

# Galloperationer

Kirurg- och ortopedkliniken  
Carlanderska Sjukhuset

Vid en galloperation opererar läkaren bort gallblåsan. Det kan behövas om patienten har gallstenar som ger besvär eller orsakar inflammation och som inte kan behandlas med läkemedel.

En galloperation utförs oftast med titthålsteknik, så kallat laparoskopi, vilket leder till mindre postoperativ smärta och snabbare återhämtning än öppen kirurgi.

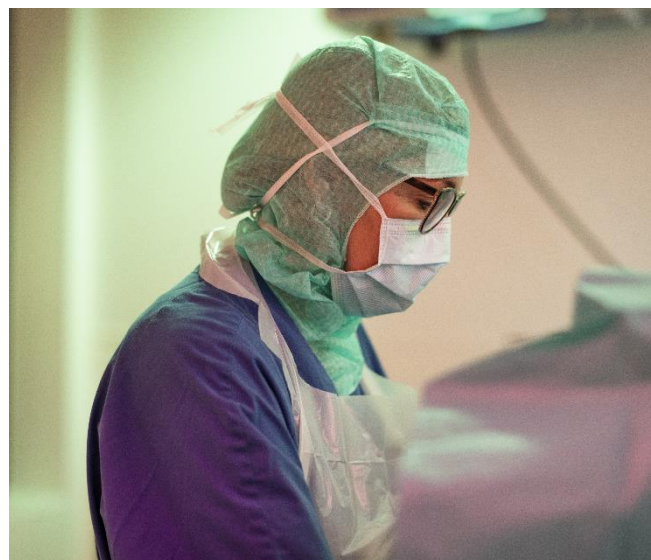
Under operationen görs en röntgen av de djupa gallvägarna (peroperativ kolangiografi) för att kartlägga gallvägarna för att minska risken för gallgångsskada och upptäcka eventuella stenar så att de kan tas bort under ingreppet.

## Resultat

Carlanderska sjukhuset utför stora volymer galloperationer, har stor erfarenhet och goda resultat. Ett viktigt kvalitetsmått är andelen komplikationer, vilken är mycket liten. En sällsynt men allvarlig komplikation är gallgångsskada, där andelen ingrepp med gallgångsskada under åren 2018-2022 varit 0,0 % i jämförelse med 0,4 % i riket.

## Förbättringsarbete/projekt

Ett förbättringsarbete pågår i syfte att förbättra det postoperativa välbefinnandet hos patienterna vad gäller illamående, smärta samt svårigheter att tömma blåsan. De flesta patienter mår bra efter operationen men vi ser i Svenskt PeriOperativt Register (SPOR) att vi, kan bli ännu bättre.



I samarbete med Göteborgs Universitet utförs en studie för att undersöka effekten av galloperation på ämnesomsättning och blodfettsnivåer. Kompletterande metod för att åtgärda s.k. djupa gallvägsstenar har införts och kommer att utökas med s.k perop-ERCP under 2024.

### Beskrivning av patientgrupp och produktion 2023

Antal operationer	193
Andel planerade operationer	100 %
Kön, fördelning (kvinnor/män)	136/57
ASA-klass	1 till 3
Aktuellt kvalitetsregister	GallRiks



## Kvalitetsindikatorer

Kirurg- och ortopedkliniken rapporterar till Gallriks och nedan visas ett urval av de kvalitetsindikatorer som vi följer. Måluppfyllelse är för helåret 2023.

Indikator	Carlanderska (%)	Riket medel (%)	Nationellt måltal (%)
Andel elektiva ingrepp fullbordade med minimalinvasiv teknik	100	97,8	
Utan intraoperativa komplikationer	99,5	99	> 99
Vårdtid < 4 dagar	100	97,3	> 96 Signifikant bättre än genomsnittet
Utan postoperativa komplikationer 30d	97,9	92,3	> 94 Signifikant bättre än genomsnittet

Källa: GallRiks, helår 2023

### Kontaktpersoner

Christina Svärd, Verksamhetschef  
Jan Dalenbäck, Medicinskt ledningsansvarig läkare