

# Preoperativ kardiologisk vurdering

## - sjekkliste før elektiv kirurgi

Pasient ID

### TRINN 1

- Elektiv kirurgi? (Hvis ø-hjelp; direkte til operasjon. Konsulter indremedisiner for råd etter behov).
- Stabil pasient? (Hvis nei på alle spørsmål nedenfor)

#### Ustabil kardial tilstand

Ja

Nei

Ustabil angina pectoris (nyoppståtte bryst-/hvilesmerter, ustabil episode siste fire uker)		
Akutt/dekompensert hjertesvikt		
Hemodynamisk betydningsfulle hjerterytmeforstyrrelser		
Symptomgivende klaffefeil		
Nylig hjerteinfarkt (siste 30 dager)		

→ Hvis ja (eller usikker) på et eller flere spørsmål: utsett operasjon, konsulter/henvis til kardiolog.

### TRINN 2: PASIENTENS FUNKSJONSnivå

- Har pasienten en funksjonskapasitet > 4 METS?  
(Tilsvarende å gå opp to etasjer i trapp eller opp en bakke uten å stoppe)

Hvis kryss i alle 3 bokser i trinn 1 og 2,  
kan pasienten klareres for kirurgi uten ytterligere undersøkelser.

- Har pasienten en funksjonskapasitet < 4 METS? Gå videre til trinn 3

### TRINN 3: PASIENTRELATERT RISIKO

- Vurder pasientens kliniske risikofaktorer (1 poeng for hvert ja, tallet brukes i trinn 4)

#### Klinisk risikofaktor (nå eller tidligere)

Ja

Nei

Kjent coronarsykdom? (angina pectoris, hjerteinfarkt/ACB op./PCI)		
Hjertesvikt		
Hjerneslag/TIA		
Nyresvikt? (kreatinin > 170)		
Insulinbehandlet Diabetes Mellitus (type I eller II)		
Poeng		

## TRINN 4: PROSEDYRERELATERT RISIKO PÅ PLANLAGT INNGREP

30-dagers risiko for kardiovaskulær død og hjerteinfarkt:

Lav risiko (< 1 %)	Intermediær risiko (1-5 %)	Høy risiko (>5 %)
Overfladisk kirurgi	Mindre gastroenterologisk kirurgi (splenektomi, cholecystectomi, hiatus hernie)	Aortakirurgi og større karkirurgi
Brystkirurgi	Carotiskirurgi	Amputasjon eller åpen embolektomi (u.eks)
Thyroideakirurgi	Perifer arteriell angioplastikk	Større gastroenterologisk kirurgi (pancreas, lever, øsofagus, perforert tarm)
Rekonstruktiv kirurgi	Endovaskulær aortakirurgi	Binyrereseksjon
Mindre gynekologiske inngrep	Hode-halskirurgi	Total cystectomi
Mindre ortopediske inngrep (menisk)	Nevrologiske, større ortopediske inngrep (hofte, columna)	Pulmektomi
Mindre urologiske inngrep (TUR-P)	Større urologiske og gynekologiske inngrep	Lunge-/levertransplantasjon
	Nyrekirurgi	
	Mindre thoraxkirurgi	

### Lavrisikoprosedyre

Rutinemessig preoperativ kardiologisk vurdering ikke indisert.

### Intermediær risikoprosedyre

#### ▪ 0 kliniske risikofaktorer:

Rutinemessig preoperativ kardiologisk vurdering ikke indisert.

#### ▪ En eller flere kliniske risikofaktorer:

Henvise til medisinsk poliklinikk for forundersøkelse:

- Blodprøver (Stor hjertelab: Hematologi, Na, K, kreatinin, eGFR, CRP, ALAT, proBNP, HbA1c, tot. kol, HDL, LDL)
- Rtg. thorax (dersom ikke nylig tatt)
- EKG, trappetest/AKG, spirometri

### Høyrisikoprosedyre

#### ▪ Henvise til medisinsk poliklinikk for forundersøkelse:

- Blodprøver (Stor hjertelab: Hematologi, Na, K, kreatinin, eGFR, CRP, ALAT, proBNP, HbA1c, tot. kol, HDL, LDL)
- EKG, trappetest/AKG, spirometri
- Rtg. thorax (dersom ikke nylig tatt)
- Ekko-cor