

Cholecystektomi

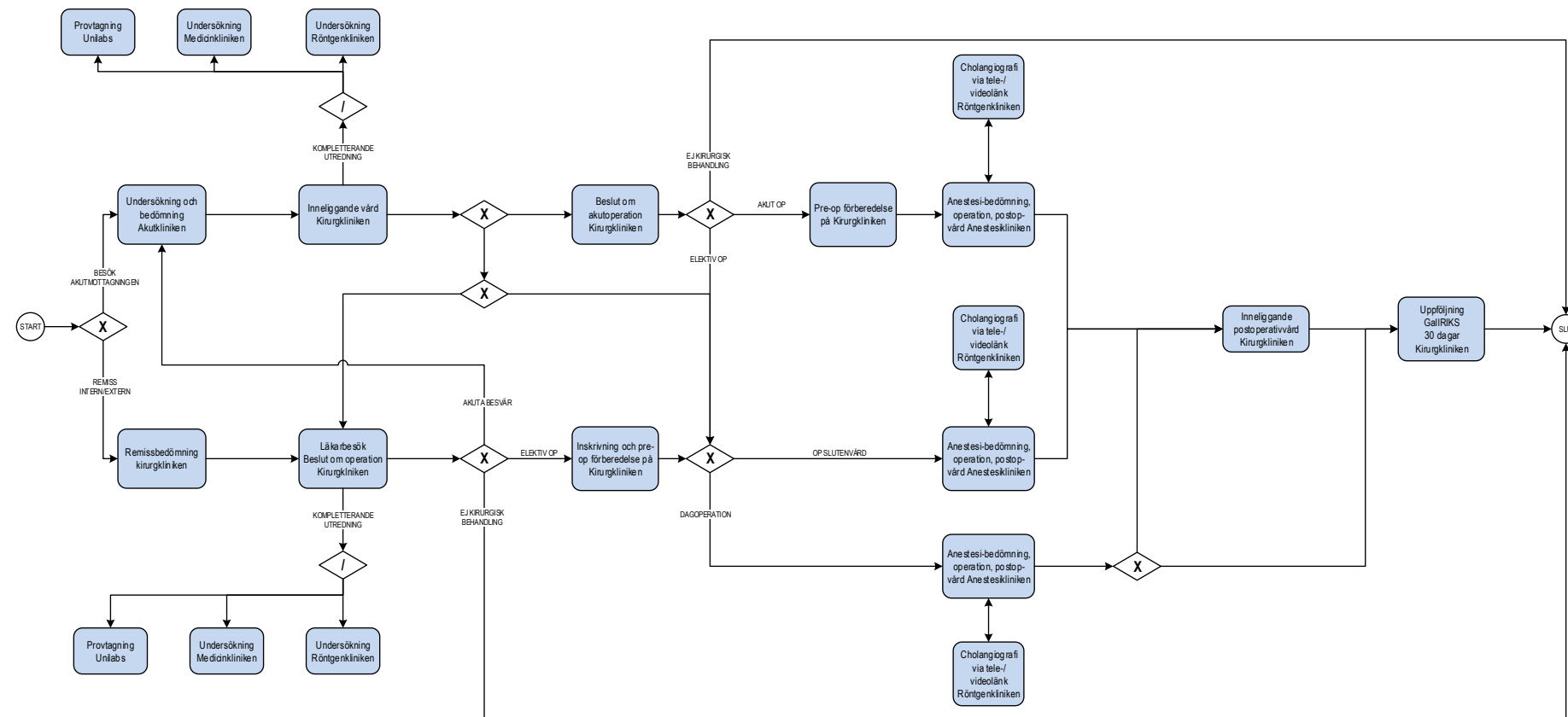
Cholecystektomi innebär att gallblåsan opereras bort. Det kan ske laparoskopiskt eller med öppen teknik. Indikation för operation kan vara upprepad gallstensmärtä eller komplikationer till gallsten, såsom t.ex. gallblåseinfektion eller bukspottkörtelinflammation.



