1604-A-1819

Kartläggning av postoeprativt förlopp hos högriskpatienter efter gynekologisk malignitetskirurgi

Sandra Månsson, Sandra Månsson

PMI
PMI:Perioperativ medicin och intensivvård

Bakgrund

Varje år drabbas tusentals kvinnor i Sverige av gynekologisk cancer och för en majoritet av dem är kirurgi den initiala behandlingen. Ett antal av dem bedöms ha en ökad risk för perioperativa komplikationer/ mortalitet och definieras som högriskpatienter. Dessa patienter är i behov av en noggrant planerad perioperativ vård på en adekvat vårdnivå. Om komplikationer uppstår är det avgörande att de upptäcks och behandlas så adekvat som möjligt för att minska mortalitet och ytterligare morbiditet.

Syftet med denna studie var att kartlägga högriskpatienter som opererats för gynekologisk cancer avseende komplikationer, vårdtid, mortalitet, återinläggning och intensivvård.

Material och metod

En kvantitativ retrospektiv icke-experimentell studie med data inhämtad från patientjournaler och operationsplaneringssystem. Totalt 120 högriskpatienter efter gynekologisk malignitetskirurgi granskades.

Resultat

Resultatet visade att postoperativa komplikationer definierade enligt POMS och Clavien-Dindo var vanligt förekommande samt att ett antal patienter drabbades av multipla och allvarliga komplikationer. Morbiditet postoperativt dygn 3, 5 och 7 enligt POMS varierade över tid. Komplikationer enligt Clavien-Dindo drabbade totalt 89% av patienterna, varav 22,5 % klassificerades som ≥ grad III a.

Slutsats

Resultatet indikerar ett stort behov av mätning och utveckling av perioperativ vård och vårdkvalitet för högriskpatienter. En rad symtom och tillstånd identifierades som inte uppfyller komplikationsdefinitionerna men som medför svåra påfrestningar och lidande för patienten.