



KIRURGKLINIKEN ÖGI-SEKTIONEN

Övre magtarmkirurgi med inriktning på laparoskop

Sektionen för övre gastrointestinal kirurgi (ÖGI) utreder och behandlar patienter med esofagus-, ventrikel-, gall-, lever-mjält- och pancreassjukdomar, patienter med bråck samt patienter med fetma (obesitas).

Medicinsk verksamhet

Vid sektionen bedrivs akut och elektiv verksamhet med inriktning mot sjukdomar i övre gastrointestinalkanalen. Sedan fem år tillbaka bedriver vi inom sektionen laparoskopisk obesitaskirurgi med stadigt ökande årsvolym. Sektionen är årligen en av de största producenterna av gallkirurgi i Sverige. Inom sektionen finns en lång tradition att utföra ERCP (endoskopisk retrograd cholangiopancreatografi). Inom ramen för sektionen utreds och behandlas alla former av övre gastrointestinal cancer i nära samarbete med sektionen för övre abdominell kirurgi (ÖAK) på Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.

Antalet vårdtillfällen ökade med 10 % jämfört med 2010 och av sektionens 1 762 slutenvårdstillfällen var 57 % akuta. Den elektiva verksamheten består främst av laparoskopisk obesitas- och gallkirurgi, bukplastiker liksom bråckkirurgi som görs öppet eller laparoskopiskt (s.k. TEP). En stor del av den planerade verksamheten bedrivs inom ramen för kortvårdskirurgi.

Patientflöden

Gallflödet

Indikationen för cholecystektomi är upprepade gallstensanfall eller komplicerad gallstenssjukdom såsom akut cholecystit, pancreatit eller choledochussten. En tredjedel av patienterna läggs in akut och opereras i samband med första vårdtillfället och övriga planeras för elektiv operation. Rutinmässigt påbörjas operationen laparoskopiskt och en peroperativ cholangiografi görs vilket anses som standard idag i Sverige.

Obesitasflödet

Patienter med morbid obesitas utreds preoperativt av ett multidisciplinärt team. Patienterna opereras elektivt med laparoskopisk gastric bypass. Patienterna går sedan på regelbundna postoperativa kontroller.



Personal & produktion 2011

	2011	2010
Antal anställda specialläkare	8	8
Antal vårdtillfällen totalt	1 762	1 617
Andel vårdtillfällen akut/elektivt	57 % / 43 %	54 % / 46 %
Medelvårdtid	3,78	3,7
Antal totalt utförda operationer	958	890
Antal mottagningsbesök	7 268	5 427
Antal telefonkontakter	1 413	1 080
DRG-poäng slutenvård	1 846	1 789
DRG-poäng öppenvård	486	375
DRG-poäng totalt	2 332	2 164

Bukplastikflödet

Under året har vi startat upp bukplastikkirurgi. Tre kirurger utför nu bukplastiker självständigt. Vi har ett nära samarbete med plastikkirurgiska kliniken på Karolinska sjukhuset.

ERCP-flödet

ERCP-undersökningar har successivt utvecklats till ett viktigt komplement till kirurgi vid utredning och behandling av sjukdomstillstånd i gallvägarna, lever och pancreas. Undersökningen utförs på röntgenavdelningen och på endoskopacentrum och görs av kirurger från sektionen med assistans av personal från Endoskopacentrum.

Ventrikelcancerflödet

Ventrikelcancer är en sjukdom med sjunkande incidens globalt. Patienterna diskuteras på multidisciplinära konferenser med onkologer, radiologer och patologer. Vi gör fortsatt, i låg volym, ventrikelresektioner (Billroth 2 alt totala gastrektomier) på selekterade patienter.

Bråckflödet

Vi opererar de allra flesta typer av bråck såsom ljumsk-, femoral-, navel-, och ärrbråck. De flesta operationerna sker öppet men med en ökande andel laparoskopiska operationer av framför allt ljumskbråck, s.k. TEP och ärrbråck.

Faciliteter

Sektionen disponerar 24 slutenvårdsplatser på avdelning 38 och ett antal slutenvårdsplaster på kortvårdsavdelningen. Dagligen är sju läkare i tjänst på sektionen. På operationsavdelning finns nu modern utrustning för laparoskopisk kirurgi med HD-kamera.

Samarbetspartners

En extern samarbetspartner är ÖAK vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge (HS) där vi har gemensamma telemedicinska konferenser tre gånger i veckan rörande främst cancerfall. Kirurger från ÖGI-sektionen är också delaktiga vid operationer på HS.

Vi samarbetar med Radiumhemmet Karolinska Universitetssjukhuset Solna. En gång i veckan har vi onkologkonferens där onkologer, kirurger, röntgenologer och patologer deltar. Vi samarbetar också med Sarkomkirurgerna på Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Röntgenkliniken vid Karolinska Universitetssjukhuset i Solna (endoskopiskt ultraljud och PET-undersökningar).

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Organisation

Sektionen registrerar patienter i de nationella kvalitetsregistren för gallkirurgi och ERCP "GallRiks", obesitaskirurgi "SOReg", esofagus- och ventrikelkirurgi "Nationella Databasen för Esofagus- och Ventrikelcancer (NREV)" och Svenska Bråckregistret. Uppföljningen sköts av utsedda sjuksköterskor i nära samarbete med respektive kvalitetsansvarig läkare. Dessa registreringar ger oss goda förutsättningar för att fortlöpande utvärdera verksamheten och

kontrollera att vi fortsatt håller lika hög kvalitet som tidigare.

Genomfört kvalitetsarbete 2011

- Under 2011 har en omorganisation inom kliniken utförts och ÖGI-sektionen har fått en egen avdelning sektionen har därmed ökat vårdplatserna från 22 till 24. Detta innebär att hela läkarstaben är samlad och kommunikationen inom läkargruppen blivit enklare. Det betyder också mycket för patienteffektiviteten och patientsäkerheten när samma typ av patient vårdas på en avdelning.
- En standardjournal för bukplastiker är planerad och skall tas i bruk 2012. Ett kvalitetsregister för bukplastiker är under uppbyggnad.
- Det postoperativa sjukgymnastbesöket efter obesitaskirurgi är nu i öppen vård istället för vid utskrivningen från avdelningen och detta är mer givande för patienten.
- Under 2011 har vi påbörjat en studie där vi försluter slitarna vid obesitaskirurgi. Studien planeras pågå ett par år.

Planerade kvalitetsförbättringar 2012

- Gallflödet skal utvärderas och standardiseras och ett vårdprogram för gallsten skall skrivas.
- Flödet för patienter med malign sjukdom i övre magtarmkanalen skall genomlysas och ledtiderna förbättras. Samarbetet med ÖAK på HS skall intensifieras.
- Under 2012 skall en flödesanalys av ERCP utföras.
- Sjukhuset investerade 2011 i en ny röntgenbåge på Endoskopacentrum och under 2012 skall ett bildöverförings- och lagringssystem av bilder på röntgen installeras. Detta kommer att medföra att en stor andel av ERCP-undersökningarna kan utföras på Endoskopacentrum och därmed blir sektionen inte beroende av röntgenavdelningens lokaler utan det blir en ökad tillgänglighet att göra ERCP.

Kontaktperson

Carl-Eric Leijonmarck, docent, överläkare, sektionschef
E-post: carleric.leijonmarck@capio.se



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se