

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Giltig från: 2025-09-19

Innehållsansvar: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Giltig till: 2027-09-04

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Preoperativa rutiner inför operation av vuxna i narkos el i.v. sedering

Revideringar i denna version

Ersätter dok M20 rev 3.

Syfte

Rutinen syftar till att säkerställa att rätt preoperativa rutiner genomförs inför operation av vuxna i narkos/iv sedering vid Verksamheten för Plastikkirurgi

Arbetsbeskrivning

Prov/undersökning	Indikation
Hb	<ul style="list-style-type: none">- Alla patienter
EKG	<ul style="list-style-type: none">- Alla patienter över 70 år- Patienter med tecken på hjärtsjukdom, ex arytm, angina, hjärtinkompensation- Hypertonipatienter- Pacemakerpatienter
Na, K, Krea	<ul style="list-style-type: none">- Alla patienter över 70 år- Patienter med tecken på hjärtsjukdom, ex arytm, angina, hjärtinkompensation- Hypertonipatienter- Patienter med njursjukdom (inkl patienter med diuretika)- Patienter med långvarigt svälttillstånd- Brännskadade patienter
Rtg pulm	<ul style="list-style-type: none">- Efter individuell läkarordination
LPK, TPK, APTT; PK	<ul style="list-style-type: none">- Patienter med blodsjukdom eller vid medicinering med Heparin, Waran, lågmolekylärt heparin (tex Fragmin ®) eller acetylsalicylsyra preparat (ASA)- Inför ryggbeövning- Inför CVK

P-glukos	- Patienter med diabetes
LPK; ALP, ASAT, ALAT, TPK, APTT; PK	- Patienter med leversjukdom
HIV-test, HbsAg, AHsV	- Patienter med HIV-anamnes - Intranvenösa missbrukare - Känd genomgången hepatit OBS! Patientens medgivande vid HIV-test.
Odling för Multiresistenta Bakterier, MRB (exv MRSA, VRE, ESBL)	- Se aktuell information på Vårdhygiens hemsida

Ansvar

All personal inom Verksamhet Plastikkirurgi, är ansvarig för utförandet av rutinens aktiviteter. Verksamhetschef Plastikkirurgi bär ansvar för att denna rutin blir känd och ansvarar för att den efterlevs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetsutvecklare ansvarar för uppföljning/revision 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.

Relaterad information

Sjukhusgemensamma rutiner för odling av MRB

<http://www.sahlgrenska.se/sv/SU/Omraden/4/Verksamhetsomraden/Laboratoriemedicin/Vardhygien/Multiresistenta-bakterier-MRB/MRB---gemensamma-rutiner/>

Dokumentation

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Plastikkirurgi

Innehållsansvar: Jonas Löfstrand, (jongu6), Överläkare

Godkänd av: Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9785-1904528390-100

Version: 9.0

Giltig från: 2025-09-19

Giltig till: 2027-09-04