

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Central
intensivvårdsavdelning

Giltig från: 2026-05-19

Giltig till: 2028-05-19

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Teknik - Flergångsbronkoskop

Revideringar i denna version

2026-05-15 Förlängd giltighetstid

Syfte

Skapa enhetligt tillvägagångssätt vid bronkoskopi och rengöring av flergångsbronkoskop.

Arbetsbeskrivning

Förberedelser inför bronkoskopi

1. Använd sugflaskan som finns kopplad på väggen bakom varje patientplats till videobronkoskopet.
2. Kontrollera att sugkraften på sugejektorns manometer är inställd mellan 25-40 kPa
3. Klipp av slangreglaget munstycke och montera sugslangen på fiberbronkoskopet. Starta sugejektorn.
4. Montera den gråa kabeln från bronkoskopet till monitorn. Starta monitorn.
5. Häll upp sterilt vatten alt kranvatten i B 6-skålen.
6. På både intuberad och icke intuberad patient: **Assisterande personal eller utförande läkare** installerar ett BITBLOCK bredvid tuben mellan käkarna på patienten. Bitblocket skyddar bronkoskopet från att bli skadat om patienten biter ihop.
7. För att undvika imma kan *anti-fog* appliceras på en liten vit kompress, och sedan smörjas på skopets distala ände.

Batteritid ca 2 timmar. Monitorerna ska alltid stå på laddning.

Hantera fiberbronkoskopet varsamt!

Diskas en gång i veckan av dagundersköterskan, men skall diskas efter varje användning.

Rengöring av bronkoskop på CIVA

På sal

- Läkaren spolar igenom skopet direkt efter användning rikligt med sterilt vatten eller kranvatten.
- Vid behov torka av skopet med fuktig trasa.
- Ta bort den grå sugventilen (ref nr 11301CE1, se bild 1) och den vita proppen vid arbetskanalen (se bild 5).
- Häng i orent rör.

I orent disktrum

- Koppla på diskproppen (ref nr 8401YZ, se bild 2) till elsladden. Den är gjord för att endast passa på ett sätt.
- Blanda enzymrengöringsmedlet. OBS! använd skyddsglasögon, handskar och förkläde! Märk med datum och tid, hållbar i 24 timmar. Beskrivning finns inne i disktrummet.
- Dra upp 20 ml av den färdiga lösningen.
- Spruta ned enzymrengöringsmedel i både arbetskanalen och sugkanalen. Låt medlet verka i minst 10 minuter.
- Ta fram en engångsrengöringsborste OBS storlek; tjock till 5,5mm samt tunn till 4,0mm (bild 6 och 7).
- Borsta båda kanalerna med engångsborsten. OBS! för borsten genom hela kanalen i endast en riktning och dra tillbaka den först efter att borsthuvudet helt kommit ut genom skopet. Skölj av toppen på borsten i vatten innan den dras tillbaka i kanalen. Upprepa 2 gånger i varje kanal.
- Koppla diskslangarna enligt respektive kopplingsschema, diskadaptern sitter på slangarna (se företagsbild i disktrummet).
- Lägg den i endoskopidiskmaskinen. Sätt på diskmaskinen.
- Efter diskning ta bort och häng diskslangarna på väggen.
- Diska rören på baksidan av vagnen med tvål och vatten samt 70% ytdesinfektion. Torka av vagn och stativ med 70% ytdesinfektion. Komplettera enligt checklista.

I rena sköljen

- Dra upp 20 ml 70% M-sprit i en spruta och koppla till det lilla metallstycket. Spruta ner sprit i både sugkanalen och arbetskanalen. Det ska vara så stor mängd att du ser spriten rinna ut i andra änden av skopet.
- Blås försiktigt elsladden till skärmen torr med en 20ml spruta.
- Sätt på en ren vit propp på arbetskanalen samt en ny sugadapter (se bild 1 och bild 5).
- Häng upp i skåpet.
- Videobronkoskopen skall stå på laddning.



1) ref nr 11301CE1



2) ref nr 8401YZ



3) ref nr 11301CD1



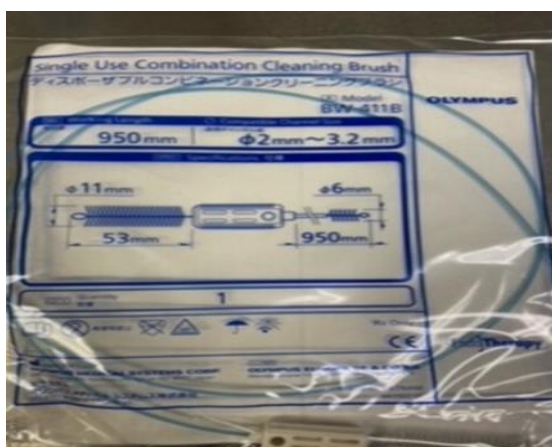
4) Diskanslutningar till fiberskop 5,5



5) Sugkanal (svart) och arbetskanal (vit propp).



6) Engångs rengöringsborste tunn till bronkoskop 4,0 mm



7) Engångs rengöringsborste tjock till bronkoskop 5,5 mm

Granskare/arbetsgrupp

Jenny Andersson, Teknikansvarig Intensivvårdssk, CIVA Avd 96, AnOpIVA, Omr 5, SU

Miriam Hallin, Dagundersköterska, CIVA Avd 96, AnOpIVA, Omr 5, SU

Frida Mattsson, Teknikansvarig Intensivvårdssk, CIVA Avd 96, AnOpIVA, Omr 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Central intensivvårdsavdelning

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3083

Version: 3.0

Giltig från: 2026-05-19

Giltig till: 2028-05-19