

Reumatiska läkemedel och elektiv kirurgi

Bakgrund

- De huvudsakliga skälen för uppehåll av anti-reumatisk terapi i samband med kirurgi är 1. Infektionsrisk
- Försämrad läkningsprocess 3. Annan peri-operativ problematik t ex påverkad njur-lever- eller blodbild eller risk för läkemedelsinteraktioner.

Reumatiker löper en ökad risk för infektioner i allmänhet på grund av sin grundsjukdom. Operation innebär förlust av en del naturliga skyddsbarriärer vilket ytterligare ökar infektionsrisken.

Uppehåll med antireumatiska läkemedel kan innebära en risk för inflammatoriskt skov i grundsjukdomen vilket i sig innebär en ökad infektionsrisk, försämrad sårhäkning och försvårad mobilisering.

Inför kirurgi ska en individuell bedömning göras med sammanvägning av patientens riskfaktorer för infektion, typ av ingrepp och ev uppehåll av antireumatisk terapi. För utförligare bakgrundsdata hänvisas till SRFs riktlinjer <https://svenskeumatologi.se/srfs-riktlinjer/>

Rekommendationer

Följande allmänna rekommendationer gäller avseende antireumatisk behandling och elektiv kirurgi.

Vg se SRFs dokument:

[Hantering av antireumatiska läkemedel vid elektiv ortopedisk kirurgi \(svenskeumatologi.se\)](https://svenskeumatologi.se)

Historik

Tillgänglighetsanpassat 24-07-03