

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2025-05-06

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Giltig till: 2027-05-06

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Medicinering i samband med operation

Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

Bakgrund, syfte och mål

Beskriver preoperativ medicinering.

Arbetsbeskrivning

Det är väsentligt att bibehålla medicinering vid vissa sjukdomar även om patienten genomgår operativa ingrepp. Liberalare syn på fasta medger tablettintag med vätska preoperativt. Under förutsättning att mag-tarmkanalen fungerar adekvat kan alltså sedvanlig medicinering bibehållas operationsdagens morgon.

Denna lista grundar sig på Rek läkemedel i Skaraborg men givetvis skall preparat som inte är upptagna i listan och till sin funktion likartade även tas.

Grupp A. Matsmältningsorgan och ämnesomsättning

Medel vid hyperaciditet och ulcus med mera kan tas.

Antikolinergika och **spasmolytika** samt **laxantia** bör ej tas.

Antidiarroika och **medel vid intestinala infektioner och inflammationer** bör tas.

Diabetesmedel tas enligt särskild ordination, var god se särskilt styrdokument.

Vitaminer och mineralämnen tas ej operationsdagen.

Grupp B. Blod och blodbildande organ

Beträffande **antikoagulantia**, var god se styrdokument: [Epidural smärtlindring i slutenvård](#)

Se även styrdokument från medicinkliniken: [Antikoagulantia och trombocythämmare – kliniska råd.](#)

Haemostatika. Cyklokapron och Konaktion ges.

Medel vid anemier och **serumlipidsänkande medel** ges ej.

Grupp C. Hjärta och kretslopp

Hjärtglykosider: (Lanacrist och Digitrin) bör ges i vanlig dos.

Kärlvidgande medel: (Imdur, Ismo, Nitromex och Suscard) ges i vanlig dos.

ACE-hämmare: (Capoten, Enalapril, Ramipril och Renitec) ges som regel ej.

Angiotensin II antagonister: (Atacand, Losartan) ges som regel ej.

Kalciumantagonister: (Cardizem, Felodipin, Isoptin, Norvasc och Plendil) ges i vanlig dos.

Diuretika: (Amilorid, Furosemid, Impugan, Lasix Retard, Salures samt Spironolakton) ges som regel ej.

Beta-receptorblockerande medel: (Atenolol, Bisoprolol, Inderal, Seloken, Sotacor, Tenormin) ges i vanlig dos.

Statiner: (Simvastatin, Zocord) ges i vanlig dos.

Grupp D. Hud

Lokalbehandling bör fortsätta, såvitt det ej strider mot preoperativa rengöringsrutiner.

Grupp G. Urin, könsorgan samt könshormoner

Substitutionsterapi kan fortsätta peroperativt.

Grupp H. Hormoner exklusive könshormoner

Hypofyshormoner: Minirin bör ges, patienten får själv styra sin Minirindosering med målsättning normovolemi. Dessa patienter bör ha kateter perioperativt för optimal vätskebehandling. Det är av största vikt att dessa patienter ej hålls fastande utan intravenös ersättningsvätska, i tveksamma fall rekommenderas medicinkonsult. Syntocinon, ges med extra observans på vätskeretention.

Kortikosteroider för systemiskt bruk, var god, se särskilt styrdokument.

Thyreoideahormoner och antithyreoida substanser: Levaxin, Thacapzol och Tiotil ges.

Grupp J. Infektionssjukdomar

Antibakteriella medel ges på särskild indikation perioperativt.

Grupp M. Rörelseapparaten

NSAID-preparat: Med tanke på ökad blödningsbenägenhet av dessa preparat skall de specifikt utsättas före planerad kirurgi om så är möjligt. Var god se separat styrdokument. Ges endast på ordination.

Giktmedel: kan ges.

Grupp N. Nervsystemet

Analgetika: Ges enligt särskild ordination, tänk på att patienter med långvarig opiattillförsel (till exempel depåpreparat av Morfin och oxykodon) kan riskera

abstinensproblematik om underhållsdos ej ges.

Medel vid migrän: bör ges om så krävs.

Antiepileptika: samtliga bör ges.

Medel vid parkinsonism: Akineton, Disipal, Eldepryl, Madopark, Pravidel, Sinemet bör ges enligt gängse dosering och över dygnets alla timmar.

Neuroleptika, ataractika, sömnmedel och antidepressiva medel: Kontinuitet i psykofarmakamedicinering är ofta att föredra för patienten, i vilken omfattning dessa skall tas avgörs från fall till fall.

Beträffande **Litiummedicinering**, se särskilt styrdokument.

Övriga medel: Lergigan och Theralen kan ges.

Grupp P. Parasitsjukdomar

Ges enligt speciell ordination.

Grupp R. Andningsorganen

Medel vid nässjukdomar: **Avsvällande medel** Lomudal, Nasal och Nezeril kan ges.

Glukokortikoider: Flutid Nasal, Rhinocort Aqua och Rhinocort turbuhaler kan ges.

Antiastmatika: Atrovent, Becotid, Bricanyl, Lomudal, Pulmicort, Theo-Dur, Serevent och Ventoline **ska ges**. Alla sprayer får tas i normal omfattning och skall av psykologiska och praktiska skäl medtas till operationsavdelningen.

Beträffande **steroidmedicinering** generellt, se separat styrdokument.

Antihistaminer: Clarityn, Tavegyl kan ges.

Grupp S. Ögon och öron

Medel vid ögonsjukdomar: **Lokalbehandling** med ögondroppar skall ges.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Anna Widunder, (annfl15), Överläkare

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9695-1808319850-199

Version: 12.0

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-05-06