# 

# Kirurgi under graviditet och amning

**Operation av gravida:**

Precis som vid all kirurgi måste nyttan och riskerna värderas innan beslut fattas om en operation av en gravid kvinna.

I de fall den gravida kvinnan behöver genomgå bukkirurgi för icke gynekologisk orsak, t.ex. appendicit, **rekommenderas att gynekolog närvarar vid operationen**. I de flesta fall har gynekologen störst erfarenhet av operation av gravida och det kan vara en fördel ifall gynekologen går in i buken för att sedan låta kirurgen ta över. Elektiv kirurgi bör om möjligt förläggas till 2:a trimestern då organogenesen är klar och risken för prematurbörd är mindre än i 3:e trimestern.

**Risker:**

* Sövning medför risk för aspiration – ökad hos gravida pga långsam tarmpassage.
* Välj lokalanestesi om möjligt.
* Ökad risk för trombos under graviditet – överväg trombosprofylax.
* Missfall – risken är störst 1:a trimestern. Risken ska dock vägas mot risk för missfall av tillståndet som kräver kirurgi.

**Laparoskopi**:

* Laparoskopi i första hand. Uterus storlek och operatörs kompetens bestämmer. Både t.ex appendektomi och kolecystektomi har utförts framgångsrikt sent i 3:e trimestern.
* Minskar risk för postoperativa komplikationer: smärta, trombos, infektion och ileus.
* Minskar behovet av att manipulera uterus under operation - vilken sannolikt minskar risken för postoperativt missfall.
* Överväg Palmers punkt från v 15-20 då uterus börjar nå naveln.
* Vänster sidoläge för att undvika kompression av vena cava.
* Operatören väljer teknik för första troakar – ingen evidens finns för att öppen teknik (Hasson) är att föredra framför direkt troakar-sättning eller Verres nål hos gravida.
* Insufflering av CO2 upp till 15mm Hg tryck anses säkert hos friska gravida.

**Tokolys:**

* Sövning i sig medför en viss uterusrelaxation.
* Tokolys ska inte ges rutinmässigt utan från fall till fall t.ex. vid ingrepp som kräver mycket manipulation av uterus.
* Förväntad operationstiden < 2 timmar: Engångsdos Toradol 30 mg/ml 1 ml iv vid op-start.
* Förväntad operationstiden > 2 timmar: Högdos Tractocile-infusion, dropptakt på 24 ml/tim = 300 µg/min utan bolus vid op-start.

**Kontrollera fostrets viabilitet när patienten är tillbaka på avdelningen.**

**Amning**

Kvinnan **ammar barnet 30-60 min innan hon åker ner till operation**. Om möjligt används kortverkande läkemedel innan, under och efter operation. De kan gå över i bröstmjölk, men i så liten dos att det inte påverkar friska, fullgångna barn.

Induktion av sövning med propofol anses säkert och som underhåll används oftast propofol/ultiva alternativt sevoflurane eftersom det snabbt går ur kroppen.

I de allra flesta fall kan kvinnan **amma när hon vill och orkar efter hon kommit upp till avdelningen** efter operation. Vid osäkerhet kan narkosläkaren tillfrågas vilka preparat som använts.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gravida | Ammande |
| Paracetamol | Går bra.  Vissa studier har visat negativ påverkan av neuropsykiatriska utveckling och språkinlärning. Detta är dock sannolikt orsakat av andra faktorer hos kvinnan än just användningen av paracetamol. | Går bra |
| NSAID | Bör undvikas i slutet av graviditeten pga risk för tidig slutning av ductus arteriosus, minskad mängd fostervatten och nedsatt njurfunktion hos fostret och den nyfödda | Går bra |
| Opiod | Går bra.  Längre tids användning kan ge abstinens hos barnet efter födelse. Ska inte ges tätt inpå förlossning pga risk för andingsdepression. | Går bra.  Opioider passerar över i bröstmjölken och kan ge slöhet eller i värsta fall andningsdepression hos barnet. Det är dock ovanligt.  Morfin i låga doser t.ex. Morfin 5 mg x 4 anses inte ha någon praktisk betydelse för fullgångna, friska ammande barn. |

**Referenser**

1) Akut kirurgi, Behandlingsprogram 2017 för Stockholms läns landsting

2) Pearl et al. (2017) Guidlines for the Use of Laporoscopy during Pregnancy. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons.

3) www.janusinfo.se

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 | 2020-12-10 | Förlängd utan revidering | Ronak Perot |
| 1 | 2019-01-30 | Ny rutin | Tekla Lind |