

RÖKSTOPP INFÖR OPERATION

Primärvården/ företagshälsovården

Läkaren:

- Utfärdar en remiss för bedömning av operationsbehov, kartlägger patientens rökvanor och uppmuntrar patienten till att låta bli att röka sex veckor före operationen.
- Antecknar uppgifterna om rökningen i remissen.
- Hjälper vid behov patienten att välja nikotinersättning eller utfärdar ett recept för läkemedel för rökavvänjning.

Den specialiserade sjukvården

Läkaren:

- Fattar operationsbeslutet och uppmuntrar patienten till rökstopp inför operationen.

Skötaren:

- Frågar om patientens rökvanor och motiverar patienten till att låta bli att röka före operationen.
- Hjälper patienten att välja nikotinersättning och begär vid behov recept för läkemedel för rökavvänjning.
- Styr patienten till fortsatt vård.

Skötaren får information om behovet av individuell handledning eller grupphandledning

Information om behovet av individuell handledning eller grupphandledning från den specialiserade sjukvården

Skötarna inom primärvården och företagshälsovården

Individuell handledning med eller utan nikotinersättning

Individuell handledning och läkemedelsbehandling

Grupphandledning

- Patienten tar själv kontakt eller också kallar skötaren patienten till individuell handledning eller grupphandledning.
- Den individuella handledningen kan genomföras som mottagningsbesök eller per telefon.

Operationen är över

Målet är att patienten slutar röka för gott eller ett rökstopp på minst sex veckor efter operationen.

RÖKAVVÄNJNING INOM KIRURGI

Rökstopp inför en operation minskar komplikationerna.

- Rökning försämrar blodcirkulationen i operationsområdet och kroppens försvarsmekanismer mot infektioner.
- Rökning gör benbildningen långsammare vid flera olika frakturer, osteotomi och steloperationer av leder.

Jämfört med personer som inte röker har rökare:

- en cirka sexfaldig risk för infektioner i operationssåret
- ökad risk för lungkomplikationer
- ett i genomsnitt sämre resultat vid ryggoperationer
- mer komplikationer och dödlighet efter ledprotesoperationer i höft och knä
- mer komplikationer vid urologisk kirurgi och buk-, bröstkörtel- och plastikkirurgi
- större operationsrisk vid kärlkirurgi.

**UPPMUNTRA TILL RÖKSTOPP
– MINSKA KOMPLIKATIONERNA!**



INSTITUTET FÖR
HÄLSA OCH VÄLFÄRD



Södra Österbottens
sjukvårdsdistrikt