

DASAIMs rekommandation for ambulat anæstesi 2011

Revideret af anæstesiudvalget oktober 2015

1. Præoperativ vurdering af patienter til dagkirurgi omfatter

- Patientens egnethed til det kirurgiske indgreb
- Patientens ressourcer til et ambulat indgreb
- Anæstesiteknik
- Smertebehandling

Egnethed til dagkirurgi beror i højere grad på patientens sociale kompetence og daglige færdigheder end på ASA status [1].

2. Behandling og overvågning ved dagkirurgi skal følge samme kvalitetsmål som hos indlagte patienter [2].

- Anæstesiologisk speciallæge skal være til stede på et selvstændigt dagkirurgisk afsnit.
- Patienten overvåges indtil kriterier for udskrivelse til stationært afsnit er opfyldt [3]. I klinisk praksis kan disse krav være opfyldt ved ankomst til opvågningsenheden.

3. Ved udskrivelse af dagkirurgiske patienter kræves:

- Plan for analgetisk og antiemetisk behandling
- Ingen ortostatisk intolerans
- Orienteret patient svarende til præoperativ status
- Skriftlig og mundtlig information om kontaktmulighed til opererende afdeling ved mistanke om komplikation. Det bør tilstræbes at patienten medgives epikrise.
- Hjemtransport med kompetent ledsager: patienttransport/taxa eller i bil med pårørende som chauffør.
- Der er ikke evidens for som rutine at kræve tilstedeværelse af anden habil person i hjemmet efter dagkirurgi, men individuelle sociale faktorer kan nødvendiggøre det. Opererende afdeling kan forlange dette efter udvalgte operationer [4].

Definitioner:

Dagkirurgi: Kirurgisk indgreb med efterfølgende udskrivelse i operationsdøgnet

Ambulat anæstesi: Anæstesi til et dagkirurgisk indgreb

Referencer:

1. Ansell GL and Montgomery JE. Outcome of ASA III patients undergoing day case surgery. Br J Anaesth 2004;92(1):71-4.
2. Rekommandation for overvågning efter anæstesi 2011 ([Observation efter anæstesi](#))
3. Udarbejdelse af udskrivningskriterier til kirurgisk stamafsnit ([Udskrivningskriterier](#))

4. Engbæk J, Bartholdy J, Hjortsø NH. Return hospital visits and morbidity within 60 days after day surgery: a retrospective study of 18,736 day surgical procedures. *Acta Anaesthesiol Scand* 2006;50:911–19

Godkendt af DASAIMs bestyrelse oktober 2015; revideres senest om 3 år