

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård, Verksamhet
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska, Anestesi
5 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-17

Giltig till: 2027-03-17

Rengöring av flexibelt fiberbronkoskop OP 7 (AN)

Revideringar i denna version

Förtydligande av innehåll, ny layout enligt *STY SOFIA-mall*.

Arbetsbeskrivning

Förrengöring, direkt efter undersökning på operationssal av anestesissk/usk:

- 1) Genomspolning med sterilt vatten av skopet tills vattnet i sugslangen ser rent ut. Vatten kan alterneras med luft för bättre genomspolning.
- 2) Avtorkning med fuktad luddfri duk.
- 3) Transportera fiberbronkoskop i avsedd hängare på stapel alternativt plastpåse till skölj för att skydda instrumentet mot skador.

Förberedelse

För rätt storlek på rengöringsborste och rätt slangar för uppkoppling i diskdesinfektorn se aktuellt kopplingskort på väggen i plastfolder.

Munskydd, visir, handskar och förkläde med långa ärmar ska användas då risk för stänk och smitta föreligger vid manuell rengöring av fiberbronkoskopet. EndoHigh Detergent är som ett vanligt diskmedel, men stänk i ögonen ska undvikas.

Tips: Förbered diskhon med handvarmt vatten 20 l och EndoHigh 100 ml innan den manuella rengöringen. Se operations **Manuell rengöring endoskop** som sitter på väggen vid diskhon. Fyll vatten till ovansidan strecket. Använd diskpropp.

Manuell rengöring, inom 30 minuter av anestesissk/usk

- 1) Avlägsna och släng svart sugadapter och svart kanalpropp. Anslut diskadapter på elsladden. När tubhållare har använts lägges denna i en korg i diskmaskin tillsammans med fiberskop.
- 2) Utför manuellt läckagetest innan fiberbronkoskopet läggs ner i vattnet. Anslutningen på läckagetestaren och anslutningen på fiberbronkoskopet måste vara torra. Lås fast mätaren genom vridning. Pumpa upp till 160-180mmHg och för vinklinsreglaget långsamt fram och tillbaka. Hålltid 3–5 min. Om testtrycket inte sjunker mer än 10mmHg är fiberbronkoskopet vattentätt. När läckagetestet är genomfört, släpp ut luften, vänta därefter 30 sekunder innan avlägsnande av tryckapparat.
- 3) Efter godkänt läckagetest sänks fiberbronkoskopet ner i vattnet (hela fiberbronkoskopet ska vara under vattenytan men elkabeln behöver inte vara det). Skydd skall sättas på elkabel oavsett. Borsta alla kanaler under vattenytan med avsedd borste minst tre gånger eller tills dess att synlig smuts avlägsnats.
- 4) Sätt på grön sugadapter (flergångs) på fiberbronkoskopet. Det finns olika modeller beroende på storlek.
- 5) Under tiden fiberskop är i diskdesinfektorn, töm diskhon och skölj rent den med kranvatten samt sprittorka ur den med desinfektionsmedel. Öppna inte bottenkranen fullt då avloppet ska hinna svälja allt vatten.

Desinfektion i diskdesinfektor

- 1) Lägg ner fiberbronkoskopet i diskdesinfektorn. Ta bort det grå skyddslocket på det röda uttaget och lägg i plastburk på väggen

under plastfolder. (Denna skyddar för fukt då inte den röda diskslangkopplingen används). Koppla upp fiberbronkoskopet i diskdesinfektorn enligt aktuellt kopplingskort.

Tips: Skanna streckkoden på fiberbronkoskopet för att se vilka färger kopplingsslangarna har. (Om scanningen inte fungerar så kan MT nr som finns under streckkoden på fiberbronkoskopet skrivas in manuellt). Kopplingsslangarna hänger på väggen (markerat med narkos).

- 2) Starta diskprogrammet enligt displayen på diskdesinfektorn. Obs! vänta till läckagetest är gjort innan du går i väg.
- 3) Diskmaskinen återställs automatiskt efter avslutat diskprogram. Häng tillbaka alla kopplingsslangar på avsedd plats (markerat med narkos). Det grå skyddslocket ska sättas tillbaka på det röda uttaget så inte fukt tränger in. Finns i burk på väggen under plastfolder.
- 4) Efter avslutat diskprogram ska ny svart kanalpropp och ny grå sugadapter sättas på fiberbronkoskopet därefter hängs det omedelbart in i torkskåpet för förvaring. Följ anvisning LADDA som finns på torkskåpet. Kolla MTA- nr i torkskåpet och tryck på för rätt siffra där fiberskopet ska parkera och kopplas in.
- 5) Häng tillbaka använda slangar på väggen.

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs.

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Max Kukuljan Gamboa, Undersköterska/Teknikansvarig,
Operation 7, Område 5, AN/OP/IVA, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset.

Arvid Sjödin, Anestesisjuksköterska, Operation 7, Område 5,
AN/OP/IVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Christopher Lundborg, Överläkare, Operation 7, Område 5,
AN/OP/IVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Öron- Näs- och Halssjukvård,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska,
Operation 7 Sahlgrenska, Anestesi 5 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (hand25),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Max Kukuljan Gamboa, (maxku), Undersköterska,
Arvid Sjödin, (arvsj1), Anestesisjuksköterska, Christopher
Lundborg, (chrlu15), Sektionschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1420

Version: 4.0

Giltig från: 2025-03-17

Giltig till: 2027-03-17