



## Förberedelser inför dagkirurgisk anestesi

För att narkosläkaren skall kunna planera en så trygg anestesi som möjligt för varje patient behövs information om hans/hennes hälsotillstånd. Denna information fylls i på blanketten "Mina förhandsuppgifter" som skickas med kallelsebrevet, om du inte redan fyllt i den.

Patientens sjukdomar kan förlänga återhämtningsskedet och utgöra ett hinder för hemfärd samma dag. I synnerhet hjärt-, kärl-, lung- och njursjukdomar samt metaboliska sjukdomar som diabetes kan orsaka problem vid anestesi speciellt om de inte är optimalt skötta. På operationsdagen bör därför medicineringen vara optimal och sjukdomen i god vårdbalans (se punkten "Operationsdagens mediciner" på denna sida).

Tidigare konstaterade allergier mot mediciner, födoämnen eller annat (t.ex. naturgummi, latex) bör uppges, så att lämpliga mediciner och metoder används för anestesi.

Rökning inverkar på andningen och luftvägarna. Ett uppehåll från bara kvällen före operationen förbättrar redan syreupptagningsförmågan. Rökning försämrar även sår läkning, så för ett optimalt resultat lönar det sig att sluta röka i god tid före operationen.

Övervikt ökar riskerna för problem med andning eller luftvägar. Den kan också försvåra ingreppet tekniskt.

Alkohol och droger går inte att kombinera med narkosmedlen, och ingreppet kan inte göras om patienten är under inverkan av någondera.

Det kan finnas ärftliga sjukdomar i slakten som leder till avvikande reaktioner på narkosmedlen. De bör uppges så tidigt som möjligt så de kan tas i betraktande vid planeringen av anestesi.

Under en eventuell anestesi behövs hjälp med andningen, vilket kan försvåras på grund av piercingar på munområdet. Dessa avlägsnas före operationen.

### Operationsdagens mediciner

Man bör alltid komma överens med personalen om vilka mediciner som kan tas på operationsdagen. Alla egna mediciner bör tas med till sjukhuset.

Patienten kan ta många av sina regelbundet använda mediciner (t.ex. astmamediciner, epilepsimedier, långverkande nitropreparat, betablockerare, rytmstörningsmediciner, kortison) också på operationsdagens morgon.

En del mediciner kan dock samverka med narkosmedlen och kan inte tas (t.ex. vissa hjärt- och blodtrycksmediciner).

Diabetesbehandlingen planeras alltid individuellt.

Man bör också skilt komma överens om en eventuell paus i mediciner med preparat som inverkar på blodets koagulering (t.ex. Marevan eller Plavix).

Vid användning av naturpreparat rekommenderas en veckas uppehåll före operationen.



## Fastetid före operationen

Det är viktigt att fasta innan operationen p.g.a. risken för uppkastningar vilken ökar under anestesi. Maginnehållet kan vid sövning hamna i lungorna och förorsaka livsfarlig inflammation.

	Minimifastetid före ankomsten till sjukhuset
Klar vätska	2 timmar
Bröstmjök	4 timmar
Mjök	6 timmar
Lätt måltid	6 timmar

Begreppet klar vätska inbegriper vatten, saft **utan** fruktkött (t.ex. klar äppeljuice), kolsyrade drycker, klart te eller svart kaffe (**utan mjök**). Ta gärna klar dricka med energi senast 2 timmar innan ankomsttid. En förlängd fasta är inte fördelaktig för kroppen.

En lätt måltid kan t.ex. vara frukost bestående av bröd och vätska. Om måltiden innehåller rikligt med fett eller kött fördröjs magsäckens tömning och den rekommenderade fastetiden är då 8h.

Fastetiden beräknas utgående från den angivna ankomsttiden till avdelningen.