

# Rökfrihet i samband med operation

Katinka Nordgaard  
KBT sköterska  
Österåsens hälsohem

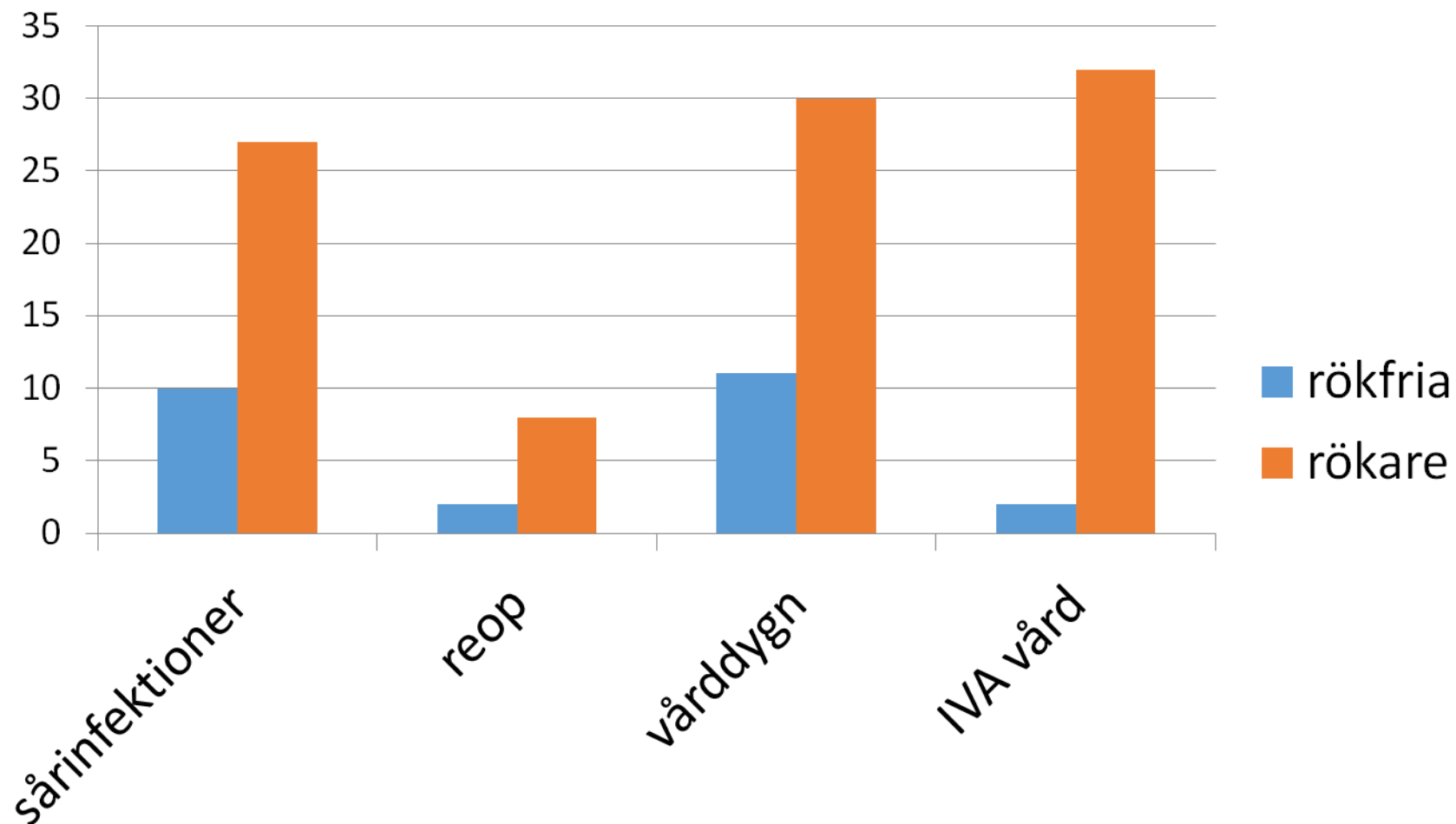
# Studier

1. Rökstopp 6-8 veckor före operationen (Möller et al 2002)
2. Rökuppehåll 4 veckor preop + 4 veckor postoperativt (Lindström et al. Ann Surg 2008)
3. Rökstopp operations dagen + 6-8 veckor postoperativt (*Nåsell et al JBJS 2010*)



Möller et al 2002

Resultat efter rökfrihets program 6 veckor före operationen



Att röka färre cigaretter påverkar inte komplikationsrisken.

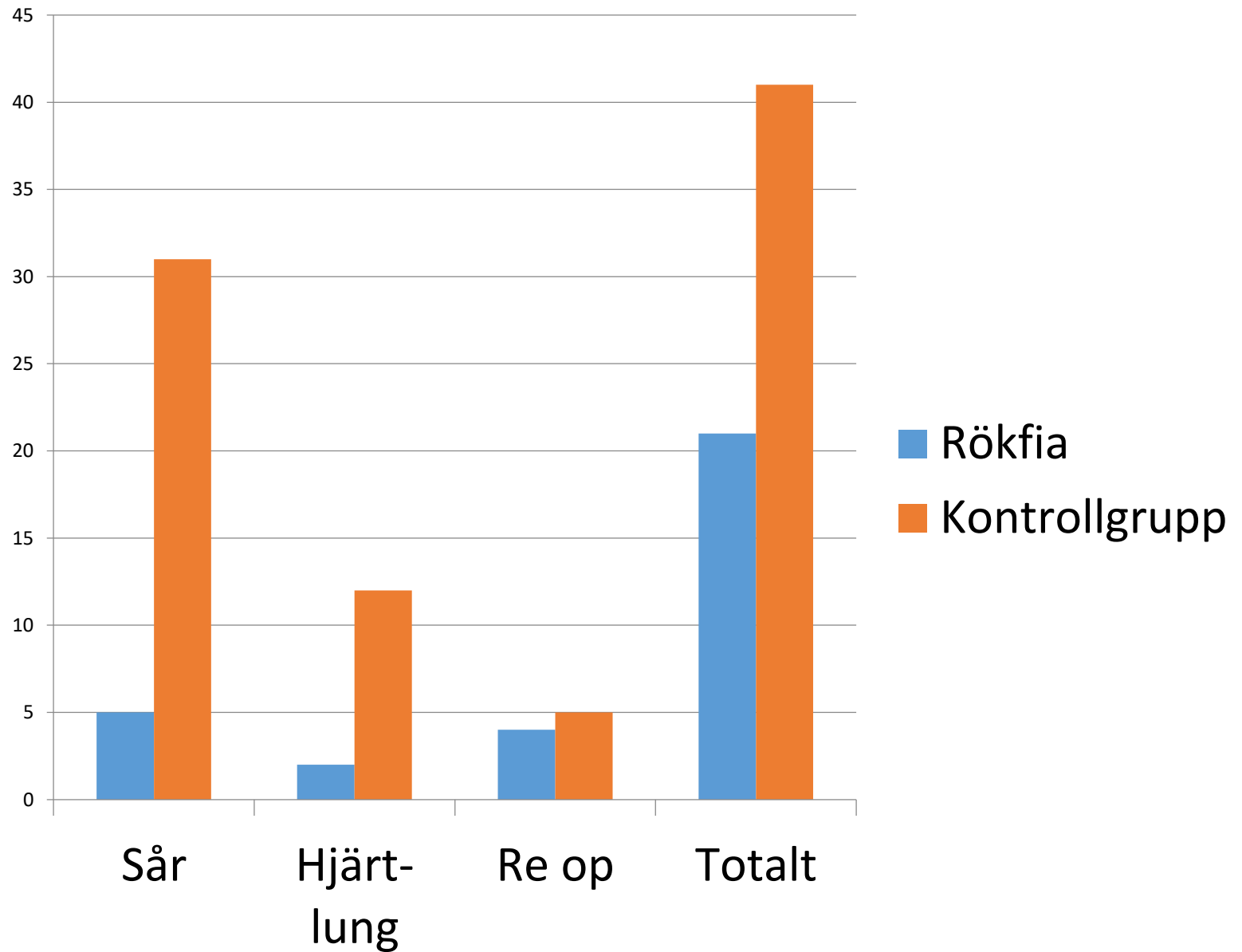
**Det är totalt rökstopp som gäller.**

# Lindström et al 2008

Rökstoppsprogram

4 veckor före + 4 veckor efter operation

Resultat komplikationer



SOK

Start / Nationella riktlinjer för sjuk... / Sök i riktlinjerna

Sök i riktlinjerna

Om riktlinjerna

Bevakning och uppdatering

Stöd i arbetet med sjukdomsförebyggande metoder

## Sök i riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder

 [Ladda ner sida](#)[RSS](#) 

Sök i riktlinjerna vänder sig främst till dig som arbetar med vård och omsorg. Du kan söka och filtrera bland samtliga rekommendationer utifrån olika tillstånd, åtgärder eller prioritet.

Sök i fritextrutan till höger eller markera ett alternativ och klicka på filtrera, eller sortera i listan nedan.

Tillstånd	Åtgärd	Rekommendation
<a href="#">Daglig rökning hos vuxen med depression</a>	Kvalificerat rådgivande samtal	1
<a href="#">Rökning hos gravida</a>	Rådgivande samtal	1
<a href="#">Rökning hos ammande</a>	Kvalificerat rådgivande samtal	1
<a href="#">Rökning hos vuxen som ska genomgå en operation</a>	Kvalificerat rådgivande samtal (med eller utan tillägg av nikotinläkemedel)	1

## Sök och avgränsa

Sökord

Levnadsvana

- Rökning
- Snusning
- Riskbruk alkohol
- Otillräcklig fysisk aktivitet
- Ohälsosamma matvanor

Grupp

- Vuxna
- Unga vuxna (18-29 år)
- Barn och ungdomar
- Föräldrar/andra vårdnadshavare
- Gravida
- Ammande
- Vuxna som ska opereras
- ...

# Förtydligt krav på information. Patientlagen 3 kap. Information

1 § Patienten ska få information om:

1. sitt hälsotillstånd,
2. de metoder som finns för undersökning, vård och behandling,
3. de hjälpmedel som finns för personer med funktionsnedsättning,
4. vid vilken tidpunkt han eller hon kan förvänta sig att få vård,
5. det förväntade vård- och behandlingsförloppet,
6. väsentliga risker för komplikationer och biverkningar,
7. eftervård, och
8. metoder för att förebygga sjukdom eller skada.



Vi kan inte fortsätta att operera om vi inte:



- ✓ Informerar patienterna om levnadsvanornas betydelse för operationsresultatet
- ✓ Erbjuder dem hjälp med förändringar av deras levnadsvanor