

Ljumskbråcksoperation

Kirurg- och ortopedkliniken
Carlanderska Sjukhuset

Huvudsymtom vid ljumskbråck är en frambuktning eller en knöl i ljumskan samt smärta. Ljumskbråck försvinner inte av sig själv, utan behöver oftast opereras.

Hos vuxna beror ett ljumskbråck på en svaghet i bukväggens muskulatur. Ljumskbråck är vanligt och ljumskbråcksoperation är bland vuxna män det vanligaste allmänkirurgiska ingreppet i Sverige.

Ljumskbråck opereras antingen med öppen- eller titthålskirurgi. Operationen utförs i narkos eller lokalbedövning, allt efter lämplighet och i samråd med patienten. Svagheten som finns i bukväggen åtgärdas, i de allra flesta fall, genom inläggning av ett syntetiskt nät som förstärkning. Merparten av genomförda operationer är elektiva.

Resultat

Carlanderskas resultat, vilka följs upp genom Svenska Bräckregistret, är mycket goda. Uppföljning efter ett år visar nöjdare patienter än riksgenomsnittet, större andel utan smärta och en mindre andel med kvarstående besvärande smärta.

Risken för att behöva reopereras på grund av återfall, s.k. recidiv, under de första 10 åren efter operationen, är vid operation på övriga sjukhus i landet i genomsnitt 1,4 gånger större vid öppen kirurgi och i genomsnitt 4,5 gånger större vid titthålskirurgi jämfört med operation på Carlanderska. Andelen patienter med komplikationer vid primärplastiker 2021 var 2,4 % jämfört med 9,2 % i riket.



Beskrivning av patientgrupp och produktion 2024

Antal operationer	429
Andel planerade operationer	100 %
Kön, fördelning	398 män 31 kvinnor
ASA-klass	1 till 3
Aktuellt kvalitetsregister	Svenskt Bräckregister

Förbättringsarbete/projekt

Ett ständigt pågående arbete sker för att bibehålla de goda resultat och den höga kvalitet som ses, genom uppföljning i kvalitetsregister, aktiv avvikelshantering och åtgärder vid behov. En välbesökt och uppskattad nationell kurs i avancerad bräckkirurgi (Masterclass) anordnades av Carlanderska maj 2023 och igen mars 2024. Arbete med att ytterligare utveckla bräckoperationer i Carlanderska Kirurgrobot pågår och beräknas komma i rutinbruk under 2025.



Kvalitetsindikatorer

Kirurg- och ortopedkliniken rapporterar till Svenskt Bråckregister och nedan visas ett urval av de kvalitetsindikatorer som vi följer upp hos oss.

Indikator	Carlanderska (%)	Övriga sjukhus (%)	Kommentar
Risk för omoperation under 10 år efter operation, uppdelat på operationsteknik	Öppen kir: 1,4* Endo/lap: 0,5*	Öppen kir: 2,1* Endo/lap: 2,1*	Signifikant bättre än riket vid endo/lap teknik.
Andel kvinnor opererade med bakre plastik (2024)	100*	91*	Nationellt rekommenderade metoden för kvinnor
Andel män opererade i lokalbedövning, öppen teknik (2024)	26*	23*	Operation i lokalbedövning minskar risken för komplikationer vid öppen främre nätplastik
Ingen eller lätt ignorerbar smärta 1 år efter operationen (sept 2012-dec 2018)	80**	73**	Primär- och recidivplastik
Helt eller till största del nöjd 1 år efter operationen (sept 2012-dec 2019)	97**	95**	Primär- och recidivplastik

Källa: *Svenskt Bråckregister Klinikrapport Carlanderska 2024

** Svenskt Bråckregister 2023. Uppdaterade siffror för 2024 kommer efter sommaren 2025.

Kontaktpersoner

Christina Svärd, Verksamhetschef
Jan Dalenbäck, Medicinskt ledningsansvarig läkare