



## Faste - før anestesi

D38294

 Utgave:  
2.01

 Gjelder fra:  
19.04.2021

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Sikre at pasienter er fastende når de skal ha anestesi
- Hindre at pasienten aspirerer under gjennomføringen av anestesien

### Ansvar/målgruppe

- Anestesi og postoperative personell
- Leger, personalet på post

### Handling

Følgende gjelder for alle pasienter som skal ha generell, regional og lokal anestesi, intravenøs sedasjon og for pasienter hvor behov for dette kan forventes. Fasteregelen ved lokal anestesi kan avvikes etter avtale med kirurg.

#### Elektiv kirurgi hos voksne

- Gjerne sukkerholdige væsker eller vann/klare væsker (ikke melk) kan tas inntil 2 timer før anestesistart
- For lite inntak av karbohydrater preoperativt kan gi perioperative problemer
- Peroral premedikasjon kan tas med max 1 glass vann inntil 1 time før anestesistart
- Vanlig føde inntil 6 timer før anestesistart
- Tyggegummi/drops/snus/tobakk skal unngås siste 2 timer før anestesi
- **Unntak:** For pasienter med forsinket ventrikkeltømming (forventet eller mistenkt), må vurderes individuelt, gjelder som hovedregel absolutt faste fra kl 24.00 dagen før.

#### Forsinket / langsom ventrikkeltømming (særlig fast føde) kan forventes ved

- Sterke smerter og ved opioidbehandling
- Ekstrem fedme - dyspepsi
- Mekanisk ileus
- Diabetes mellitus, bindevevssykdommer, muskeldystrofier
- Dårlig allmentilstand
- Behandling med beta antagonist, eller antidepressiva

#### Seccio

- Pasienten er per definisjon ikke fastende uansett timer
- Vanlige rutiner for voksne gjelder også ved elektiv seccio

### **Øyeblikkelig hjelp**

- Pasienten skal som hovedregel ha tilsyn av anestesilege/anestesisykepleier

### **De samme fasteregler gjelder som ved elektive inngrep, men overvei:**

- Kirurgisk hastegrad
- Tidspunkt for siste måltid
- Hva ble spist/drukket
- Når skjedde traumet/sykdomsdebut
- Smerteintensitet/opiatinntak
- Planlagt bedøvelse

### **Referanser**