

Akut- & Traumakirurgidagarna 15-17/3-2020

Cario S:t Görans sjukhus akutkirurgsektion
& Trauma Centrum NKS



SVENSK KIRURGISK FÖRENING
SWEDISH SURGICAL SOCIETY





Akutsektionen har det övergripande ansvaret för den akuta kirurgiska verksamheten på Capio S:t Görans sjukhus.

Akutsektionen ansvarar för vården av patienten från undersökning på akutmottagningen tills det att patienten skrivs ut från sjukhuset. På akuten görs en första bedömning och nödvändigt ett effektivt, behovsstyrt omhändertagande med utredning, behandling.

Under drygt 25 år som gått sedan kirurklinikkens akutsektion bildades per år. Under 2018 har antalet besök kirurklinikkens akutmottagning

Majoriteten av de som vårdas inläggande på akutsektionen vårdas för blindtarmsinflammation, gallstenssjukdom, tarmsjukdomar, magsår, trauma, commotio och pneumothorax är vanligt förekommande.

Akutmottagningslokaler är väl anpassade efter sektionens arbetsfördelning.

Sektionens läkare bemannar vårdavdelningen (svd 36, men också AV kirurgdagbjoken, mellan- /vällsjouren, akuta endoskopiverksamhet på sjukhusområdet samt telefonrådgivning till kollegor utanför sjukhuset

Medicinsk verksamhet

De allra flesta patienter som behandlas på sektionen är akuta besök. Kirurgmottagningen eller som uppföljning via akutmottagningen. En stor del består av intervall-appendektomier, ljunskbräckoperationer eller inläggning

På akutsektionen arbetar kirurger specialiserade inom akut kirurgi. Av undersköterskor samt legitimerade sjuksköterskor. På avdelningen är Fysioterapeuter, arbetsterapeuter, dietist, kurator och medicinska sjuksköterskor arbetet med patienten.

Inom akutsektionen analyseras för närvarande följande delområden:

- Appendicitisflödet
- Akuta laparotomiöflödet
- Akutflödet
- Ljunskbräckflödet
- Divertikulitflödet
- Flödet för GI-blödning

Akutsektionen disponerar 24 vårdplatser på avdelning 36 samt ett var patienter i behov av inläggande vård. Mottagningsverksamheten ökar återbesök sker på kirurgmottagningen.

Akuta kirurgflödet 2018

Flödesägare: Jonas Leo

Akuta kirurgflödet startar då patienten söker vård på akutmottagningen och slutar då patienten skrivs ut eller vårdas över av annan enhet. På akuten görs en första bedömning och nödvändig akut utredning. På avdelningen vidtar ett effektivt, behovsstyrt omhändertagande med vidare utredning, behandling och eventuell operation. De vanligaste diagnoserna i akuta kirurgflödet är följande diagnoser: akut blindtarmsinflammation, akut gallstens anfall/inflammation, akut bukspottskörtelinflammation, akut tarmsvett, akut magsår (okomplicerat/blödning/perforation), akut ljunsk-bräck/bräck, allvarlig mjukdelinflammation, akut perianalabscess, pneumo- & hemothorax, falltrauma, akut misshandel, akut traumatisk hjärnblödning, övrigt akut trauma, akut förstoppning samt akut bukobservation.

Beskrivning av patientflödet

Akuteffektivitet	100% akut	
Kön (MK) fördelning:	Akutmottagningen Kvinnor 47 % Män 53 %	Vårdtillfällena Kvinnor 48 % Män 52 %
Ålder:	Akutmottagningen Kvinnor 52 år Män 52 år	Vårdtillfällena Kvinnor 59 år Män 59 år
Volym:	Under 2018 har över 26 000 patienter behandlats på kirurgakuten varav ca 7 100 lades in för behandling i slutenvård. Totalt genomfördes ca 2 000 akuta operationer på kliniken varav hälften genomfördes inom sektionen för akutkirurgi.	
Aktuella kvalitetsregister	Inom akuta kirurgflödet rapporteras till <input type="checkbox"/> Det egna appendicitisregistret <input type="checkbox"/> Gallris <input type="checkbox"/> Svenskt bräckregister <input type="checkbox"/> INCA för malign akut kirurgi.	