Beskrivning av patientflödet

| Ingående patientgrupper | Volym | Akut/elektiv fördelning |
|---|---|--|
| <p>Alla som remitteras internt och externt, akut och elektivt, eller själva söker akut med gallsten eller gallstenskomplikationer. Och som sedan går vidare till kirurgi.</p> | <p>Under 2017 gjordes 467 cholecystektomier. Det är 24 operationer fler jämfört med 2016.</p> <p>Ungefär hälften, 53 %, opererades p. g. a. gallstenskomplikationer.</p> | <p>64 % opererades elektivt och 36 % akut (d. v. s. inom samma vårdtillfälle).</p> |
| Kön (M/K) fördelning: | ASA klass: | Övrigt |
| <p>Elektiva operationer: Kvinnor 71 % Män 29 %</p> <p>Akuta operationer: Kvinnor 58 % Män 42 %</p> | <p>Elektiva operationer: ASA 1 41,8 %, ASA 2 50,5 %, ASA 3 7,0 % ASA 4 0,7 %</p> <p>Akuta operationer: ASA 1 34,5 % ASA 2 53,0 % ASA 3 12,5 %</p> | <p>48,4 % av alla operationer sker dagkirurgiskt.</p> |

CStG:s perspektiv - Vårdaktiviteter från att patient anländer till Capio St Görans Sjukhus tills patienten avslutas



Kvalitet i patientflöde

Cholecystektomi

Flödesägare: Sara Johansson

Kvalitetsindikatorer

| Typ | Kvalitetsindikator | Mål och/eller nationella snitt 2017 | 2017 | 2016 | 2015 |
|---------|--|-------------------------------------|--------|--------|-------|
| CROM | Kirurgiska komplikationer 30 d efter gallop. | - | 3 % | 3,2 % | 4,2 % |
| CROM | Kirurgiska komplikationer 30 d efter elektiv gallop. | 3 % | 2,3 % | 3,4 % | 2,9 % |
| CROM | Kirurgiska komplikationer 30 d efter akut gallop. | - | 4,2 % | 2,9 % | 6,4 % |
| CROM | Choledochusskador vid elektiv cholecystektomi | 0,3 % (Rikssnitt 2015 elektiv/akut) | 0 % | 0,7 % | 0 |
| CROM | Choledochusskador vid akut operation | - | 1,2 % | - | - |
| CROM | Djup infektion, abscess | 1,1 % (Rikssnitt 2015) | 0,8 % | 0,9 % | - |
| PREM | Respekt och bemötande – ICQ Patientenkät avd 38 | 84 % | 84 % | 87 % | - |
| CROM | Mortalitet 30 d | 0,3 % | 0 % | 0,2 % | 0 % |
| Process | Operation påbörjad laparoskopiskt | 96,5 % | 99,8 % | 98,9 % | 100 % |
| Process | Konvertering från laparoskopisk till öppen operation | 5,6 % | 0,2 % | 0,7 % | 0 % |
| Process | Andel peroperativa cholangiografier, elektiv operation | 92,6 % (Rikssnitt 2015) | 96,7 % | 95,7 % | 95 % |
| Process | Andel rapporterade till GallRiks, elektiva gallop | Mål 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |

Kvalitetsaktiviteter relaterade till indikatorer

CROM - medicinska utfallsmått

- Kontroll av leverprover preoperativt för att se om tecken till gallstas finns.
- Registrering av alla operationer i kvalitetsregister.
- PM för operationsanmälan för cholecystektomi togs i bruk augusti 2017.
- Gallkörtkort innan ST-läkarna får operera gallor självständigt.

Generellt förbättringsarbete i patientflödet

- Patientfall dras regelbundet på läkarkonferens för ökad kvalitet i beslut och lärande.
- Specialist från KS Huddinge har under 2017 föreläst för läkarkollegiet om komplikationer vid gallkirurgi.
- Flödesdagar på operation för elektiva cholecystektomier för att öka produktionen.
- Årlig mätning för att se att andel utbildningsoperationer vidmakthålls. 2016 var 5,6 % av operationerna i GallRiks registrerade som utbildningsoperationer. 2017 var motsvarande siffra glädjande nog 14,3 %.
- PM för behandling av akut cholecystit håller på att utarbetas.

Kontaktperson

Sara Johansson, flödesägare
E-post: sara.johansson@capiostgoran.se