

Narkosbedömningar Ögon, vuxna – basala förutsättningar, AnOpIVA Mölndal

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Utförande

Följande ska finnas inför operation och narkosbedömning:

1. Operationsanmälan, med en realistisk uppskattning av op-tid.
Önska anestesiform, narkos alternativt narkosövervak.
(*görs av ansvarig läkare på mottagning/avd eller av operatör*).
2. Inskrivningsanteckning i Melior, aktuell och innehållande allmänt status och anamnes, inte bara kring det aktuella ingreppet
(*görs av ansvarig läkare på mottagning/avd*).
3. Hälsodeklaration ifylld och tillgänglig. Helst inskannad i Orbit alternativt i E-arkiv. Det ska stå i Orbit under "Information till anesthesi/operation" var HD finns
(*görs av ansvarig koordinator eller SSK*).
4. Längd och vikt, på alla patienter.
5. Blodtryck
 - alla ≥ 65 år
 - patienter med hypertoni
 - patienter med hjärt/kärlsjukdom
 - patienter med diabetes
 - patienter med njursjukdomar
 - BMI > 40
 - multisjuka patienter

6. Labprover. Följande gäller som **Basala prover: Hb, Na, K, Krea**

- patienter som är >65 år
- patienter med hypertoni
- patienter med hjärt/kärlsjukdom
- patienter med diabetes
- patienter med njursjukdom
- multisjuka patienter.

B-Glukos ska tas operationsmorgon på patienter med:

- diabetes.

Leverstatus ska tas på patienter med:

- leversjukdomar
- spridd malignitet
- drog- och alkoholmissbruk.

Fler prover kan ibland vara motiverat och tas då efter läkarordination.

7. EKG (inom 3 månader) om pat är ≥ 65 år samt oavsett ålder vid:

- vid känd hjärt-/kärlsjukdom eller misstanke om hjärt-/kärlsjukdom
- multisjuka patienter
- hyperlipidemi
- diabetes
- systemsjukdomar med risk för hjärtsjukdomar (t.ex. amyloidos, sarkoidos, Downs syndrom)
- står på läkemedel som kan ge QT- förlängning:
 - antidepressiva (t.ex. Citalopram, Fluoxetin, Sertralin, Venlafaxin, Amitriptylin) **och antipsykotika** (t.ex. Klozapin, Quetiapin, Olanzapin, Risperidon) **i kombination.**
 - antidepressiva eller antipsykotika i kombination med lugnande (t.ex. Lergigan, Atarax)
 - Metadon
 - BMI >40

8. Preoperativ anestesibedömning gäller:

- 6 månader för ASA 1 – 2
- 3 månader för ASA 3 – 4

9. Hälsodeklaration gäller:
 - 6 månader för ASA 1 – 2
 - 3 månader för ASA 3 – 4
10. Rtg pulm: Tas bara på läkarordination.
11. Övriga utredningar: ex UCG, Spirometri mm ska göras i god tid före operationsdagen. Remiss ska skrivas av ögonläkare men tillfråga gärna narkosläkare för rätt frågeställning. Dessa patienter behöver oftast ett besök på vår Narkosläkaremottagning. Ansvarig ögonläkare bör kontakta Programansvarig (PA) narkosläkare på Operation 2, tel. 306 01, på jourtid narkosjouren på tel. 308 85.

Ovanstående gäller under förutsättning att hälsotillståndet inte försämrats framför allt vad gäller funktionskapacitet alternativt att patienten fått nya mediciner påverkande hjärta, kärl, respiration eller endokrinologi då ny anestesibedömning måste göras inklusive eventuellt nya provtagningar med mera.

Vid frågor kontakta PA på Operation 2, tel. 306 01, på jourtid narkosjouren tel. 308 85.

Kontakta alltid narkosläkare om patient har ovanliga sjukdomar och syndrom.

Arbetsgrupp

Irén Sellbrant, Funktionsansvarig anesthesiolog, Operation 2 Mölndal, Område 3

Anette Erlandsson, VEC Ögonavd 205/237 Mölndal, Område 3

Granskare

Karin Löwhagen VC, AnOpIVA, Mölndal, Område 3

Per Berg sektionschef, tf VÖL Operation 1, Mölndal, Område 3

Madeleine Zetterberg VC/Professor, VO Ögon, Mölndal, Område 3

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård, Verksamhet An-Op-IVA
Mölnadal

Innehållsansvar: Irén Sellbrant, (irean15), Överläkare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3445

Version: 2.0

Giltig från: 2025-12-08

Giltig till: 2027-12-08