

Retningslinje for sykepleier/inntaksfunksjon vurdering av "Egenerklæring om helse" (Egenerklærings skjema)

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 10.03.2015

1. HENSIKT

Hensiktsmessig vurdering av skjema "Egenerklæring om helse" for å effektivisere forberedelsen til operasjon.

2. ANSVAR

Sykepleier/Inntaksfunksjon

3. FREMGANGSMÅTE

Skjemaet "Egenerklæring om helse" er bygd opp slik at avkrysning på høyre side indikerer at pasienten er frisk. I tillegg har en del spørsmål i ES fått en markering i venstre marg med et *-tegn. Uavhengig av hva pasienten krysser av for her, kan pasienten klareres av sykepleier/inntaksfunksjon og sende ES til mappen i DIPS "ANE 4H egenerkl. Lege" eller "ANE 3H egenerkl. Lege "

3.1 Mal for gjennomgang av ES for sykepleier/Inntaksfunksjon:

1. **Kan du komme på kort varsel?**

Uansett svar her, skal ikke sykepleier/inntak gjøre annet enn å godta. Medfører ikke i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.

2. **Har du noen andre helseproblemer (enn evt helseproblem ved aktuell operasjon?)**

Vurderes helt individuelt. Avhenger av svaret som gis om man skal sende videre til anestesilegevurdering. Gjelder mye det samme som under pkt 3. Spesielle syndromer/muskeldykdommer/Nervesykdommer/MS/Cerebral parese skal som hovedregel vurderes av an.lege.

3. **Har du vært innlagt på sykehus tidligere, inkludert operasjoner?**

Vurderes helt individuelt. Avhenger av svaret som gis om man skal sende videre til anestesilegevurdering. Hvis det kun er snakk om trivielle operasjoner (f.eks brokk, varicer, tonsillektomier eller liknende eller trivielle sykdommer hvor pasienten ikke har resttilstander igjen av, for eksempel pneumoni og liknende) er det ingen grunn til ikke å klarere uten nærmere vurd. av anestesilege.

4. **Har du vært hos en spesialist eller sykehuslege de siste 5 årene?**

Samme som under pkt 3.

5. **Har du eller et familiemedlem hatt problemer med narkose / bedøvelse tidligere?**

Ved avkrysning "Ja" her, skal ES sendes videre til anestesilege for vurdering

6. **Har du vanskeligheter med å åpne munnen vidt eller har begrenset nakkebevegelse?**

Ved avkrysning "Ja" her, skal ES sendes videre til anestesilege for vurdering.

7. **Har du noen løse tenner i munn, proteser eller broer som kan tas ut?**

Uansett svar her, skal ikke sykepleier/inntak gjøre annet enn å godta. Medfører ikke i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.

8. **Har du noen form for allergi? (spesielt medisinalallergi, latex, mat)**

Ved narkosemiddel- og lokalanestesi-allergi eller mistanke om dette sendes ES til an.lege for vurdering. For øvrig godtas annen allergi, dvs an.sykepleier skal godta uten nærmere vurdering av an.lege.

9. **Har du noen spørsmål om narkosen/bedøvelsen som du ønsker å snakke med narkosepersonell om?**

Dette må vurderes individuelt. Det kan tenkes at en tlf. til pas. fra anestesipersonell kan være nok. ES bør i de fleste tilfeller vurderes nærmere av an.lege.

10. **Kan du gå opp 2 etasjer i en trapp uten å stoppe?**

Over 2 etg er bra og pasienten kan klareres uten nærmere an.legevurdering. Mindre enn dette: ES sendes til an.lege for nærmere vurdering

11. **Bruker du noen for form medisiner?**

Uansett svar her, skal ikke anestesisykepleier gjøre annet enn å godta. Medfører ikke i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege. Men hvis det ikke er samsvar mellom oppgitte sykdommer og en mengde medikamenter som føres opp, sendes ES til vurdering hos an.lege. Vær særlig obs på blødningsfremmende midler (se under). Men vær obs på Marevanbruk. Disse bør jo planlegges inn slik at man får tatt INR (gjerne kvelden før og om morgenen).

