

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2025-02-17

Innehållsansvar: Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef

Giltig till: 2027-02-06

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Preoperativ svält – dagoperation 2 barn

Förändringar sedan föregående version

Ändring av fastetider för intag av dryck.

Bakgrund

Kräkning i samband med anestesi och därmed åtföljande aspirationspneumoni kan vara en livshotande komplikation till narkos. Den största risken för aspirationspneumoni föreligger om en måttlig till stor volym magsäcksinnehåll med lågt pH aspireras.

Ett föreskrivet antal timmar preoperativ svält innebär ingen garanti för tom magsäck men minskar risken för oväntat tillbud.

Patientens sjukdomstillstånd och vid akut åkomma; tidpunkten för insjuknandet eller skadetillfället, given smärtlindring, vad och i vilken mängd som har intagits har betydelse för magsäckens tömningshastighet. Det kan ta mer än 8 timmar för en mycket stor måltid att lämna magsäcken. Flera allvarliga kroniska sjukdomar medför också förlångsammad ventrikeltömning.

Syfte

Att tydliggöra faste rutinerna på dagoperation barn.

Avgränsningar

Rutinen gäller för Dagoperation 2 barn, Drottning Silvias barnsjukhus.

Arbetsbeskrivning

Anestesi där svälttiden kan inväntas

Nedanstående tidsgränser gäller patienter i alla åldrar med förväntad normal ventrikeltömning för att minimera risker för aspiration i samband med anestesi. Tidsgränserna avser tiden från sista intag per os fram till anestesistart eller premedicinering med opioider. Patienter, som fått opioider, eller har annan risk för förlångsammad ventrikeltömning, bedöms individuellt av narkosläkare.

Svälttider beroende på födointag:

- Fasta (ingen fast föda) från **kl. 24.00** gäller för alla patienter, som ska sövas inom dagkirurgin.
- Max ett glas av klar dryck är tillåtet fram till cirka **20 minuter** före beräknad anestesistart.
- Patienterna som är kallade **kl. 7.00, 9.00, 10.30, 11.30** och **kl. 12.30**. Deras respektive fastetider är meddelade i kallelsen.
- Späda och små barn, som opereras tidigt på förmiddagen rekommenderas inta bröstmjolk eller välling fram till fyra timmar före beräknad anestesistart.
- Patienter, som är kallade **kl. 10.30** och senare, får inta bröstmjolk, välling eller slät fil fram till fyra timmar före beräknad anestesistart.

Anestesi där svälttiden inte kan inväntas

Var god se styrdokument för Operation 1 barn; [Fasta vid planerad och akut anestesi](#), rubrik Akut anestesi när svält inte kan inväntas.

Relaterad information

[Fasta vid planerad och akut anestesi \(vgregion.se\)](#)

Uppföljning

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 rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom verksamhetsområde kirurgi Barn, Drottning Silvias barnsjukhus, SU/Östra.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Innehållsgranskare/Arbetsgrupp

Pia Löfgren, överläkare/sektionschef Kirurgi barn, Område 1/SU, innehållsansvarig

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Elisabet Heina, anestesisjuksköterska, Operation 2 barn, Område 1/SU,
innehållsgranskare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef

Granskad av: Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef, Elisabet Heina, (elihe20), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-416

Version: 9.0

Giltig från: 2025-02-17

Giltig till: 2027-02-06