

Flexibel bronkoskopi

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Carina Rosell operationssjuksköterska, operationsenheten Växjö,
Björn Söderberg anestesijuksköterska, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

1	Ingrepp	2
2	Indikation	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient.....	2
3.2	Anestesi.....	2
3.3	Operation.....	2
4	Position.....	2
5	Utrustning	3
6	Hygien.....	3
7	Elimination.....	3
8	Anestesi.....	3
9	Läkemedel övriga	3
10	Steril utrustning	3
11	Preparathantering.....	3
12	Peroperativ vård	3
13	Särskilda observanda.....	3
13.1	Anestesigång.....	3
13.2	Operationsgång.....	4
14	Postop	4
15	Övervakning.....	4
15.1	Andning	4
15.2	Cirkulation	5
15.3	Nutrition	5
15.4	Elimination	5
15.5	Mobilisering.....	5
15.6	Smärta.....	5

15.7	Läkemedel.....	5
15.8	Postoperativa hjälpmedel	5
15.9	Information till patient	5

1 Ingrepp

Bronkoskopi flexibel

2 Indikation

Malignitetsmisstanke
Främmande kropp.

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient

Operationen sker dagkirurgiskt alternativt ineliggande.

- [WHO:s checklista](#)
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Premedicinering till barn anestesikliniken](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- Patienten ska om möjligt kissa före operation
- Samtal med operatör före operationen.

3.2 Anestesi

- [Åtgärder för att undvika hypotermi](#)
- Blodgruppering: Nej
- Bastest: Nej

3.3 Operation

- Benremmar
- Ögonförband

4 Position

- Rygläge
- Stor kudde under knäna
- Gelkuddar under hämlarna

- OP bord med smal huvudplatta och blå gelkudde
- Vänster arm ut och höger arm längs med kroppen.

5 Utrustning

- Sug och diatermi
- Örons bronkoskopistapel eller operations akutstapel.

6 Hygien

- [Arbetskläder](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#)

Vid misstanke om TB-Mykobakterie i luftvägarna används speciella andningsskydd.

7 Elimination

- Bladderscan före väckning
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation - vuxna patienter](#)

8 Anestesi

Generell anestesi.

Intubation, tuben till vänster, swivelkoppling (från op sidan) kopplas på tuben.

Vid misstanke om högt sittande förändring och avsaknad av kontraindikation, kan larynxmask komma att ordinerars som luftväg.

9 Läkemedel övriga

Enligt anestesibedömning.

10 Steril utrustning

Se instrumentlistor i pärm ”Öronoperationer” och på G-servern (vaxjo (G:) → Ane → Centralop → Omv_riktlinjer → operation → örons instrumentlistor)

11 Preparathantering

[Hantering av preparat och prover](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#)

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång

- PVK helst i vänster arm
- Vätska: Rehydrex alternativt Plasmalyte.

13.2 Operationsgång

- Operationen kan ske i lokalanestesi eller generell anestesi. Vid generell anestesi ska patienten vara intuberad.
Nackdel med intubation: En liten del av proximala trachea kan inte inspekteras. Stora främmande kroppar kan vara svåra att säkert extirpera med flexibelt skop.
Fördel med intubation: Ventilationen är mer lättkontrollerad.

Flexibelt bronkoskop används oftast vid tumördiagnostik. Det flexibla bronkoskopet förs via endotracheal tub ut i bronkträdet delar och grenar. Man kan sedan med bronkoskopet placerat ut i någon delbronk ta prover med PX tång eller borstprov samt sekretsug tracheal till bronkskölj+odling

Px: läggs i formalin

Cytologi: 10 cc Spruta fylls med ca 5 ml NaCl som spolas ner i lungorna, materialet suggs upp, hålls i sterilt rör, tillsatt ca 5 ml 95% sprit.

Bronkskölj

Borstprov. Utstryk på obj. glas.

2 st fixeras i 95% i minst 30 min. 2 st i luft. Lämnas till cytologlab.

TB odling

10 ml skickas i sterilt rör utan tillsats.

TB vävnadsbit för odling skickas i steril burk som stoppas i en yttre burk. Lämnas till mikrobiologen snarast.

Odling: Samma som cytologi men tillsatt INTE spriten. Odlings remiss i cosmic. Lämnas till mikrobiologen snarast.

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15 Övervakning

15.1 Andning

Syrgas på grimma alternativt.
Observera eventuella andningsbesvär.

15.2 Cirkulation

Saturation, blodtryck och EKG.

15.3 Nutrition

Operatören ordinerar när patienten får äta och dricka.

15.4 Elimination

Patienten ska kissa innan hemgång.

Bladderscan.

15.5 Mobilisering

Fri.

15.6 Smärta

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

15.7 Läkemedel

[Generell ordination av läkemedel till sjuksköterskor på postoperativa enheterna](#)

15.8 Postoperativa hjälpmedel

Inga.

15.9 Information till patient

Samtal med operatör.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.