
Sideleie forebygger postoperativ hypoksemi

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHEMSEN

Tidsskriftet

Reposisjonering etter ekstubering har flere fordeler, ifølge kinesisk studie.



Illustrasjonsfoto: kupicoo/iStock

Bevisstløse personer skal legges i stabilt sideleie for å sikre frie luftveier. Gjelder dette også sederte pasienter etter operasjon?

I en stor multisenterundersøkelse ble flere enn 2 100 pasienter ved 14 sykehus i Kina randomisert til å ligge i sideleie eller ryngleie umiddelbart etter ekstubasjon (1). I de neste ti minuttene var forekomsten av hypoksemi i minst fem sekunder signifikant lavere i sideleiegruppen enn i ryngleiegruppen. Reposisjonering førte også til færre luftveisintervensjoner, færre tilfeller av

alvorlig hypoksemi og kortere oppholdstid i oppvåkingsavdelingen. Alle disse analysene var justert for alder, kjønn, kroppsmasseindeks, type inngrep, sedasjonsnivå og avdelingsspesifikke forskjeller.

- Hovedfunnet i denne studien er viktig og riktig ut fra klinisk erfaring og tidligere studier, sier Johan Ræder, som er professor emeritus i anesthesiologi ved Universitetet i Oslo.
- Likevel har studien noen svakheter og begrensninger. Blant annet lå pasientene i ryggeleie uten pute, noe som i seg selv kan øke risikoen for hypoksi sammenlignet med å ligge med lett hevet hodeende. I tillegg fikk alle pasientene oksygen på nesekateter, mens nyere retningslinjer anbefaler at oksygen blir gitt på individuell indikasjon, sier han.
- Observasjonsperioden i studien var kort og definisjonen som ble brukt av hypoksi og alvorlig hypoksi synes relativt streng i forhold til den som brukes i den kliniske hverdag, mener Ræder.
- Ingen av pasientene som hadde en episode med «alvorlig hypoksi», hadde behov for svelgtube eller endotrakeal intubering. Liggetiden på postoperativ avdeling var to minutter lenger med ryggeleie. Selv om forskjellen er statistisk signifikant, har funnet diskutabel klinisk relevans og kan ha bias som følge av manglende blinding av behandlere, sier Ræder.

LITTERATUR

1. Ye H, Chu LH, Xie GH et al. Effect of lateral versus supine positioning on hypoxaemia in sedated adults: multicentre randomised controlled trial. *BMJ* 2025; 390: e084539. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 2. oktober 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.0549
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juni 2026.