon
- Spolvätska NaCl 9mg/ml à 250 ml
- 1 st 10 ml spruta
- 1 st uppdragningskanyl
- Inj. Fenylefrin 0,1 mg/ml
- Sugslang K-K 3,5 m
- Lokalbedövning inj Xylocain 20 mg/ml.

Utförande

Tillvägagångssätt

- Basala hygienrutiner används.
- Iordningställ befintlig sug med sugslang samt smörj bronkoskopet med linsstift och silikonolja.
- Personalen på Applikationsavdelningen är behjälplig då strålningskällan skall appliceras, därefter avslutas bronkoskopin och strålningskällans läge kontrolleras med röntgen.
- Om strålningskällan är placerad fel, görs på nytt en bronkoskopi för justering.
- När strålningskällan är rätt applicerad kan personalen från Lungdiagnostiken lämna Applikationsavdelningen.

Skötsel/omvårdnad

- Narkospersonalen ansvarar för patienten.

Komplikation

- Blödning
- Hypoxi.

Instrumentvård

2. Engångsmaterial slängs

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

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

Arbetsgrupp

Rutinen var framtagen av: Jeanette Sundberg, sjuksköterska och Eva Erriahi, undersköterska, Lungdiagnostisk mottagning.

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

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SU9788-135611145-68

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05