

CHECK LIST Y PAUSA DE SEGURIDAD**FIBROBRONCOSCOPIA**Sticker nombre paciente
y ficha

Nombre Paciente:

Fecha Procedimiento:

(1) Contraindicaciones → SI ____ NO ____**ABSOLUTAS**

Arritmia con riesgo vital

IAM reciente no revascularizada

Hipoxemia severa refractaria

A menos que espere obtener beneficio significativo del procedimiento (ej. Atelectasia masiva)*RELATIVAS**

Trombocitopenia < 50.000 cel/ul

Coagulopatía no corregida

IAM últimas 6 semanas no revascularizado

Obstrucción de vena cava superior

Hipertensión pulmonar severa

(2) Requisitos previos – Revisar por Enfermero(a) y/o TENS Tratante

- Acceso venoso
- Paciente conectado a capnografía y monitorización habitual
- TOT > 8.0 (avisar para cambio de TOT si corresponde)
- Centrar y Cortar tubo sobre válvula de cuff
- Ambú armado y disponible

(3) Check list de insumos, drogas y equipos – Revisar por Enfermero(a) y/o TENS Tratante

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fibrobroncoscopio
- Con fuente de luz o c-mac según corresponda | <input type="checkbox"/> Insumos para exámenes solicitados
*Frascos cultivo, pipeta cultivo, etc. |
| <input type="checkbox"/> Paciente con tubo Oro traqueal con válvula de swivel para fibrobroncoscopio | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de Fentanyl 0.5 mg |
| <input type="checkbox"/> Tapa para cerrar canal de trabajo | <input type="checkbox"/> 1 ampolla de propofol 1% o Ketamina 500 mg |
| <input type="checkbox"/> 1 paño perforado | <input type="checkbox"/> 1 ampollas de Rocuronio (Esmerón®) 50 mg |
| <input type="checkbox"/> 1 delantal para procedimiento invasivo | - Si Lavado Bronquioalveolar: |
| <input type="checkbox"/> Aspiración conectada y funcionando | <input type="checkbox"/> 3 Jeringas de 50 cc punta cónica (No-luer) |
| <input type="checkbox"/> Carro de vía aérea en la puerta del box | <input type="checkbox"/> Riñon esteril |
| | <input type="checkbox"/> 2 matraces de 100cc SF 0.9% |

(4) Al momento de iniciar el procedimiento – Revisar por Médico

- Paciente en posición de decúbito dorsal plano
- Ajuste de parámetros y alarmas del VM (FiO2 100% - alarmas a VM 0.5 l/min, FR 60 y Pmax 120 mmHg)

(5) Al finalizar el procedimiento – Revisar por Médico

- Considere si requiere Radiografía de Tórax post-procedimiento
 - Re-ajuste parámetros y alarmas VM
 - Llenar ficha de protocolo
- *registre complicaciones (hipoxemia, sangrado, arritmias, hipotensión)*