

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 Carlanderska inte haft någon gallgångsskada under åren 2018-2024 jämfört med 0,4 % i riket.

Förbättringsarbete/projekt

Ett förbättringsarbete har genomförts i syfte att förbättra postoperativt välbefinnande vad gäller illamående, smärta samt svårigheter att tömma blåsan. Ännu tidigare mobilisering, översyn vad gäller smärtlindring med mera har lett till minskad frekvens postoperativa besvär.

Vi var inbjudna att delge våra i Sverige unika erfarenheter av s.k. transcystisk åtgärd av djupa gallvägsstenar vid årsmötet för det nationella kvalitetsregistret för gallstenskirurgi (GallRiks) i maj 2025.



Detta röntge stort intresse med ett flertal önskemål om studiebesök hos oss, vilket vi hoppas kunna erbjuda under 2026.

Arbete för att införa ultraljudsundersökning av gallvägarna under själva ingreppet har påbörjats, en teknik som ökar möjlighet att påvisa stenar i de djupa gallgångarna, leder till minskad röntgenstrålning samt bättre arbetsmiljö.

I samarbete med Göteborgs Universitet utförs en studie för att undersöka effekten av galloperation på ämnesomsättning och blodfettsnivåer.

En kompletterande metod för att åtgärda djupa gallvägsstenar, s.k. perop-ERCP infördes 2024 och är nu i rutinbruk.

Beskrivning av patientgrupp och produktion 2025

Antal operationer	113
Andel planerade operationer	100 %
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 2025.

Indikator	Carlanderska (%)	Riket medel (%)	Nationellt måltal (%)
Andel elektiva ingrepp fullbordade med minimalinvasiv teknik	99,1	97,6	80-90
Utan intraoperativa komplikationer	99,1	98,7	> 99
Vårdtid < 4 dagar	100	97,1	> 95
Utan postoperativa komplikationer 30d	96,5 (data från 2024)	91,9	> 95

Källa: GallRiks, helår 2025

Kontaktpersoner

Christina Svärd, Verksamhetschef
Jan Dalenbäck, Medicinskt ledningsansvarig läkare