

HÖGLANDSSJUKHUSET EKSJÖ	RIKTLINJER
Operations- och Intensivvårdskliniken	2010-03-24
Till:	Opererande avdelningar, anestesi-personal
Ämne:	VÄTSKETILLFÖRSEL INFÖR ELEKTIV KIRURGI
Utarbetat av:	Anette Engman-Lundberg
Sign verksamhetschef:	Linda Myllymäki

Rev 130326 EEG/jag

Preoperativ vätsketillförsel inför elektiv kirurgi.

All vätska ordineras av läkare. Anestesi-läkare ordinerar glukosinfusion med tillsatt insulin när detta är indicerat. Denna ordination görs vid den preoperativa bedömningen och skrivs på anestesi-kurvan. Avdelningsläkare ordinerar vanligtvis övriga infusioner.

Målet är att patienten ska komma till operationsavdelningen i så optimalt skick som möjligt och det är viktigt att korrigera vätske- och elektrolytrubbningar.

Unga friska patienter behöver vanligtvis ingen preoperativ vätska även om operationen blir på eftermiddagen. Det finns dock de som blir trötta, slöa och kanske får ont i huvudet. De kan behöva en infusion av Ringer-Acetat eller Rehydrex.

Äldre patienter, som är påverkade av sin sjukdom och kanske kommer till sjukhuset dehydrerade och/eller med dåligt nutritionsstatus, kan behöva vätska tidigare preoperativt. Vätsketillförseln anpassas efter patienten och dennes tillstånd. Vätskedeficit ersätts med Ringer-Acetat och som underhåll ges Rehydrex.

För övrigt v g se PM Fasta och peroralt intag inför operation. De som förväntas ha normal ventrikeltömning får enligt detta inta begränsad mängd klar dryck fram till 2 timmar innan anestesi-start. Som klar dryck räknas: vatten (med eller utan socker), kaffe eller te (utan mjölk), klar saft/juice och särskilt anpassad och till sin effekt dokumenterad preoperativ dryck.

Patienter med Diabetes mellitus

Insulinbehandlade: Vanligtvis ordineras Inf Glukos 100 mg/mL med elektrolyter 1000 ml + tillsatt Actrapid 20 E, från operationsdagens morgon. Infusionen sättes alltid i pump och ska gå med en hastighet på 84 mL/h, dvs på 12 h. B-glukos kontrolleras var 4:e h. Pump och infusion ska med till operation. Ibland behöver insulindosen justeras. Det blir aktuellt om ordinarie insulindosen är stor eller om aktuella B-glukos värden avviker från gällande gränser. Antingen ökas dosen insulin tillsatt i infusionen eller så ges extra subkutant.

Tablett behandlade: Om patienten har en stor dos eller flera olika perorala antidiabetikapreparat ordineras glukosinfusion med tillsatt insulin på samma sätt som till insulinbehandlade diabetiker.

Hos övriga tablettbehandlade diabetiker måste man tänka på att blodsockret kan gå ner under förmiddagen, trots att tabletterna är utsatta, eftersom en del av dem har lång tids blodglukos-sänkande effekt. Kontrollera blodsocker. Ev behövs Inf Rehydrex 1000 mL/12h.