12. **Har du eller har du noen gang hatt?**

- **Høyt blodtrykk** – Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Angina pectoris**. Skal vurd. av an.lege. Eneste unntak er hvis det kommer fram at pasienten ikke har symptomer i det hele tatt mer med god arbeidskapasitet (går opp 3 etg. eller liknende).
- **PCI** siste året skal vurderes av an.lege.
- **Hjertesvikt** skal vurderes av an.lege.
- Tidligere **hjerteinfarkt** skal vurderes av an.lege.
- **Bilyd over hjerte, hjerteklaffefeil** skal vurderes av an.lege.
- **Arytmier** skal vurderes av an.lege
- **Uttalt KOLS, bronkitt, emfysem, astma eller respirasjonssvikt** eller der ikke nærmere info finnes om tungpusthet. Kan man gå opp >2 etg. uten å stoppe, er dette godkjent uten videre anestesilegevurdering. Bruk av inhalasjonsmedisiner gir ikke grunn alene til videre vurd. av an.lege.
- **Søvnapnoe og bruk av CPAP/BIPAP**. Hvis pas. har søvnapnoe og bruker CPAP/BIPAP så trenger man an.legevurdering. Også av annen årsak skal ES vurderes av an.lege.
- **Diabetes / Sukkersyke** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Leddgikt (RA), psoriasisartritt, Bechterew** - skal vurderes av an.lege.
- **Epilepsi / krampeanfall** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Psykisk sykdom** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege
- **Hjerneslag / hjernedrypp / TIA** – Vurderes av an.lege hvis < 6 mnd siden hendelse evt. hvis man får inntrykk av stort sekvele (uttalt lammelse eller pleiepasient?)
- **Besvimelser** – som enkeltsymptom uten andre lidelser godtas uten nærmere vurdering av anestesilege.
- **Blodpropp eller blødningsforstyrrelser** - Vurdering av an.lege hvis det foreligger blødningsforstyrrelser eller bruk av 2 eller flere blødningsfremmende midler (eks. Klexane, Fragmin, Albyl-E, Asasantin,

Persantin, Marevan, Plavix, NSAID- for eksempel ibux, voltaren, diclofenac, atrotec, mobic, naproxen). Blodpropp i seg selv kan godtas uten videre vurd. av an.lege, men hvis < 6 mnd siden skal ES vurderes av an.lege. Sykdommer som gir økt risiko for blødning eller blodpropp skal vurderes av an.lege.

- **Tidligere blodoverføring** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege
- **Nyresykdom** - Ved nyresvikt (oppgitt av pasienten eller forhøyet kreatinin eller lav GFR) vurderes ES av anestesilege.
- **Hepatitt / Gulsott**- Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege. Ved leversvikt vurderes ES av anestesilege.
- **Sure oppstøt / halsbrann / mellomgulvsbrokk** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Magesår, tolvfingertarmsår** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- Har din lege utskrevet **kortison / prednisolon** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- Finnes det en **sykdom** som er **arvelig** i familien din - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege. Unntak er malign hypertermi, hereditært angioødem og muskel- og nervesykdommer som skal vurderes av an.lege.
- **Smittsom infeksjonssykdom** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Røyker du / Snuser du** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Nyter du alkohol** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege. Unntak er alkoholiker med kjent øsofagusvaricer og leversvikt.
- **Er du gravid** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Ammer du** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Har du fylt ut dette skjemaet selv** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- **Kan noen være hjemme hos deg etter dagkirurgi** - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- Har du vært til **behandling eller ansatt ved sykehus utenfor Norden** i løpet av de siste 12 mnd - Uansett svar medfører ikke dette i seg selv overføring til nærmere vurdering av anestesilege.
- Ved **BMI >35** skal ES vurderes av an.lege (BMI = kg/m²)
- **Andre tilstander dere er usikre på** skal ES sendes til an.lege for vurdering.

4. GENERELT

Det kan være behov for at sykepleier/inntaksfunksjon tar kontakt med pasienten for å utdype eller avklare for å kunne gjøre nødvendig vurderinger.

Dersom det er andre forhold som medfører at pasienten må til preoperativ vurdering hos anestesilege skal sykepleier/inntaksfunksjon skrive en kort beskjed (gul lapp i ANE 4H egenerkl. Lege eller ANE 3H egenerkl. Lege) med begrunnelse om hvorfor.

5. INTERNE REFERANSER

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG