



# ANELÄK Riktlinjer för perioperativ vätskebehandling gällande sövda/ryggbedövade pat.

- All vätskebehandling ska individanpassas!

## Polikliniska patienter:

2 ml/kg/tim. + bolus 10 ml/kg vb → minst 1000 ml Ringer Acetat perop  
+ Buffrad glukos postop

Undantag: gyn-laparoskopier: generösare – upp till 30 ml/kg perop

## Inneliggande, "oblodigt" – struma, bröst, urologi, gyn, öron, mindre ortopedi

3ml/kg/tim. Ringer Acetat + kolloid vb + Buffrad glukos postop

Undantag: lap.skopier – galla, gynekologiska: generösare - upp till 30 ml/kg perop

## Inneliggande "öppen kirurgi"- hyst, prostatektomi, nefrektomi, galla, ryggar

5 ml/kg/tim. Ringer Acetat + kolloid vb + Buffrad glukos postop

Undantag: ERAS-patienter – följ vårdprogrammet

## Blodersättning

Använd blodersättningsschemat i ianestesi – utan extra vätska inför ev ryggbedövning.  
Använd Gelofusine som kolloid

Mål Hb: < 60 år 70-80 g/l  
>60 år 80-90 g/l  
Hjärtsjuka >100 g/l

## Höft- och knäplastiker

- Ringer-Acetat 5 ml/kg/tim ≈ 350-500 ml/t
- Blodersättning enl blodersättningsschema – se [ianestesi.se](http://ianestesi.se)
- Vid efedrin-/noradrenalinrefraktär hypotension extra Gelofusine 500 ml
- Postop dricka själv +/- Buffrad glukos, minst 1500 ml till nästa dag.

**Barn** Vätska enligt "Barndos" - ianestesi.