

## PM

Rubrik: <b>Metformin i samband med operation</b>	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Läkemedel/Rutiner i samband med operation
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Cecilia Rönnfjärd, överläkare Johanna Elofsson, överläkare
Gemensamt med:	Version: 5.0
Godkänt datum: 2019-04-16	Nästa revidering: 2021-04-16

### Metforminbehandlad diabetes

# KOPIA

Metformin ger själv sällan upphov till hypoglykemi men kan vid akut eller kronisk njursvikt ge upphov till livshotande laktatacidos.

Ortopediska ingrepp kan innebära perioder med blodtrycksfall p.g.a. anestesi eller stor blödning. Även vid kortare episoder med blodtrycksfall riskerar njurarna att ta tillfällig skada som visar sig med stegrat kreatinin postoperativt och initialt dålig urinproduktion (vid återhämtningen sker istället en polyuri).

Samtidig medicinering med Metformin (Glucophage®, Janumet®, Eucreas®, Komboglyze®, Competact®, Xigduo®) innebär risk för njursvikt samt livshotande laktatacidos.

Metformin utsätts samma dag som patienten läggs in vid både planerade och akuta operationer. Läkemedlet ska vara utsatt tills den postoperativa situationen stabiliserats och njurfunktionen har kontrollerats.

- Patienten ska kunna försörja sig per oralt och ha god diures.
- Kreatinin kontrolleras dagen efter operation och bör inte ha stigit signifikant jämfört med värdet vid inläggningen om Metformin ska återinsättas.

Vid dagkirurgiska ingrepp och låg risk för njurskada kan Metformin behållas peroperativt. Föreligger ökad risk för njurskada ska Metformin sättas ut när preoperativ fasta påbörjas och återinsätts enligt samma riktlinjer som gäller för operationer där patienten vårdas inläggande.

Risikfaktorer för att utveckla laktatacidos vid pågående Metforminbehandling:

- akut dehydrering (diarré, kräkningar och längre fasta)
- försämrad njurfunktion (GFR <60)
- försämrad leverfunktion
- försämrad/akut njursvikt
- sänkt vävnadsperfusion eller hemodynamisk instabilitet

Vid stegrade glukosvärden i samband med utsättning av Metformin kan snabbverkande insulin ges t.ex. injektion Novorapid 4E vid B-glukos över 15 och 6E vid B-glukos över 20.

Metformin är kontraindicerat vid GFR <30 ml/min.

**KOPIA**

För beräkning av kreatininclearance se nedanstående länk:

<http://www.internetmedicin.se/lab/kreakalk.asp>