



Päiväkirurgiseen anestesiaan valmistautuminen

Potilaan terveydestä tarvitaan esitietoja, jotta anestesia-[lääkäri](#) voi suunnitella potilaalleen mahdollisimman turvallisen anestesian. Ne kirjataan ”Esitietoni”-lomakkeelle. Lomake lähetetään kutsukirjeen mukana, jos et ole jo aikaisemmin täyttänyt sitä.

Potilaan sairaudet voivat hidastaa toipumista ja estää kotiutumisen leikkauspäivänä. Erityisesti sydän-, hengitystie-, munuais- ja aineenvaihduntasairaudet kuten diabetes voivat epätasapainossa ollessaan aiheuttaa ongelmia anestesian aikana. Taudin tulisikin olla lääkityksellä mahdollisimman hyvin tasapainossa leikkaukseen tullessa (katso kohta Leikkauspäivän lääkitys täällä sivulla).

Tunnetut allergiat esim. lääkkeille, ruoka-aineille tai lateksille/kumille tulee kertoa, jotta osataan valita potilaalle turvalliset anestesia-aineet.

Tupakointi vaikuttaa hengitykseen ja ilmateihin. Tupakoimattomuus leikkausta edeltävästä illasta jo parantaa elimistön hapenkäyttökykyä. Tupakointi huonontaa myös haavan paranemista. Siksi se kannattaa lopettaa hyvissä ajoin ennen leikkausta.

Ylipaino lisää hengitys- ja ilmatieongelmia. Ylipaino voi vaikeuttaa toimenpiteitä teknisesti.

Alkoholi ja huumeet eivät sovi yhteen anestesia-aineiden kanssa. Toimenpidettä ei voida tehdä, jos potilas on näiden aineiden vaikutuksen alainen.

Suvussa voi olla perinnöllisiä tauteja, jotka johtavat poikkeavaan reaktioon anestesia-aineille. Ne tulee ilmoittaa mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, jotta ne voidaan huomioida leikkausta suunniteltaessa.

Mahdollisen anestesian aikana tarvitaan hengityksen avustamista, jota suunalueen lävistyksset voivat haitata. Ne poistetaan ennen saliin menoa.

Leikkauspäivän lääkitys

Leikkauspäivän lääkityksestä tulee aina sopia erikseen henkilökunnan kanssa. Omat lääkkeet tulee ottaa mukaan sairaalaan.

Suurimman osan säännöllisesti käyttämistään lääkkeistä potilas voi ottaa toimenpideaamuna (esim. astmalääkkeet, epilepsialääkkeet, pitkävaikutteiset nitrovalmisteet, beetasalpaajat, rytmihäiriölääkkeet, kortisoni) normaalisti.

Joillakin lääkkeillä voi olla yhteisvaikutuksia anestesia-aineiden kanssa, minkä takia niitä ei oteta ennen toimenpidettä (esim. eräät sydän- ja verenpainelääkkeet).

Diabeteksen hoito leikkauspäivänä suunnitellaan potilaskohtaisesti.

Veren hyytymiseen vaikuttavien lääkkeiden (esim. Marevan tai Plavix) tauosta ennen leikkausta tulee aina sopia erikseen.

Luontaislääkkeiden ottamisessa suositellaan viikon taukoa ennen leikkausta.



Ravinnotta oleminen ennen leikkausta

Ravinnotta oleminen ennen leikkausta on tärkeää anestesiaan liittyvän oksennusvaaran takia. Mahan sisältöä voi nukutuksen yhteydessä joutua keuhkoihin ja aiheuttaa siellä hengenvaarallisen tulehduksen.

	Minimi paasto aika ennen sairaalaan tuloa
Kirkas neste	2 tuntia
Rintamaito	4 tuntia
Maito	6 tuntia
Kevyt ateria	6 tuntia

Kirkas neste tarkoittaa vettä, mehua, joka **ei** sisällä hedelmälihaa (esim. kirkas omenamehu), hiilihapollisia juomia, kirkasta teetä tai mustaa kahvia (**ilman maitoa**). Energiaa sisältävä kirkas neste aamulla on eduksi. Liian pitkä paasto ennen anestesiaa ja toimenpidettä ei ole elimistölle eduksi.

Kevyt ateria on esim. aamupala, jossa leipää ja nestettä. Jos ateria sisältää runsaasti rasvaa tai lihaa, mahan tyhjeneminen hidastuu ja paasto aika on silloin n. 8 tuntia.

Paastoajan laskemisessa käytetään potilaan osastolle saapumisaikaa.