OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv
Innehållsansvar: Caroline Nilsson, (carni40), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare
Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2029-04-27

Bronkoskopi

Förändringar i denna version

Ändrat leverantör av engångsbronkoskop från Ambu till Vathin.

Syfte

Skapa enhetligt tillvägagångssätt vid bronkoskopi för diagnostik, provtagning och/eller rensugning av luftvägarna.

Arbetsbeskrivning

På kliniken finns det bronkoskop av två olika fabrikat. Läkaren avgör vilket som skall användas.

1. **På IVA finns engångsbronkoskop från Vathin**.
   Bronkoskop i tre olika storlekar hänger på en stapel som är placerad i apparatrummet på IVA.
   Följande storlekar av bronkoskop finns (siffrorna anger ytterdiameter/arbetskanal i mm): Large 5,8/2,8 (för trachealtuber≥ 7), Normal 4,9/2,2 (för trachealtuber> 6) och Small 3.2/1,2 (för trachealtuber> 5).

   Fler engångsbronkoskop, rhinolaryngoskop (=”råttsvans”) från Ambu samt övrig utrustning finns på väggen i IVA:s apparatrum.
   OBSERVERA att rhinolaryngoskop inte skall hängas upp på stapeln utan bara tas fram när det specifikt efterfrågas. Rhinolaryngoskop används med adapter till videolaryngoskop-stapeln från Storz.

   På bronkoskopistapeln hänger en inplastad ”Snabbguide” med instruktioner för handhavande samt en utrustningslista.
   Vid förväntat behov av mer omfattande rensugning i luftvägarna eller vid BAL (bronkoalveolärt lavage) används så grovt bronkoskop som möjligt, med hänsyn taget till patientens respiratoriska tillstånd.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

2. **På operation finns Storz engångsbronkoskop** 5,3/2,2. De finns i Anestesiförråd B2. Det kopplas till samma skärm som videolaryngoskopet via en flergångsadapter som ligger i trådkorgen bredvid laryngoskopbladen.

3. **På operation finns även ett Storz flergångsbronkoskop**. Det sitter på den ena av de två videolaryngoskopsställningarna och använder samma skärm som videolaryngoskopet. Det är placerat i Apparatförråd B2 utanför sal 6.

Tag fram följande:

- Rullbord.
- Underlägg.
- Flaska 500 mL med sterilt vatten alternativt Natriumklorid.
- Steril B6-skål för ”ren” vätska.
- Steril rondskål för ”smutsig” vätska.
- Förfyllda NaCl-sprutor med luerlock-fattning (2–3 stycken), alternativt vanliga 10 mL-sprutor och NaCl-ampuller.
- Odlingsrör med dubbla slangkopplingar för trakealodling.
- Rena kompresser.

Efter avslutad undersökning:

- Sug igenom arbetskanalen med sterilt vatten alternativt Natriumklorid. Sug omväxlande vätska och luft 2–3 gånger, minst 200 mL.
- Torka rent utsidan av bronkoskopet med rena kompresser eller papper fuktat med den rena vätskan (sterilt vatten eller Natriumklorid som man hällt upp i B6-skålen). **OBS – den rörliga nedersta delen av Storz flergångsbronkoskop är ömtålig**.

  Vathin engångsbronkoskop
  - Slängs efter 24 timmar. Kan återanvändas på samma patient inom 24 timmar. Säkerställ att bronkoskopet i sådant fall inte kontaminerar eller kontamineras av omgivningen. Skriv datum och klockslag på ytterförpackningen. Märk med patientens ID.

  Storz flergångsbronkoskop:
  - Sätt tillbaka bronkoskopet i förvaringsröret (engångs av plast) på ställningen.
  - Riv bort vit etikett ”**Clean**” så att röd etikett ”**Dirty**” syns.
  - Kör in videolaryngoskopställningen med bronkoskopet till Operation och låt det stå väl synligt i korridoren utanför förråd A1 och **rapportera till någon att det är använt, på telefonnummer 98 370.**
- Spritavtorka ställning och monitor – gäller oavsett vilket bronkoskop som använts.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Innehållsansvar: Caroline Nilsson, (carni40), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Jesper Wallskog, (jeswa1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-91

Version: 3.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2029-04-27