

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Frida Svensson, (frisv7), Överläkare

Granskad av: Frida Svensson, (frisv7), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-22

Giltig till: 2028-03-20

Laxering inför tarmoperation

Sammanfattning

Riktlinjen beskriver indikation och tillvägagångssätt för laxering inför tarmoperation.

Förutsättningar

Indikation för preoperativ laxering

Öppen kirurgi, ingen laxering

Ileocekalsektion, högersidig hemikolektomi och transversumresektion behöver inte laxeras alls.

Laxering vid angivna ingrepp

Dinatriumfosfatdodekahydrat samt natriumdivätefosfatolihydriat
t.ex. **Phosphoral**

- Alla former av elektiv resektion som omfattar rektum och individuellt vid sigmoideumresektion
- Flexibel sigmoideo-koloskopi
- Kolonresektion där preparatet specifikt ordinerats (vid vissa operationer av polyper <2 cm där eventuellt behov av preoperativ koloskopi kan uppstå)

Dokusatnatrium samt sorbitol t.ex. **Klyx**

- Elektiv resektion som omfattar vänstersidig hemikolektomi samt sigmoideumresektion
- Nedläggning av kolostomi (ges i urkopplad rektum samt i stomi)
- Alla former av rektalprolapsingrepp
- Transanal excision av rektalpolyper
- Advancement flap plastisk av anala fistlar
- Anal sfinkterrekonstruktion

Natriumcitrat samt natriumlaurylsulfoacetat t.ex. **Mikrolax**

- Klyvning av analfistel
- Operation av hemorrojd (Milligan, Anopexi)
- Sfinktertomi vid analfissur

Laparoskopisk kolorektalkirurgi

Individuell laxering men i princip som vid öppen kirurgi.

Genomförande

Dinatriumfosfatdodekahydrat samt natriumdivätefosfatolihydriat t.ex.

Phosphoral

- Dagen före operationen.
- Klockan 07.00 minst ett helt glas klar dryck och därefter 45 ml i ett halvt glas kallt vatten. Därefter ett helt glas kallt vatten.
- Rikligt med klar dryck under dagen (minst tre hela glas, det vill säga 720 ml klar dryck eller vatten). Därefter ytterligare minst ett helt glas kallt vatten.
- Klockan 19.00 minst ett glas klar dryck och därefter 45 ml i ett halvt glas vatten. Därefter ytterligare minste ett helt glas kallt vatten.
- Klockan 21.00 bisahodyl t.ex. Toilax klysma (lämpligen före dusch).
- Det är tillåtet att dricka klara drycker fram till två timmar före operation (se riktlinje anestesi kliniken).

Observera att patient med:

- njursvikt, hjärtsvikt och de som behandlas med kalciumantagonister, diuretika har ökad risk för dehydrering och elektrolytrubbningar efter laxering med läkemedlet.

På läkarordination ska ges substitutionsterapi med 1000 ml glukos 5 % med tillsats av 60 mmol kalium under natten före operation.

Dokusatnatrium samt sorbitol t.ex. **Klyx**

- 240 ml ges per rektum kvällen före operation samt två timmar före operation.

Natriumcitrat samt natriumlaurylsufloacetat t.ex. **Mikrolax**

- En tub ges per rektum två timmar före operation.

Ordination

Laxering som avviker från denna riktlinje ska ordinerars av läkare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Frida Svensson, (frisv7), Överläkare

Granskad av: Frida Svensson, (frisv7), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-220

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-22

Giltig till: 2028-03-20