

Uppföljande studie efter implementering av VERAS-konceptet.

Frida Ottosson¹, Jonas Leo², Anna-Lotta Kristiansson¹

¹ anesthesi, ² kirurgi

Bakgrund

Akut laparotomi (AL) är ett vanligt kirurgiskt ingrepp och 30-dagarsmortaliteten i Sverige är ca 10%. Patienter över 65 år utgör majoriteten av dessa fall och har högre risk för komplikationer och dödlighet. På St Görans Sjukhus i Stockholm har Very Important ERAS (VERAS) införts för att intensivt vårda kring högriskpatienter som genomgår AL. Syftet är att förbättra resultat och minska komplikationer genom standardiserad och intensifierad vård.

Metod

Studien är en retrospektiv kohortstudie som utvärderar resultaten för patienter som genomgått AL efter VERAS-konceptets införande. Alla patienter som genomgick AL mellan 2019 och 2023 identifierades, inklusionskriterierna för att klassificeras som VERAS-patient krävde postoperativa värden som indikerar hög relativ risk för komplikationer eller mortalitet. Värdet togs fram genom att multiplicera NSQIP-mortalitet och morbiditet med ett Surgical apgar score postoperativt.

Resultat

108 patienter inkluderades varav 63,8% kvinnor och 36% män. Medelålder var 75 år. 10 patienter avled 30 dagar postoperativt efter AL. Av dessa var 60% över 80 års ålder. Av de 17 patienter som hade en postoperativ risk för mortalitet över 40% hade endast 6 patienter (35%) avlidit inom 30 eller 90 dagar. 2023 var 30-dagarsmortaliteten för AL 6% jämfört med riket 10%.

Oavsett hur hög postoperativ komplikation- eller mortalitetsrisk patienten hade, var det vanligt att uppföljning av anestesilog missades.

Slutsats

Konceptet VERAS för AL har visat en minskad risk för mortalitet. Patienter över 80 år som genomgår AL har en hög postoperativ mortalitetsrisk. Förbättringar kring riktlinjer av postoperativ uppföljning av anestesilog bör göras.