



KIRURGKLINIKEN

NGI-SEKTIONEN

Kolorektal kirurgi – spetskompetens med patienten i fokus!

Sektionen för nedre gastrointestinal kirurgi bedriver akut och elektiv kirurgi avseende såväl godartade som elakartade sjukdomar. Tyngdpunkten ligger på utredning och operation av kolorektal cancer.

Bakgrund

Sektionen har en lång tradition vid kliniken och består idag av fyra överläkare, två biträdande överläkare och två ST-läkare. Alla fyra överläkarna är ackrediterade kolorektalkirurger och har mycket lång erfarenhet.

Medicinsk verksamhet

Varje år görs cirka 240 tarmresektioner. Två tredjedelar av operationer görs på grund av malignitet. Resterande tredjedelen utgörs av benigna tumörer, inflammatorisk tarm-sjukdom, divertikulit etc.

Operativt utförs även ett stort antal anorektala ingrepp, stomioperationer, framfallsoperationer och olika typer av bräckoperationer.

Subspecialiteter

En växande del av ingreppen görs idag med laparoskopisk eller robotassisterad teknik. Robotkirurgin har till exempel under det gångna året svarat för över en tredjedel av alla operationer av ändtarmscancer på vår sektion. Laparoskopisk bedrivs nu i allt större utsträckning för maligniteter i högra delen av tjocktarmen.

Sektionen har även en stor mottagningsverksamhet och alla kirurgerna deltar i den koloskopiverksamheten där framför allt postoperativa uppföljningar görs men även terapeutiska åtgärder som inläggning av kolonstentar som palliation och inför eventuell onkologisk behandling.

Avsevärd del av klinikkens bräckkirurgi (ärrbräck, ljumskbräck), såväl öppen som laparoskopisk, utförs av sektionens läkare. En av överläkarna är dessutom kvalitetsansvarig och driver bräckregistret. Vi har ett nära samarbete med vår stomisköterska, placerad på kirurgmottagningen, som har mottagning en till två heldagar per vecka.



Ljumskbräckskirurgi

Sektionen ansvarar för utbildning inom området. Genomfört program inklusive godkänd "uppkörningsoperation" krävs för att självständigt som ST-läkare utföra ljumskbräckoperationer. För att tillgodose utbildningsbehovet för ST-läkarna har sektionen "tema-dagar" där ST-läkaren fått möjlighet att tillsammans med van specialist operera 4-6 patienter/tillfälle.

Faciliteter

Sektionen disponerar 12 vårdplatser för slutenvård på avdelning 39K som idag delas med urologsektionen och har tillgång till 2 centraloperations-salar/vecka och 1 dag-operationssal/vecka samt dag op veckor på CSC.

Samarbetspartners

Sollentuna specialistvårdsklinik är både en samarbetspartner och remittent av kolorektala patienter.

Nyligen etablerad kontakt med Handens endoskopimottagning har öppnat upp för en ny möjlig samarbetspartner och remittent.

Sektionen har ett nära samarbete med Radiumhemmet där huvuddelen av den onkologiska behandlingen av tumörsjukdomarna sker i form av kemoterapi och strålbehandling. Gemensam MDT-konferens med kirurg, onkolog, radiolog och patolog samt kontaktsköterska äger rum varje vecka.

Vidare har vi samarbete med Karolinska Universitetssjukhuset för behandling av avancerade tumörer och metastatisk sjukdom, med Danderyds sjukhus bäckenbottenmottagning för viss funktionell problematik och mer avancerad utredning samt som ovan nämnts med endoskopicentrum. Två av sektionens överläkare är medlemmar i vårdprogramgruppen för kolorektal cancer för Stockholm-Gotlandregionen.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Sektionen registrerar alla tumörer i det nationella registret för kolorektal cancer (INCA) och får på så vis kontinuerliga rapporter angående kvalitetsparametrar. Varje år går också vårt eget material för kolorektal cancer igenom för att få en snabb återkoppling och kvalitetsuppföljning. Sektionens läkare deltar regelbundet i nationella och internationella möten, workshops och kongresser för att driva kvalitetsarbete, utveckling och teknik framåt.

Vi deltar aktivt i de studier som pågår inom området varav kan nämnas strålstudien Stockholm 3 vid rektalcancer och uppföljningsstudien COLOFOL. Sektionen har varje vecka två möten där arbetet och utveckling diskuteras.

En av läkarna är nu veckovis ansvarig för avdelningsarbetet vilket underlättat en mer renodlat och strukturerat arbetsätt för alla av sektionens läkare.

Genomfört kvalitetsarbete 2013

- Vi har under året fullt ut infört ERAS-konceptet för både kolon och rektumresektioner och kan glädja oss åt att detta tillsammans med den ökande andelen laparoskopisk/robotkirurgi medfört en förkortad medianvårdtid och glädjande positiv utveckling vad gäller de allvarliga kirurgiska komplikationerna.
- Sektionen har under andra delen av 2013 också väsentligen kortat ledtider från remissankomst till åtgärd/operation genom att facilitera flödet på mottagningen, röntgen, patologen och operationsavdelningen.
- Beställarnas kvalitetskrav avseende vårdgarantin har kunnat uppfyllas.

Planerade kvalitetsförbättringar 2014

- En utökad salstilldelning efter sommaren för sektionen del och den nyanskaffade da Vinci-roboten ger goda förutsättningar för fortsatt satsning på minimalinvasiv kolorektal kirurgi.
- Fortsatt fokus på ledtiderna tillsammans med upprätthållande av hög kirurgisk kvalitet där uppdateringen och återkoppling av kvalitetsregister – INCA är en viktig byggsten.
- Ökad lyhördhet gentemot såväl de polikliniska som de ineliggande patienters behov där målet är att kunna erbjuda en bättre service med bättre information och större tillgänglighet.

Kontaktpersoner

Dan Kornfeld, överläkare, sektionschef
Epost: dan.kornfeld@capiostgoran.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