

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Cecilia Bondjers, (cecbo2), Överläkare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-05

Giltig till: 2026-12-05

Dagkirurgi vid Operation 4, Mölndal

Förändringar sedan föregående version

Språklig och designmässig revidering. Mindre förändringar av tex BMI och operationslängd.

Bakgrund och syfte

Säkerställa god och patientsäker vård inför dagkirurgisk operation samt vara en hjälp för koordinatorena och tydliggöra vilka handkirurgiska patienter som lämpar sig för operation i dagkirurgi.

Utförande

Kriterier

Kirurgiskt ingrepp

Ingreppet ska lämpa sig för hemgång samma dag. Se nedan, ”Sociala aspekter efter operation”.

Operationsanmälan/hälsodeklaration

Operationsanmälan/hälsodeklaration bör helst vara högst 6 månader.

Patientens allmäntillstånd

Patienten ska vara i optimalt skick och tillhöra ASA I-II. Om ASA III och inte multipelt sjuk kan dagkirurgi övervägas för mindre ingrepp (tex BMI > 40) men riskvärdering ska göras i god tid före operation och vid tveksamhet i samråd med narkosläkare, tel: 031-343 13 23, specialistläkare Op 4. Vårdplats ska reserveras på avd. 233 för eventuellt behov postoperativt.

Utredning preoperativt

Vanligtvis ingen preoperativ utredning eller provtagning med tanke på att patienter som planeras för dagkirurgi är ASA I-II men vid tveksamheter hänvisas till anestesi-klinikens preoperativa rutiner:

- [Inskrivning handkirurgiska patienter, Handkirurgi och AnOpIVA Mölndal.pdf](#)
- [Preoperativa läkemedel, Mölndals sjukhus](#)

Barn

- Barn ska vara friska med ålder >1 år och 10 kg.
- Vid sjukdom, tex insulinbehandlad diabetes bör vanligtvis slutenvård planeras.
- Rådgör med narkosläkare, i första hand PA, Op 4 (tel: 313 22) och i andra hand specialistläkare Op 4 (tel: 313 23).
- Avd. 233 är bakavdelning för alla barn.

Ålder

- Alla ≤ 75 år, men i vissa fall kan äldre >75 år och ASA 1–2 (3) patienter ändå accepteras för dagkirurgi. Riskvärdering ska göras i god tid före operation. De bör dock inte opereras alltför sent på dagen om möjligt.
- ASA 4 ska alltid göras i slutenvård.

Kroppsvikt

- Kraftig övervikt (BMI >40) har högre samsjuklighet. Obesitas är ej kontraindikation för dagkirurgi om i övrigt fullt frisk. OBS! Bedöms dock vanligtvis ej via journal/hälsodeklaration utan skall oftast träffa narkosläkare.
- Vid tveksamhet, kontaktar koordinator narkosläkare, tel: 313 23/313 22, specialistläkare Op 4.

Obstruktivt sömnapné-syndrom (OSAS)

- Kan accepteras om lindrig OSAS. Ska i så fall opereras tidigt på dagen om möjligt.
- Har vi kännedom om eventuell CPAP så ombuds patienten ta med den till sjukhuset.

Operationens längd vid poliklinisk handkirurgi

- Operationstidens längd bör helst vara <180 min.
- Om längre operationstid bör slutenvård övervägas alt. att operationen görs tidigt på dagen för möjlighet till längre postoperativ övervakning.

Komplicerande faktorer

- Risk för per- och postoperativ komplikation ska vara liten vid planerad dagkirurgi!
- Misstanke om kronisk ohanterlig smärta med VAS> 4 såsom svår ryggsmärta, opiatbehandling> 2 mån eller tidigare kraftig PONV talar starkt emot dagkirurgi.

Sociala aspekter efter operation

- Hemresan bör helst vara kort (<1.5 tim.)
- För patienter som kommer riktigt långväga ifrån och för äldre personer med hög samsjuklighet ska det finnas reserverad slutenvårdsplats på vårdavdelning postoperativt. Patienten behöver inte "skrivas in" preoperativt, men platsen ska med lätthet kunna nyttjas vid behov.
- Patienten bör ej vara ensam hemma första kvällen/natten efter operation utan ha sällskap av frisk, ansvarstagande vuxen person och ska helst ha ordnat med någon som hämtar vid hemgång (undantagsfall taxiresa).
- Om ingen anhörig/vän finns hemma första dygnet bör avdelningsplats reserveras. Undantag kan göras för välinformerad patient som genomgått ett mindre ingrepp om ansvarig operatör och narkosläkare accepterar detta.

Följeslagare

- Följeslagare bör finnas hos patienter med uttalad kognitiv o/e fysisk funktionsnedsättning (tex. allvarlig psykisk sjukdom, svår demens, avancerad ADHD).
- Patienten o/e följeslagaren ska förstå och acceptera vad det innebär att opereras dagkirurgiskt.
- Individuell bedömning görs av PAL (patientansvarig handkirurg).

Om patienten relativt nyligen genomgått operation i dagkirurgi utan komplicerande faktorer så vägs det givetvis in i den anestesilogiska bedömningen.

Arbetsgrupp

Cecilia Bondjers, Vårdenhetsöverläkare Anestesi, Operation 4, Mölndal,
Område 3

Hanna Roos, t f Vårdenhetschef, Operation 4, Område 3

Maria Zander, Vårdenhetsöverläkare, Handkirurgisk mottagning
Mölndal, Område 3

Sandra Lindqvist, Vårdenhetsöverläkare Handkirurgi, Operation 4,
Mölndal, Område 3

Frida Stommel, Sektionsledare Pre-Postop, Operation 4, Mölndal,
Område 3

Operationskoordinator Agneta Lindbom, VO handkirurgi, Område 3

Operationskoordinator Anneli Ringström, VO handkirurgi, Område 3

Operationskoordinator Anneli Stenning Larsson, VO handkirurgi,
Område 3

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

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

Innehållsansvar: Cecilia Bondjers, (cecbo2), Överläkare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-758

Version: 4.0

Giltig från: 2024-12-05

Giltig till: 2026-12-05