

# Premedicinering av vuxna inför operation

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Fredrik Kullberg, anestesiläkare Anestesikliniken

## 1 Premedicinering av ineliggande patienter

Ordination av premedicinering skall göra skriftligen i patientens journal på läkemedelslistan och signeras. Detta görs av anesthesiologen i samband med den preoperativa bedömningen.

I de fall patienten ej skall erhålla premedicinering markeras detta genom att på samma ställe notera ”premed:0/sign”.

Premedicineringen sker huvudsakligen enligt nedanstående alternativ, dock kan vissa individuella avvikelser ske.

Per oral premedicinering med tablett Sobril® (Oxascand) ges **vid behov** två-fyra timmar före planerad operation: 5 - 15 mg (0,1 - 0,2 mg/kg kroppsvikt). Dosen kan individualiseras men generellt kan man ge:

Premedicinering av ineliggande patienter med T.Sobril®	
Kroppsvikt/Ålder	T.Sobril®
<50kg	5mg
>85kg	15mg
>75år	5mg
Övriga	10mg

**Kontraindikationer:** uttalad muskelsvaghet, myasteni gravis.

Om patientens allmäntillstånd i avsevärd grad ändrats sedan ordinations-tidpunkten kontaktas ansvarig narkosläkare för eventuell ändring av ordination.

## 2 Premedicinering av dagkirurgiska patienter

### 2.1 Förberedelse av operatör

Operatören ska ha tagit ställning till och ordinerat utsättning av P-piller, antikoagulantia ( Waran, NOAK), trombocyttaggregationshämmare och vissa antireumatika.

### 2.2 Patientens ordinarie läkemedel

Patienten tar sina ordinarie morgonmediciner hemma med följande undantag:

- *ASA/Trombolyt* >160mg/ dag (ATC-kod B01AC06)
- *Perorala antidiabetica* (ATC-kod A10B (A-X))
- *Kortverkande insulin* ( om patienten är först på programmet kan långverkande insulin (ATC-kod A10A(A-E) tas i ordinarie morgondos, p-glukos kollas vid ankomst DKE och Glukosdropp ordineras med eller utan extra insulin.)
- *ACE-hämmare och Angiotensin-II-ReceptorBlockerare* (ATC-kod C09 ( A-X))
- *Centralt verkande sympatomimetika (ADHD-mediciner)* (ATC-kod N06BA04-09)

### 2.3 Midazolam eller propofol

Ingen **rutinmässig** ordination av Midazolam eller Propofol, endast på patientens uttalade vilja. Hellre Propofol efter nålsättning på sal än Midazolam preoperativt. Information och lugnande samtal är ofta tillräckligt. Eventuellt EMLA om blockad ska läggas.

### 2.4 Ordinarie smärtbehandling

Patienten ska **bibehålla sin ordinarie smärtbehandling** så långt det är möjligt på operationsdagen (t.ex. Tramadol, Opiater, Pregabalin, Gapapentin)

OBS dosjustera tillägg av Paracetamol och Opiater efter pågående bruk!

## 2.5 Läkemedel preoperativt

**T Paracetamol 2 g x 1** ( reducera dos om vikt < 50 kg eller kontinuerligt Paracetamolintag eller samtidig medicinering med Karbamazepin eller annat inducerande läkemedel, se FASS)

**T Arcoxia 60-120 mg x 1** till alla med postoperativ smärta som inte har följande kontraindikationer:

- Svår hjärt-lever-eller njursvikt
- Tidigare allergisk reaktion på ASA/NSAID
- Pågående ulcus/aktiv GI-blödning
- <16 år
- Gravid eller ammande

**T Oxycontin 5-10 mg x 1** till följande ingrepp:

- Axelkirurgi(oavsett blockad eller inte)
- Korsbandsplastiker
- Hallux valgus, hammartå
- Gyn laparoscopi ( ej genomspolning/sterilisering enbart)
- Cholecystectomi
- Bröstimplantat

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**