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål och värde nationellt samt 2017	2018
CRQM	Mortalitet 30 dagar - totalt		1%
CRQM	Mortalitet 30 dagar - akut opererade		1%
PRQM	Projekt startar Q1 2019		PNR
PREM	Patientnöjdhet svd 36		Ja

Akuta laparotomi flödet 2018

Flödesägare: Jonas Leo

Akuta laparotomiöflödet startar då patienten söker vård på akutmottagningen och slutar då patienten skrivs ut eller vårdas över av annan enhet tex geriatrisk. På akuten görs en första bedömning och nödvändig akut utredning. Övs identifiering av ett akut laparotomiöfall. På direkt performance support av kirurg fattas tidigt beslut om nödvändig akut DT buk och vid behov kopplas preoperativt anestesiöbedömning in. På avdelningen finns likaså performance support, med närvarande kirurg, som operationsanmäler och kommunicerar med akutoptör. Anestesi- och operationspersonal tar emot och vidtar nödvändiga åtgärder inför operation. Postoperativt följs en tydlig NEWS standard som säkrar god postoperativt vård. Eventuella komplikationer upptäcks som regel snabbt då vi arbetar teambaserat och med kirurg närvarande. Infor utskrivning sker fortloppande en bedömning av lämplig postoperativt vårdnivå i samarbete med våra partners på geriatrisk, kommun eller hämsjukvård.

Beskrivning av akuta laparotomiöflödet (46 olika operationskoder vid sökning***)

Akuteffektivitet	100% akut	
Kön (MK) fördelning:		Vårdtillfällena Kvinnor 50 % Män 50 %
Ålder (medel):		Vårdtillfällena Kvinnor 68 år Män 65 år
Volym:	Under 2018 opererades 224 st patienter med akut laparotomi.	
Aktuella kvalitetsregister	Inom akuta kirurgflödet rapporteras till <input type="checkbox"/> Registreras enligt SFAT's kvalitetsaudit 2018 <input type="checkbox"/> INCA för de med malign diagnos	

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål och värde nationellt samt 2017	2018	2017	2016
CRQM	Mortalitet 30 dagar - akut opererade (totalt/totalt)		8,4%		
CRQM	Mortalitet 30 dagar kvinnor (totalt/totalt)		4,2,5%		
CRQM	Mortalitet 30 dagar män (totalt/totalt)		5,4,5%		
CRQM	Morbiditet, komplikationer efter akut laparotomi enligt Modified Clavien Dindo, vg se kommentarerna* (totalt/totalt)		72,02%		
CRQM	Reoperationer (totalt/totalt)		12,5,2%		



Program: *preliminärt* (Akutkirurgflödet Capio S:t Görans sjukhus i samarbete med Trauma Centrum NKS)

Söndag 15/3-2020:

Frivilliga workshops på CStG (minst 5 personer/grupp):

1. "Gå flödet" kirurgakuten & avd 36
2. E-FAST kurs
3. Team Triage/TEWS workshop/studieredovisning
4. Hybridorganisation akuta kirurgflödet CStG
5. CTT/Training the trainers akuta kirurgflödet
6. WHO Checklista CStG
7. ERAS akut laparotomi
8. V-ERAS akut laparotomi (riskpatientintervention)
9. PotES = fasttrack akut laparotomi
10. Kvalitetsrapport akuta kirurgflödet CStG (CROM/PROM/PREM/flödesdata)
11. Förbättringsprojekt akut bukförslutning
12. PNR, patientengagemang i akuta laparotomiflödet

Måndag 16/3-2020:

Akutkirurgidagen, forskningsposters & program annonseras senare



Tisdag 17/3-2020:

Traumakirurgidagen, forskningsposters & program annonseras senare

