

Gäller för: Öron läkare, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska,
Operation 7 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköterska
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-15

Giltig till: 2027-01-15

Preoperativ hjärtutredning ÖNH

Förändringar sedan föregående version

Första version

Preoperativ hjärtutredning ÖNH

ÖNH-kirurgi bedöms i regel som låg- eller intermediärriskkirurgi. Kontakta Stationsansvarig anestesiläkare OP 7 vid behov: tel. 031-3429486.

EKG

- Vid etablerad hjärtkärlsjukdom inkl. TIA/stroke.
- Vid kardiovaskulära riskfaktorer inkl. ålder >65 år, hypertoni, njursvikt, diabetes mellitus, hyperlipidemi, obesitas, rökninganamnes, KOL, sömnapné, positiv familjeanamnes.
- Vid symtom tydande på hjärtkärlsjukdom såsom angina, dyspné eller perifera ödem.

NT-proBNP (hjärtsviktsmarkör)

- Vid låg funktionskapacitet, MET <4, och samtidig risk för kardiovaskulär sjukdom.
- Nyupptäckt blåsljud.
- Dyspné eller perifera ödem.
- Vid riskfaktorer för (inkl. ålder >65 år), symtom på eller tidigare känd kardiovaskulär sjukdom hos patienter som ska genomgå intermediär- eller högriskkirurgi.

UCG

Bör utföras vid förhöjt NT-proBNP och kan övervägas vid nedsatt funktionskapacitet, patologiskt EKG, eller ≥ 1 kardiell riskfaktor inför intermediärriskkirurgi, men kräver bedömning i sin kliniska kontext.

Vid nyupptäckt blåsljud gäller:

- UCG utförs vid anamnes talande för hemodynamiskt betydande klaffel
- UCG utförs vid asymtomatiskt blåsljud inför högriskkirurgi

- UCG övervägs vid asymtomatiskt blåsljud inför intermediärriskkirurgi

Arbets-EKG

Kan övervägas vid misstanke om ischemisk hjärtsjukdom och/eller nedsatt funktionskapacitet inför intermediärriskkirurgi. Kan vara icke-konklusivt vid låg arbetsförmåga. Myocardscint kan vara aktuellt vid känd ischemisk hjärtsjukdom, tid PCI/CABG eller LBBB.

MET Aktivitet

1	Vila
2	Gå inomhus, äta, klä på sig (självständig ADL)
3	Gå långsamt 100 m på plan, mark, städa, diska
4	Gå uppför två trappvåningar
6	Gå uppför en backe, golf
8	Springa kortare sträcka (100 m), skotta snö
>10	Ansträngande idrott (tennis, skidåkning, fotboll)

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Christopher Lundborg Vårdenhetsöverläkare Operation 7 AnOpIVA område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Philippa Joersjö Anestesi-läkare, AnOpIVA område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Dritan Poci Sektionschef, Klinfys, område 4, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Anders Ebenfeldt ÖNH-läkare. ÖNH - kliniken, område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Öron läkare, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Christopher Lundborg, (chrlu15), Sektionschef, Philippa Joersjö, (phigu1), Överläkare, Dritan Poci, (driipo), Sektionschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2426

Version: 2.0

Giltig från: 2025-01-15

Giltig till: 2027-01-15