

EBUS, lungmottagningen

Innehåll

1. Syfte och omfattning	1
2. Allmänt	1
3. Ansvar och roller	1
4. Beskrivning	1

1. Syfte och omfattning

Rutinen beskriver EBUS undersökning för lungmottagningen. Gäller lungmottagningen, Gävle sjukhus.

2. Allmänt

Indikation

EBUS eller endobronkiellt ultraljud används vid diagnostik av centrala och perifera lungförändringar.

Tumördiagnostik

Lokalisera lymfkörtlar mediastinalt för punktion

3. Ansvar och roller

Bokningsansvarig sekreterare bokar in patienten.

Diskuterar med schemaansvarig vilka sköterskor som skall assistera vid undersökningen. Behövs två sjuksköterskor och en undersköterska.

Skopiansvarig sjuksköterska förbereder patienten, assisterar, ansvarar för omhändertagande av prover och utrustning.

Läkare utför undersökningen

4. Beskrivning

Patienten förbereds enl rutin

Bronkoskopi för lungmottagningen, Gävle sjukhus. Dokument ID 09-78554

Material

- EBUS bronkoskop, Fujifilms EB-530US
- Ultraljud
- Trevägskran med slang
- 10 ml spruta med luerlockfattning
- Ballong från Fujifilm, Balloon for ultrasonography B20BU
- Ballongapplikator
- Nålset från Olympus
(innehåller nål med ledare, vaccumspruta, grå ventil till arbetskanalen)
- NaCl

Dokumentnamn: EBUS, lungmottagningen

Dokument ID: 03-337251

Giltigt t.o.m.: 2025-05-25

Revisionsnr: 2

Förbered EBUS bronkoskopet

- Sätt på grå ventil (från nålsetet) på kopplingen till arbetskanalen.
- Fyll trevägskran och slang med NaCl, koppla denna till luerlockfattningen på bronkoskopet. Sätt sprutan på sidoingången.
- Spola igenom kanalen med NaCl
- Trä på ballongen långt upp på applikatorn, vidga ballongen och trä försiktigt på den över ultraljudssonden. Nudda inte ultraljudssonden med applikatorn. Se till att ballongens nederdel ligger i skåran under ultraljudssonden. För applikatorn nedåt från distala änden av endoskopet när ballongens nederdel ligger i skåran.
- Fyll ballongen med NaCl och få bort all luft innan ballongens topp sätts på. Töm sedan ballongen genom att aspirera tillbaka NaCl i sprutan och lås trevägskranen.

Förbered nålen

Ta bort grå och röd plastbit. Lås nålen i indraget läge

Förbered för provtagning

Sätt 5 st vanliga provtagningsrör i provtagningsstället. Håll lite NaCl i botten på varje rör. Sätt en etikett framför varje rör som sedan märks med körtelposition.

Tillvägagångssätt

Bedövning och rensugning med vanligt fiberbronkoskop

Byt sedan till EBUS bronkoskopet. Placera elektronikplattan i EBUSapparaten och lås fast den, lock.

Vid provtagning

Nålen förbereds enl ovan

Ge punktionsnålen till läkaren som låser fast nålen på grå ventil.

Viktigt att läkaren för ut den gröna spetsen så att optiken inte förstörs.

Läkaren lokaliserar körteln och när nålen är i körteln dras ledaren ut.

Beroende på körtelns placering kan ballongen behöva fylla med 0,5 ml NaCl för bättre bild.

Sätt på vaccumsprutan (stäng kranen och dra upp kolven 10-15 ml för att bilda ett undertryck)

Läkaren för nålen fram och tillbaka minst 10 gånger för att få upp vävnad från körteln.

Stäng vaccumsprutan innan punktionsnålen dras ut.

Läkaren ansvarar för att punktionsnålen är indragen och i låst läge innan den dras ur bronkoskopet.

Placera punktionsnålen i ett provtagningsrör. Ta ut nålen och lås fast den.

Dokumentnamn: EBUS, lungmottagningen

Dokument ID: 03-337251

Giltigt t.o.m.: 2025-05-25

Revisionsnr: 2

Fyll en 20 ml spruta med luft. Sätt den på punktionsnålen och spruta ner biopsivävnaden i röret. Upprepa detta tre gånger.

Ring i förväg till Patolog/Cytologlab och meddela att prover är på väg.
Rören märks med biopsivävnad EBUS samt körtelposition.
Biopsivävnaden skickas i NaCl och lämnas direkt till Patolog/Cytologlab.

Skötsel/omvårdnad

Se Förberedelse av patient se dokument Bronkoskopi för lungmottagningen, Gävle sjukhus. Dokument ID 09-78554

Instrumentvård

Viktigt att ballongen tas bort med kompress innan den diskas.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet