

		PASIENTER OG BRUKERE		Generelt dokument
ERAS, POSTOPERATIV BEHANDLING AV ELEKTIVE PASIENTER MED COLORECTAL CANCER				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.d-10	Gruppe: II	Godkjent dato: 30.01.2026	Gyldig til: 30.01.2028	Revisjon: 1.07

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

BAKGRUNN

ERAS, Enhanced Recovery After Surgery, er et standard oppsett kirurgi, anestesi og postoperative oppfølging av pasienter som gjennomgår elektiv kirurgi av colorectal cancer. Hensikten er:

- Effektivisering
- Optimal pasientbehandling; subjektivt velvære, smertefrihet
- Standardisering som gir bedre kvalitetsikring.

Aktuell kirurgi er:

- Øvre laparotomi; ventrikkel, hø.sidig hemicolectomi, colon transversum
- Nedre laparotomi; ve.sidig hemicolectomi, sigmoideumreseksjon, rectum

ERAS-PRINSIPPER POST OPERATIVT:

1. MOBILISERING: Pas. skal mobiliseres samme dag **på avdelingen**, men hvis pas. blir liggende utover standard liggetid på postoperativ, bør mobilisering prioriteres også på postoperativ (hvis ikke kontraindisert..).

MÅL: være oppe i stol 2 timer opr.dagen.

2. ERNÆRING: Pas. skal ernæres med ernæringsdrikk så fort som mulig og det kan også tilbys på post operativ, **hvis pas. selv har lyst på det**. Det anbefales å begynne med vann. NB max grense per os er 500 ml ila et normalt po opphold, selv om pas er tørst. Problemer med kvalme kan melde seg først når pas kommer på avdeling.

Tilby tyggegummi!

3. SMERTEBEHANDLING:

EDA skal optimaliseres. Sjekk innstikksted og gjør isbittest. Man skal som regel gi paracetamol, neurontin (evt. nobligan) og evt. oxycontin/oxynorm etter forordning i Metavision. (dexamethason er gitt som premedikasjon)

NB: bruk smerteverktøy (NRS), som pas. skal være informert om.

PS: Pas. kan flytte til avdelingen etter standard liggetid (se under) uten klarering hvis komplikasjoner ikke oppstår og kriteriene for flytting er oppfylt.

OPERASJONER		LIGGETID
Hartmans operasjon Åpen opr	ERAS	4 TIMER
Hemicolectomi, hø.sidig Åpen opr	ERAS	2 TIMER
Hemikolektomi, ve.sidig Åpen opr	ERAS	2 TIMER
Lav fremre	ERAS	4 TIMER
Rectumreseksjon og endekolostomi	ERAS	4 TIMER
Rektumamputasjon	ERAS	4 TIMER
Sigmoideureseksjon	ERAS	2 TIMER

Utarbeidet av: Int.spl. Frode Kleveland	Først utgitt: 10.04.2014	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum og Seksjonsoverlege på Dagkir. Anita Vårøy	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik
---	------------------------------------	---	--

 SØRLANDET SYKEHU	ERAS, postoperativ behandling av elektive pasienter med colorectal cancer				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.d-10	Utarbeidet av: Int.spl. Frode Kleveland	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum og Seksjonsoverlege på Dagkir. Anita Vårøy	Godkjent dato: 30.01.2026	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	Revisjon: 1.07

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

Kryssreferanser

[II.SOK.AIO.SSK.2.a- 47](#) [ERAS - Anestesi til laparoscopisk colon- og rectumkirurgi](#)

Eksterne referanser

Surgical Recovery team, McGill University Health Center (MUHC), Montreal, Canada, much.ca