

Obesitas

Patienter som lider av fetma sedan en längre tid kan komma i fråga för kirurgisk behandling. Patienterna kommer via remiss till Obesitascentrum för bedömning och genomgår en preoperativ multidisciplinär utredning och postoperativ uppföljning.

Alla patienter är inte lämpliga för kirurgi. Det finns tydliga kriterier som framgår i Nationella riktlinjerna för obesitaskirurgi.

På Capio S:t Görans sjukhus används två operationsmetoder; laparoskopisk gastric bypass, (LGBP) och laparoskopisk gastric sleeve (LGS).

Obesitasflödet i siffror 2023

Kvalitetsregister: SOReg



141

Antal genomförda
överviktsoperationer

Andel Laparoskopisk
gastric bypass

49%

Andel Laparoskopisk
gastric sleeve

51%



1,2 dagar

Medelvårdtid



42 år

Medelålder

1,4 %

Andel postoperativ
blödning
2/141

Blödning efter operation som
kräver åtgärd

1,4 %

Andel anastomosläckage
2/141

Läckage i den sydda kopplingen

0,0 %

Djup gallgångskada

Djup gallgångsskada vid elektiv
operation.
Rikssnitt 0,4 % 2021



Förbättringsarbeten / projekt

- Enkät används för utvärdering av patientinformationsmöten. Patienternas synpunkter på föreläsningarna gör att dessa uppdateras kontinuerligt. Utvärderingen har höga poäng och mötena är mycket uppskattade.
- Med hjälp av fysioterapeuterna sker en utvärdering av fysisk aktivitet preoperativt och 6 veckor postoperativt samt vid 1-årskontroller.
- Informationsmöten för patienterna har vi kontinuerligt.
- Teammöten inkluderande personal från mottagning, operation, narkos och vårdavdelning. Normalt 5 gånger/år.
- Multidisciplinära obesitaskonferenser varannan till var tredje vecka.