

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-03-05

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Giltig till: 2028-03-05

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

DIAGN – Akut blödning vid bronkoskopi

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetstillhörighet ändrad.

Bakgrund och syfte

Vid ingrepp i lungor och pleura finns risk för akuta blödningar. Särskilt vid punktioner, biopsitagning och cytologiborstning i bronkträdet kan detta ske, däremot är det inte vanligt vid till exempel BAL.

Det styrande dokumentet beskriver åtgärder vid akut blödning vid bronkoskopi.

Förutsättningar

Läkare inom Lungdiagnostisk mottagning, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhusets ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

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

Avgränsningar

Symtom

Vid bronkoskopi är blödningen uppenbar. Vid punktion av lunga kan symtom på chock uppträda med blodtrycksfall, blekhet, andnöd, köld- och sjukdomskänsla.

Utförande

Åtgärder

- Genom arbetskanalen, instillera Fenylefrin hydroklorid lösning upprepade gånger, skölj med kall vätska, ge eventuellt Cyklokapron iv.
- Stanna kvar med bronkoskopet och sug kontinuerligt. Installera Sera Seal om möjligt. Vid fortsatt blödning, ställningstagande till ballongavstängningen av blödande segmenten/bronken.
- Läg patienten med den blödande sidan nedåt. Ge 100 % syrgas nasalt med flödet inställt på 10L/minut alternativt koppla optiflow med 70L och 100% O₂.
 - Säkerställ fri venväg med 2 venflon. Ge 1000 ml Ringer Acetat.
 - Sadera patienten med morfin 2,5–5 mg iv.
 - Ring narkosjouren för intubationshjälp med mera.

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 framtagen av: Gerdt Riise, Överläkare

Denna version är reviderad av: Moustafa Mohsen Abed, Överläkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Lungdiagnostisk mottagning Sahlgrenska

Innehållsansvar: Moustafa Mohsen Abed, (moumo), Överläkare

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-7

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-05

Giltig till: 2028-03-05