

CARDIA RESEKTION

C A R D I A R E S E K T I O N

PRÆ-OPERATIVT



Vanligt opioid

se EPM

Gabapentin

tbl



600 mg til patienter >70år
eller < 60kg



ELLER
900 mg til patienter <70 år
OG > 60kg

PER-OPERATIVT

Zofran

iv

4 mg

v/afslutning af anæstesi

Morfin

iv

0,2 mg/kg

30 min før afslutning

Perfalgan

iv

1 g

Bupivacain 1/2%

EPI bolus

5 - 10 ml

v/slut operation

POST-OPERATIVT

0.Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 3 (OBS døgndosis 4 g)

Bupivacain 1/4% med

morfin 50 microgr/ml

5 ml/t infusion i EPI

1.Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Bupivacain 1/4% med

morfin 50 microgr/ml

5 ml/t infusion i EPI

2. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Bupivacain 1/4% med

morfin 50 microgr/ml

5 ml/t infusion i EPI

3. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Fentanyl

plaster

12 microgram

18 timer før max effekt

Bupivacain 1/4% med

morfin 50 microgr/ml

5 ml/t infusion i EPI

4. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Fentanyl

plaster

Skiftes IKKE

Bupivacain 1/4% med

morfin 50 microgr/ml

SEP om morgenen

5. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Fentanyl

plaster

Skiftes IKKE

6. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Fentanyl

plaster

12 microgram

SKIFTES til nyt plaster

7. Døgn

Perfalgan

iv

1 g x 4

Fentanyl

plaster

Skiftes ikke

8. Døgn

Paracetamol

tbl/brus

1 g x 4

Hvis anastomosens er tæt

Fentanyl

plaster

evt SEP

9. Døgn

Paracetamol

tbl/brus

1 g x 4

Fentanyl

plaster

SEP

10. Døgn

Paracetamol

tbl/brus

1 g x 4

Ved morfinbehov > 40 mg/døgn:
opstartes depotmorfin (Malfin)



Plan for håndtering af vanlig opioid ordineres postoperativt ved anæstesi

Ved smerter

1.

Tjek epi funktion og giv bolus

fra pumpe

5 ml

3.

Morfin

iv

5 - 10 mg eller tbl 10-15 mg

4.

Ved stort opioid behov start plaster tidligere eller øg plasterstyrke, overvej Malfin hvis oral indtag er muligt.

PONV

Zofran, iv 4 mg, Kan gentages hvis ingen effekt (max 16mg)

Kirurgisk Gastroenterologisk Klinik, ABD anæstesi & eas Enhed for akut smertebehandling