

## Urvalskriterier för dagkirurgi

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Anestesikliniken Ljungby, Anestesikliniken Växjö

**Faktaägare:** Fredrik Kullberg, överläkare, operationsenheten Växjö

Alla patienter lämpar sig inte för dagkirurgi, vid urvalet behöver tas hänsyn till kirurgins omfattning, komplicerande sjukdomstillstånd och ålder, anestesimetod och i vissa fall även social situation.

Några exempel på tillstånd som **exkluderar** från dagkirurgi är:

- Svår KOL (stadium 3-4),
- Angina vid lätt ansträngning eller i vila,
- Hjärtsvikt(NYHA 3-4),
- Symtomgivande eller okontrollerad hypertension,
- >lindrig aortastenosis,
- Obstruktivt sömnapnesyndrom (om behov av postop opiater)

Uppfyller patienten nedanstående **kriterier?**

### ASA klass 1 och 2

ASA 1: Frisk patient, aktuellt tillstånd är lokaliserat och innebär inga generella sjukdomstillstånd.

ASA 2: Patient med lindrig systemsjukdom som inte innebär funktionsinskränkning. Exempelvis välbehandlad astma eller hypertoni, diabetes utan komplikationer, rökning.

### ASA klass 3

Om patienten är välbehandlad och stabil sedan > 3 månader.

ASA 3: Patient med allvarigt sjukdomstillstånd som orsakar funktionell begränsning. Exempelvis angina pectoris, tidigare hjärtinfarkt, lindrig-måttlig KOL (stadium 1-2), diabetes med komplikation.

## BMI < 36

## Ålder <80

### Social situation

Patienten skall ha en vuxen person som hämtar pat. på DUVA eller möter upp i hemmet.

### Ingreppets karaktär

- Operationstid <120min.
- Skall medge att patienten kan återvända till hemmet och där klara av att äta och dricka samt smärtlindras med analgetika po.

### Läkemedel

Patienten behandlas **inte** med Clopidogrel/Warfarin eller nyare antikoagulantia t. ex. Effient, Pradaxa m fl), eller kan ur kardiologisk synvinkel seponera dessa i lämplig tid.

## Undantag

Undantag från ovanstående kan göras för patienter som med säkerhet kan opereras i lokalanestesi/perifer blockad ( förutsätter informerad och kooperabel patient utan känd avvikande anatomi).

### NYHA

**New York Heart Association Functional Classification** förkortat **NYHA** är ett system för klassificering av allvarlighetsgraden av hjärtsvikt. Klassificeringen utgår från mängden symtom, och begränsning av möjlighet till ansträngning, vid olika grad av fysisk aktivitet.

- NYHA I- Nedsatt vänsterkammarmfunktion utan symtom.
- NYHA II- Symtom vid mer än måttlig ansträngning
- NYHA III- Symtom vid lätt till måttlig ansträngning ( t.ex gång i lätt uppförsbacke eller av- och påklädning).
- NYHA IV- Symtom i vila eller ökande symtom vid minsta aktivitet.  
Patienten är oftast stillasittande eller liggande till följd av sin sjukdom.

## KOL

Läkemedelsverkets nya behandlingsriktlinjer (april 2009) för KOL följer internationella riktlinjer på området och delar in sjukdomen i fyra stadier.

### Fyra stadier av KOL

Gradering	Benämning
$FEV \geq 80\%$ av förväntat värde	Stadium 1
$50\% \leq FEV < 80\%$ av förväntat värde	Stadium 2
$30\% \leq FEV < 50\%$ av förväntat värde	Stadium 3
$FEV < 30\%$ eller $FEV < 50\%$ av förväntat värde samt negativa prognosfaktorer	Stadium 4

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