

ERCP



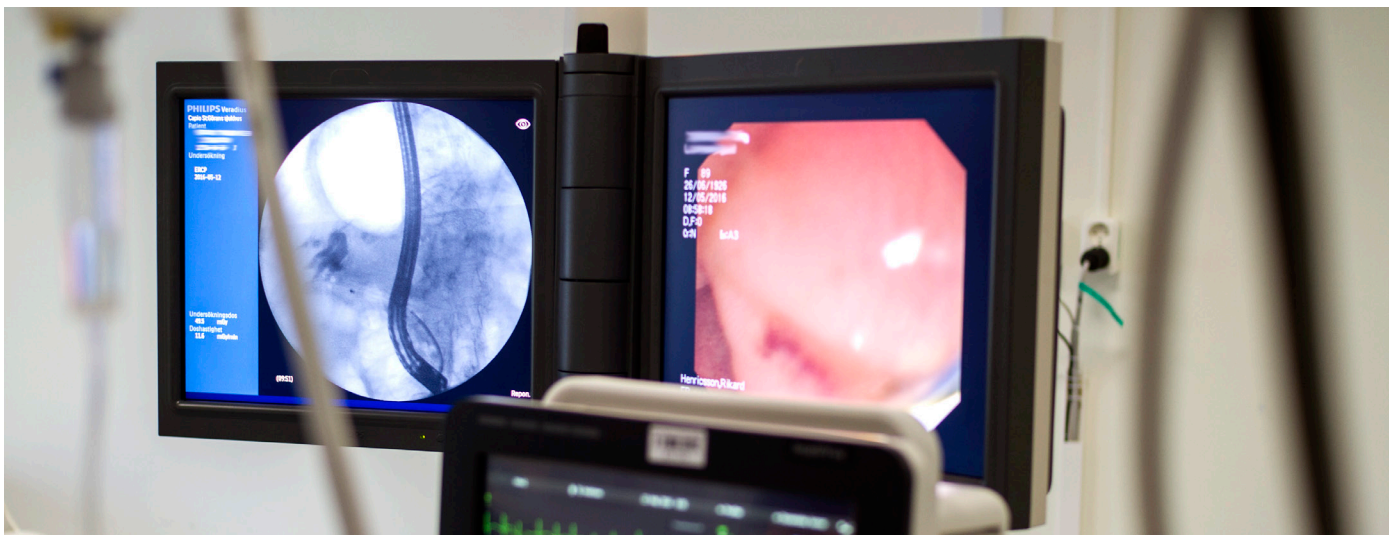
ERCP – endoskopisk retrograd cholangio pancreaticografi genomförs på Endoskopicentrum med röntgen-genomlysning med hjälp av en s.k. C-båge. I några få fall årligen sker ERCP:n på Centraloperation och allt oftare samordnas ERCP:n med galloperationerna.

Ingående patientgrupper: Patienter med gallsten, inflammation eller tumör i gallvägar och/eller pankreas.

ERCP används framgångsrikt även efter postoperativa behandlingar eller efter komplikationer till gallkirurgin, tex galläckage, förträngningar i gallvägarna eller kvarsten.,

Beskrivning av patientflödet

Akut/elektiv fördelning	Cirka 80 % sker akut och 20% inplaneras från mottagning eller avdelningen
Kön (M/K) fördelning	Kvinnor 48 % Män 52 %
Ålder:	Medelålder 67 år
Volym:	151 st år 2021
Aktuella kvalitetsregister	GallRiks



Kvalitetsindikatorer

Indikator	Typ	Mål 2021	Utfall 2021
Blödning	CROM	1,3 %	1,3 %
Perforation	CROM	0,6 %	0,0%
Pankreatit	CROM	4,9 %	9,8%
Mild Pankreatit	CROM		7,2%
Medelsvår/svår Pankreatit	CROM		2,6%
Cholangit	CROM	2,6 %	7,5%
Mortalitet inom 30 dagar	CROM	4,9 %	1,3 %
Uppföljningsfrekvens GallRiks	CROM	100 %	100 %
Kanyleringsfrekvens	CROM	90,2 %	97,4%

Åtgärder relaterade till indikatorer som ej uppnått mål

Process - Följsamhet till rutiner / ledtider

Cholangit

Förekomsten av cholangit framför allt vid elektiva ingrepp föranleder uppdatering av nuvarande PM med administration av antibiotikaproylax till samtliga patienter (enl tidigare PM ges antibiotikaproylax vid ikterus (bilirubin >50) eller vid tidigare cholangiter hos patienten i fråga).

Pankreatit

Den rapporterade förekomsten av post-ERCP pankreatit är högre jämfört med tidigare år. Detta föranleder en ny diskussion kring NSAIDproylax samt användande av pankreasstent för att minska riskerna för post-ERCP pankreatit.

Förbättringsarbete/projekt

- Under år 2021 genomfördes totalt 161 ERCP-försök. Vid 8 fall kunde man inte nå papillen p.g.a bl.a. striktur i tolvfingertarmen eller anesthesiologisk komplikation. Lyckad kanylering att de djupa gallgångarna gjordes på 147 av 151 (97,4%).
- Cotton klassificering användes för att objektivt identifiera förekomsten av post-ERCP pankreatit. Totalt identifierades 15 (9,8%) patienter. Den absoluta majoriteten (14 st) genomgick akut ERCP. "Revised Atlanta Classification" användes för att klassificera svårighetsgraden av post-ERCP pankreatit. Majoriteten av dessa patienter hade ett mildt förlopp (11 st (77,3%)). Återstående 4 (26,7%) utvecklade medelsvår eller svår post-ERCP pankreatit. Den ökade förekomsten av post-ERCP pankreatit bedöms bero på användning av ny klassificeringsmetod som även upptäcker milda fall utan lokala eller systemiska komplikationer.
- Post-ERCP cholangit eller obstruktion i gallgångarna förekom bland 12 (7,4%) patienter. Totalt utvecklade 6 (16,7%) patienter med genomgången elektiv ERCP cholangit. Ingen av dessa patienter erhöll antibiotikaproylax.
- Två (1,3%) patienter avled inom 30 dagar efter ERCP. Ett dödsfall bedöms relaterad till svår pankreatit efter ERCP. Det andra dödsfallet bedöms vara sekundär till leversvikt med hepatorenalt syndrom utvecklat innan genomgången ERCP.

Kontaktpersoner

Emelie Kinbom, Kvalitetscontroller
Omid Sadr Azodi, Flödesägare