

Päiväkirurgiseen anestesiaan valmistautuminen

Potilaan terveydestä tarvitaan esitietoja, jotta anestesia lääkäri voi suunnitella potilaalleen mahdollisimman turvallisen anestesian. Ne kirjataan "[Esitiedot anestesiaa varten](#)"-lomakkeelle. (Lomake avautuu excel-ohjelmaan, jossa voit sen halutessasi täyttää. Muista tulostaa täytetty lomake mukaasi tullessasi leikkaukseen.) Lomake lähetetään myös kutsukirjeen mukana.

Potilaan sairaudet voivat hidastaa toipumista ja estää kotiutumisen leikkauspäivänä. Erityisesti sydän-, hengitystie-, munuais- ja aineenvaihduntasairaudet kuten sokeritauti voivat epätasapainossa ollessaan aiheuttaa ongelmia anestesian aikana. Taudin tulisikin olla lääkityksellä mahdollisimman hyvin tasapainossa leikkaukseen tullessa (katso kohta Leikkauspäivän lääkitys tällä sivulla). Tunnetut allergiat esim. lääkkeille tai ruoka-aineille tulee kertoa, jotta osataan valita potilaalle turvalliset anestesia-aineet.

Tupakointi vaikuttaa hengitykseen ja ilmäteihin. Tupakoimattomuus leikkausta edeltävästä illasta jo parantaa elimistön hapenkäyttökykyä. Tupakointi huonontaa myös haavan paranemista. Siksi se kannattaa lopettaa hyvissä ajoin ennen leikkausta.

Ylipaino lisää hengitys- ja ilmatieongelmia. Ylipaino voi vaikeuttaa toimenpiteitä teknisesti.

Alkoholi ja huumeet eivät sovi yhteen anestesia-aineiden kanssa. Toimenpidettä ei voida tehdä, jos potilas on näiden aineiden vaikutuksen alainen.

Suvussa voi olla perinnöllisiä tauteja, jotka johtavat poikkeavaan reaktioon anestesia-aineille. Ne tulee ilmoittaa mahdollisimman varhaisessa vaiheessa, jotta ne voidaan huomioida leikkausta suunniteltaessa. Mahdollisen anestesian aikana tarvitaan hengityksen avustamista, jota suunalueen lävistyksset voivat haitata. Ne poistetaan ennen saliin menoa.

Leikkauspäivän lääkitys

Leikkauspäivän lääkityksestä tulee aina sopia erikseen henkilökunnan kanssa. Omat lääkkeet tulee ottaa mukaan sairaalaan.

Suurimman osan säännöllisesti käyttämistään lääkkeitä potilas voi ottaa toimenpideaamuna (esim. astmalääkkeet, epilepsialääkkeet, pitkävaikutteiset nitrovalmisteet, beetasalpaajat, rytmihäiriölääkkeet, kortisoni) normaalisti.

Joillakin lääkkeillä voi olla yhteisvaikutuksia anestesia-aineiden kanssa, minkä takia niitä ei oteta ennen toimenpidettä (esim. eräät sydän- ja verenpainelääkkeet).

Diabeteksen hoito leikkauspäivänä suunnitellaan potilaskohtaisesti.

Veren hyytymiseen vaikuttavien lääkkeiden (esim. Marevan tai Plavix) tauosta ennen leikkausta tulee aina sopia erikseen.

Luontaislääkkeiden ottamisessa suositellaan viikon taukoa ennen leikkausta.

Ravinnotta oleminen ennen leikkausta

Ravinnotta oleminen ennen leikkausta on tärkeää anestesiaan liittyvän oksennusvaaran takia. Mahan sisältöä voi nuketettaessa joutua henkitorveen ja aiheuttaa siellä pahan tulehduksen.

	Minimi paasto aika ennen sairaalaan tuloa
Kirkas neste	2 tuntia
Rintamaito	4 tuntia
Maito	6 tuntia
Kevyt ateria	6 tuntia

Kirkas neste tarkoittaa vettä, mehua, joka ei sisällä hedelmälihaa (esim. kirkas omenamehu), hiilihapollisia juomia, kirkasta teetä tai mustaa kahvia.

Sallittu nestemäärä aikuisilla on n. 2 dl, lapsilla n. 10 ml/kg.

Kevyt ateria on esim. aamupala, jossa leipää ja nestettä. Jos ateria sisältää runsaasti rasvaa tai lihaa, mahan tyhjeneminen hidastuu ja paasto aika on silloin n. 8 tuntia.

Paastoajan laskemisessa käytetään potilaan osastolle saapumisaikaa.