

SLS rekommendationer för kirurgi efter Covid-19 infektion upphör.

Covid-19 har alltmer blivit en del av vardagen inom sjukvården. Mycket har förändrats sedan de första virusvarianterna spred sig över världen.

De rekommendationer för kirurgi vid Covid-19 som funnits har utgått från den relativt begränsade forskning som varit tillgänglig, och de erfarenheter som fanns. Starka data talade för en förskjutning av icke imperativ kirurgi upp till 7 veckor efter svår Covid -19 infektion hos tidigare ovaccinerad patient.

Sedan senaste publiceringen bedömer vi dock att rekommendationerna har blivit inaktuella. Befolkningen är idag vaccinerade eller har genomgången Covid-19 infektion i mycket hög utsträckning, och den kliniska situationen ser helt annorlunda ut än de första pandemiåren. Det har också börjat komma studier som visat att till exempel vaccinerade patienter eller patienter med positiv PCR för Covid-19 utan symptom inte har samma risk för postoperativa komplikationer efter Covid-19 infektion och kirurgi som de grupper som studerats tidigare.

SLS arbetsgrupp för säker kirurgi under Covid-19 pandemin bedömer därför att tidigvarande rekommendationer inte längre är aktuella. Vi ser inte att det finns ett behov av att ha specifika rekommendationer för patienter som drabbats av just Covid-19 infektion. Vår uppmaning är att bedöma varje patients risker individuellt, med hänsyn taget till de kända ökade risker som kirurgi efter svår Covid-19 infektion innebär samt att allvarliga luftvägsinfektioner oavsett genes innebär ökade risker för komplikationer vid kirurgi.

SLS arbetsgrupp för säker kirurgi under Covid-19 pandemin

Linus Axelsson (SKF)

Arvid Edén (SILF)

Malin Jonsson Fagerlund (SFAI)

Anders Johansson (SHLF)

Maziar Mohaddes (SOF)

Martin Sundqvist (FKM)