



Preoperativ - Kardiologisk vurdering før elektiv kirurgi

D48913

Utgave:
2.00Gjelder fra:
08.04.2024

Side 1 av 1

Hensikt og omfang

Identifisere pasienter med forhøyet perioperativ risiko, evaluere eksisterende behandlingsregime og vurdere behov for supplerende utredning preoperativt.

Ansvar/målgruppe

Medisinske og kirurgiske leger samt anestesipersonell som håndterer pasienter perioperativt

Handling

- Pasientansvarlig lege skriver ut og går igjennom [Preoperativ - Kardiologisk vurdering før elektiv kirurgi, sjekkliste](#). Skjemaet scannes ferdig utfyllt inn i DIPS.
- Dersom sjekklisten tilsier at pasienten skal henvises til medisinsk poliklinikk/kardiolog (ustabil kardial tilstand, arbeidskapasitet < 4 METS, intermediær risiko, inngrep med risikofaktorer eller høyrisiko inngrep) sendes intern henvisning i DIPS samme dag
- Dersom pasienten ikke trenger preoperativ vurdering, skal pasientansvarlig lege vurdere følgende:
 - Statinbehandling før karkirurgi, anbefalt oppstart minst 2 uker før
 - Acetylsalisylsyre bør om mulig kontinuieres perioperativt
- Det anbefales EKG på alle pasienter som skal til intermediær- eller høyrisiko kirurgi
- Dersom pasienten har pacemaker eller ICD, se egen prosedyre [Diatermi - ved ICD og pacemaker](#)

Referanser

[SI/17.12-07](#)[SI/17.27-12](#)[Diatermi - Ved ICD og pacemaker](#)[Preoperativ - Kardiologisk vurdering før elektiv kirurgi, sjekkliste](#)

ESC/ESA Guidelines on non- cardiac surgery: Cardiovascular assessment and management (Internett). European Society of Cardiology; 2022 (hentet 4. Apr 2024). Tilgjengelig fra: [2022 ESC Guidelines on cardiovascular assessment and management of patients undergoing non-cardiac surgery | European Heart Journal | Oxford Academic \(oup.com\)](#)