

Läkemedelsordinationer vid elektiv höft- och knäproteskirurgi på ortopedkliniken NLN

Patienter som ska opereras elektivt på ortopedkliniken skrivs in direkt från ortopedmottagningen. Inskrivande läkare tar ställning till patientens läkemedelslista i samband med överföring till slutenvård. Använd funktionen förbered läkemedel, men verkställ inte, detta görs på avdelningen på op-dagen. Inskrivande läkare ordinerar även premedicinering inför operation enligt favoritordinationer. Använd paketen §step vid inskrivning av elektiva höft- och knäprotespatienter. Postop analgetika och tromboprofylax ordinerar av operatör enligt paket §höft eller §knä.

Ordinationspaket §step, välj det paket som passar patienten.

Observera i paketet:

- Vid penicillinallergi, byt till iv Cefotaxim eller iv Dalacin enligt ordination i paketet.
(Står tydligt i paketet när man ska ge det ena eller andra).
- Cyklokapron kan ges till alla (obs EJ om pat har haft en trombos/tromboembolisk händelse nyligen, dvs har pågående behandling för detta)
- Betapred ordinerar **INTE** till diabetiker, men till övriga.
- Arcoxia ej om eGFR<60 ml/min (eller till patient med grav hjärtsvikt/ischemisk hjärtsjukdom)

Att tänka på med patientens ordinarie läkemedel inför operation:

Hypertoni

- Blodtrycksmediciner behöver som regel inte sättas ut inför operation (inte heller ACE-hämmare). Viktigast är dock att patienten får stå kvar på betablockare.

Diabetes

- Metformin ska inte tas på op-dagens morgon. SGLT2-läkemedel (Jardiance, Forxiga, Invokana) måste sättas ut minst 24 h innan op. (sulfonylurea och meglitinider måste också sättas ut operationsdygnet). Kryssa dessa mediciner tillfälligt när du ordinerar.

- Pat med insulinbehandling ska ges halverad insulindos på op-dagens morgon (i nuläget gäller detta både typ 1- och typ 2 diabetiker tills uppdaterat PM kommer). Inskrivande läkare kan ordinera den ordinarie insulindosen. Sköterskan på avd ger halva dosen på op-dagens morgon.
- Ordinera NovoRapid vb.
- Pat med insulinpump: Rådfråga medicinkonsult eller narkosläkare

Avdelningssköterska kontrollerar P-glukos och sätter buffrat glukosdropp på op-dagens morgon. För att optimera sårhäkning, minimera infektionsrisk och undvika hypoglykemi bör P-glukos ligga mellan 6-12 mmol/l, pre, per- och postoperativt. Novorapid ges vb.

Reumatiker

- Metotrexat behöver inte sättas ut inför operation.
- Patient som står på kortison (t.ex. Prednisolon) ska stå kvar på detta. Om dosen är max 10 mg dagligen behöver den inte justeras. Vid högre, dagliga kortisondoser måste dosen ökas vid operation. Narkosläkare ordinerar vb SoluCortef peroperativt.
- Biologiska läkemedel ska som regel sättas ut vid operation. Kontakt med reumatolog vb!

NOAK (Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Lixiana)

- Utsätts 2 dygn innan operation
- Utsätts 3 dygn innan operation om eGFR 15-30
- Pradaxa utsätts 4 dygn innan operation om eGFR 15-30

Waran utsätts 1-4 d inför op i samråd med AK-mottagningen. **Trombyl** behöver inte sättas ut. **Clopidogrel** sätts ut 7 dagar inför spinalanestesi.

Smärtlindring

Om patienten sedan tidigare står på Alvedon eller annan smärtlindring så kryssa tillfälligt dessa och ordinera smärtlindringen från våra ordinationspaket eller favoriter. Då undviker man onödiga och potentiellt farliga dubbelordination

Referenser:

1. SSTH rekommendationer 2015/2019
2. Antikoagulantia vid central nervblockad och andra anestesilogiska rutiner, PM anestesikliniken MSE/NLN
3. <https://svenskeumatologi.se/wp-content/uploads/2020/03/rekommendationer-for-utsattning-av-antireumatiska-lakemedel-vid-elektiv-reumakirurgi.pdf>
4. Qi Sun et al; Comparison of intravenous, topical or combined routes of tranexamic acid administration in patients undergoing total knee and hip arthroplasty: a meta-analysis of randomised controlled trials; BMJ Open 2019
5. Stoicea et al; Tranexamic acid use during total hip arthroplasty; Medicine (Baltimore) 2018
6. Yipeng Xu et al; The efficiency and safety of oral tranexamic acid in total hip arthroplasty; Medicine (Baltimore) 2019
7. <https://janusinfo.se/behandling/akutinternmedicin/endokrinologidiabetes/endokrinologidiabetes/diabeteshandlaggningvidfastaellerinforoperation.5.1ea9f2b5161097babdc2d1.html#h-Insulinbehandlingvidfastakirurgi>
8. https://lakemedelsboken.se/kapitel/endokrinologi/diabetes_mellitus.html#Insulinbehandling-vid-operation