

PRÆOPERATIV tjekliste ved Præeklampsi med tegn på svær sygdom /HELLP forud for sectio

Klinisk vurdering	Forberedelse	Plan
<p>CNS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bevidsthedsniveau <p>RESPIRATORISK:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Behov for ilttilskud? <input type="checkbox"/> Lungestase? <p>CIRKULATORISK:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Relevant anti-hypertensiva igangsat? <input type="checkbox"/> BT<150/100 mmHg? <input type="checkbox"/> Mistanke om hjerteinsufficiens? <p>GASTROINTESTINALT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mavesmerter? <input type="checkbox"/> Øget aspirationsrisiko? <input type="checkbox"/> Mistanke om intraabdominal/subkapsulær blødning? <p>RENALT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nyrefunktion* <input type="checkbox"/> Hyperkaliæmi? <input type="checkbox"/> Hyponatriæmi? <input type="checkbox"/> Ødemer? <input type="checkbox"/> Væskestatus (overhydreret/ hypovolæmi) <input type="checkbox"/> Væskeskema/-balance præoperativt? <input type="checkbox"/> Anuri/Oliguri? <p>SYSTEMISK:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hypoglykæmi? <p>KOAGULATION:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trombocytal (>100/ 75-100/ 50-75/ 20-50/ <20) <input type="checkbox"/> INR (ved TRC < 100 bør den foreligge) <input type="checkbox"/> TEG/ROTEM**? (eks. abruptio placenta/ antepartum blødning/trombocytopeni <50) <input type="checkbox"/> Hæmolyse? (haptoglobin/LDH/bilirubin) <input type="checkbox"/> Hæmoglobin? <input type="checkbox"/> Antitrombotika givet inden operation? (ASA, Lavmolekylært heparin; Dosis; Sidste administrationstid) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hastegrad & indikation for sectio <input type="checkbox"/> Min. 2 store PVK anlagt <input type="checkbox"/> Magnesiumsulfat igangsat <input type="checkbox"/> Plan for antihypertensiva (infusion peroperativt?) <input type="checkbox"/> Behov for invasiv BT måling <input type="checkbox"/> KAD med monitorering af timediuresser <input type="checkbox"/> Blodprøver max. 2 timer gamle (ustabil tilstand)/ 6 timer gamle (stabil tilstand) <input type="checkbox"/> Luftvejsvurdering, Videolaryngoskop <input type="checkbox"/> Evt. Natriumcitrat, 30 ml per os <input type="checkbox"/> BAC-test <input type="checkbox"/> TRC inden kirurgi? <input type="checkbox"/> Blod (SAGM/FFP/TRC) på stuen fra start? <p>BARN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tilstand af foster og gestationsalder? <input type="checkbox"/> Lungemodning? <input type="checkbox"/> Pædiater informeret og involveret? 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Primær anæstesiplan <input type="checkbox"/> Back-up anæstesiplan <input type="checkbox"/> Plan for at modvirke hypertension ved induktion af generel anæstesi (opioid bolus + evt adjuverende) <input type="checkbox"/> Plan for håndtering af hypotension under anæstesi? (metaoxedrin eller noradrenalin) <input type="checkbox"/> Plan for restriktiv væske (ingen co-load ved neuroaksial, max. væskeindgift 80 ml/time inkl medicin) <input type="checkbox"/> Plan for uterotonica (cave methergine, ekstra koncentreret Syntocinon-infusion?) <input type="checkbox"/> Plan for resuscitering ved blødning (1:1 erstatning af blodtab, Max. 1 L krystalloid***, herefter blodprodukter)

* Kreatinin referenceinterval¹: Uge 21 - 34: 42-74 µmol/L; Uge 35 - partus: 44-89 µmol/L.

** Bør vurderes med Funktionel fibrinogen assay/ FIBTEM; *** Ved svære neurologiske manifestationer bør NaCl formentlig foretrækkes fremfor Ringer; ◊ FFP ved volumenbehov udover krystalloid, SAGM ved anæmi.

Forkortelser: BT: blodtryk; KAD: urinkateter; SAGM: røde blodlegemer blodprodukt; FFP: frisk frosset plasma; TRC: trombocyt pool; BAC-test: blodforligningstest, PVK; perifert venøst kateter

¹ DSOG Referenceintervaller for gravide og fødende (http://gynobsguideline.dk/files/Referenceintervaller_sandbjerg%2006%2006%202010.pdf)

I samarbejde med obstetrikere lægges overordnet plan for:

- Monitoreringshyppighed/sted
- Antihypertensiva og behandlingsmål
- Postoperativ smertebehandling (Cave NSAID)
- Magnesium-infusion
- Atoni behandling
- Væskeplan inkl. diureser
- Blodprøvehyppighed (og hvilke prøver bør kontrolleres)
- Mor-barn-kontakt

Huskeliste for postoperativ gennemgang af organspecifikke forhold ved præeklampsi med tegn på alvorlig sygdom/HELLP:

<p>CNS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bevidsthedsniveau? <input type="checkbox"/> Hyperrefleksi? <input type="checkbox"/> Hovedpine? <input type="checkbox"/> Justering og varighed af magnesium-infusion? <input type="checkbox"/> Behov for måling af p-magnesium? <input type="checkbox"/> Behov for CT af cerebrum? <input type="checkbox"/> Smerteplan? <input type="checkbox"/> Cave NSAID 	<p>RESPIRATORISK</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Respirationsinsufficiens eller hypoxi? <input type="checkbox"/> Respirationsfrekvens? <input type="checkbox"/> Lungestase? <input type="checkbox"/> Behov for UL af lunger <input type="checkbox"/> Behov for rtg thorax? <input type="checkbox"/> Behov for transthorakal ekkokardiografi? 	<p>CIRKULATORISK</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rest-effekt af neuroaksial-anæstesi (sympatektomi)? <input type="checkbox"/> BT < 135/85? <input type="checkbox"/> Plan for antihypertensiva? <input type="checkbox"/> Behov for invasiv BT monitorering/a-kanyle? <input type="checkbox"/> Behov for CVK? 	<p>GASTROINTESTINAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mavesmerter? <input type="checkbox"/> Mistanke om leversvigt? <input type="checkbox"/> Mistanke om subkapsulær blødning? <input type="checkbox"/> Behov for UL eller CT af abdomen? <input type="checkbox"/> Opkast/PONV? <input type="checkbox"/> Kan indtage medicin per os?
<p>RENAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Væskestatus (hypovolæmi/hypervolæmi)? <input type="checkbox"/> Anuri/Oliguri? <input type="checkbox"/> Væskebalance og væskeplan? Max. indgift 80 ml/time inkl. medicin VB Mål: - 1 L første postoperative døgn <input type="checkbox"/> Elektrolytforstyrrelser? <input type="checkbox"/> Acidose og azotæmi parametre? 	<p>SYSTEMISK</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hypoglykæmi? <input type="checkbox"/> Hyperglykæmi? <input type="checkbox"/> Normoterm? 	<p>KOAGULATION</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Blødning peroperativt? <input type="checkbox"/> Postoperativ blødning? <input type="checkbox"/> Anæmi? <input type="checkbox"/> Uterus atoni? <input type="checkbox"/> Udvikling i trombocytal <input type="checkbox"/> Klinisk mistanke om koagulopati (DIC-screening)? <input type="checkbox"/> Behov for transfusion med blodprodukter? <input type="checkbox"/> Tegn til hæmolyse? <input type="checkbox"/> Antitrombose plan? 	<p>MIKROBIOLOGISK</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Plan for antibiotika udover peroperativ profylakse?