

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet AnOplva neonatal barn

Giltig från: 2024-11-27

Innehållsansvar: Josefin Nordenström, (josno1), Överläkare

Giltig till: 2026-11-27

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

# Dagkirurgi (Operation 2 barn) - kriterier för preoperativa rutiner

## Förändringar sedan föregående version

ASA 3-bedömningar samt granskare. Uppdaterad länk avseende ASA-klassificering.

## Bakgrund och syfte

Denna rutin syftar till att beskriva vilket urval av patienter som lämpar sig för dagkirurgi vid Operation 2 barn, DSBS, vilka preoperativa förberedelser som krävs och vad som ska dokumenteras i journalen.

## Utförande

## Arbetsbeskrivning

### ASA-klassificering:

Barnets fysiska status skall klassificeras enligt ASA (American Society of Anesthesiologists).

- ASA 1: Friskt barn utan kronisk eller akut sjukdom, med normalt BMI för åldern.
- Exempel på tillstånd som klassificeras som ASA 2: astma utan exacerbationer, välkontrollerad epilepsi, diabetes utan insulinbehandling, lindrig obstruktiv sömnapné
- Exempel på tillstånd som klassificeras som ASA 3: Insulinbehandlad diabetes, muskelsjukdom, metabol sjukdom, cystisk fibros, långtidsbehandling TPN, svår luftväg (oavsett genes)

## Generella villkor för dagkirurgisk åtgärd vid Operation 2 barn:

- Elektiv kirurgi med förväntad operationstid < 2 tim.
- Förväntat lindriga postoperativa besvär.
- Planerad hemgång samma dag.
- Patienten ska vara väsentligen frisk eller ha lindrig systemsjukdom utan påtaglig funktionsbegränsning (ASA 1 – 2)
  
- ASA 3 kan sövas för dagkirurgiskt ingrepp under förutsättning att:
  - Patientens tillstånd inte påverkar anestesi (säkerhetsmässigt eller tidsmässigt) eller det postoperativa förloppet.
  - Patienten bedöms kunna sövas och opereras på dagoperation.
  
- Beslutet tas av specialistläkare och skall dokumenteras i Orbit.
  - Anledningen till att patienten klassificeras som ASA 3 dokumenteras i Orbit
  
- Ålder > 3 månader (52 gestationsveckor) och kroppsvikt > 5 kg.
- Eventuell samordning av högst 2 olika operativa ingrepp.
- BMI < 40.

## Operationsanmälan:

Skall vara korrekt ifylld i Orbit och aktuella patientdata skall finnas journalförda i Melior.

### Prioritering:

- Prioritering skall anges i operationsanmälan.
- Högsta möjliga prioriteringsgrad är kirurgi inom 7 dagar från anmälningsdatum.
- Högre prioriteringsgrad räknas som akut kirurgi och anmälan görs då till Operation 1 barn.
- Om det föreligger otillräcklig operationskapacitet i förhållande till prioriteringsgrad ansvarar respektive sektionsöverläkare i samråd med koordinator för urval av patienter till respektive team.

### Hälsodeklaration:

- Aktuell hälsodeklaration ska vara inskannad i journal och vara daterad tidigast 6 månader före planerat operationstillfälle.
- Undantag från detta görs om patienten nyligen (de senaste 6 månaderna) genomgått komplikationsfri narkos på DSBS då ny hälsodeklaration inte anses nödvändig.

### **Preoperativ narkosbedömning:**

- Anestesi­läkare gör en narkosbedömning baserad på journal, hälsodeklaration och operationsanmälan senast dagen före planerad operation. Vid behov tas telefonkontakt med patient/vårdnadshavare och/eller operatör.
- Vid behov kan barnet kallas för preoperativ bedömning och genomgång på operationsavdelningen före operationen.
- Dokumentation av narkosbedömning och planerad anestesi görs i Orbit.
- Eventuell premedicinering (seder­ing) ordiner­as i Orbit.
- Om patienten ur anestesisynpunkt inte bedöms lämplig för dagkirurgi kontak­tas både operatör och koordinator.

### **Postoperativt:**

- Anestesi­läkaren ansvarar för utskrivning från uppvaket.
- Operatör ansvarar för information och eventuella förhållningsregler till patient och vårdnadshavare, postoperativa ordinationer samt planering av återbesök.
- Om patienten inte bedöms kunna utskrivas till hemmet planerar operatör och narkosläkare gemensamt den postoperativa vården. Operatören skriver in patienten på lämplig avdelning, företrädesvis akut korttidsvård.
- Om behov av högre vårdnivå föreligger tar narkosläkare kontakt med ansvarig på läkare på BIVA.
- För detaljer se: ”Rutin för överföring av patient från dagkirurgisk vård till slutenvård”.

## **Ansvar**

Denna rutin gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet An/Op/IVA Neonatal barn samt övriga verksamhetsområden inom SU med verksamhet förlagd till Barnoperation 2 DSBS. Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

## **Uppföljning, utvärdering och revision**

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutin rapporteras i MedControl Pro.

## Relaterad information

Preoperativ svält anmodas inför anestesi enligt rutin ”Preoperativ svält dagoperation” [Preoperativ svält - dagoperation. \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

ASA klassificering av patienter <https://sfai.se/wp-content/uploads/2015/02/ASA-klassifikation-på-svenska-151101.pdf>

[Statement on ASA Physical Status Classification System \(asahq.org\)](http://asahq.org)

Rutin för överföring av patient från dagkirurgisk vård till slutenvård  
[Överföring av patient från dagkirurgisk enhet till slutenvård-medicinsk rutin \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

## Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Källförteckning

Dagkirurgin i Sverige sker strukturerat och med enhetliga rutiner M. Brattwall et al., Läkartidningen 41 2012, vol 109, sid 1824 – 1827

## Granskare/arbetsgrupp

Josefin Nordenström, vårdenhetsöverläkare Operation 2 barn samt Kirurgi Dagsjukvård barn, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1 SU, innehållsansvarig.

Anette Samuelsson, vårdenhetschef Operation 2 barn, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1 SU, innehållsgranskare.

Johan Holmén, sektionschef Operation 1 barn, Verksamhet An/Op/IVA Neonatal barn, Område 1/SU.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet AnOpIva neonatal barn

**Innehållsansvar:** Josefin Nordenström, (josno1), Överläkare

**Godkänd av:** Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-391

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2024-11-27

**Giltig till:** 2026-11-27