



UMEÅ UNIVERSITET

Vad registrerar vi som komplikation (och tycker vi lika)?

SFOG, Örebro 2024

Obstetrik och Gynekologi, Elin Collins

Inget jäv att deklarera

Vad är en komplikation?

Oönskade symtom efter operation?

- Kvarvarande symtom sedan innan operationen?
- En naturlig följd av operationen?
- Komplikation?

"Any deviation from the ideal postoperative course that is not inherent in the procedure and does not comprise a failure to cure"

Clavien and Dindo, 2004



Fotot licensieras enligt CC BY-NC-ND



Nationella kvalitetsregistret inom gynekologisk kirurgi, GynOp

Komplikationer registreras vid

Operation

Utskrivning

Efter patientenkäter (8v och 1 år)

2017 tillägg av Clavien-Dindo

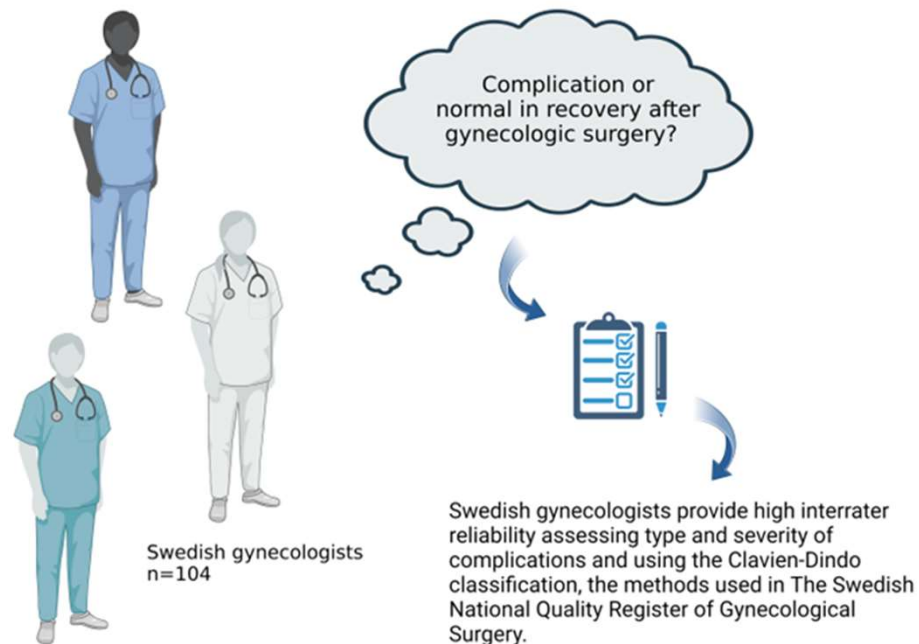


Validera metoder för att
bedöma komplikationer
efter gynekologisk
kirurgi i Sverige

- *Enkätstudie till Gynekologer*
- *Registerstudie med länkning GynOp & nationella hälsodataregister*

Physicians' assessment of complications after gynecological surgery in Sweden: The GYNCOM survey

Collins E, Liv P, Strandell A, Ehrström S, Pålsson M, Darelus A, Magarakis L, Idahl A. Physicians' assessment of complications after gynecological surgery in Sweden: The GYNCOM survey. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*. 2023;102:1479-87.



Material och Metod



Rekrytering via SNAKS



Digital enkät med påminnelse



20 fall + åsikter om registrering



Enkät kodad
enl. GynOp

Komplikation

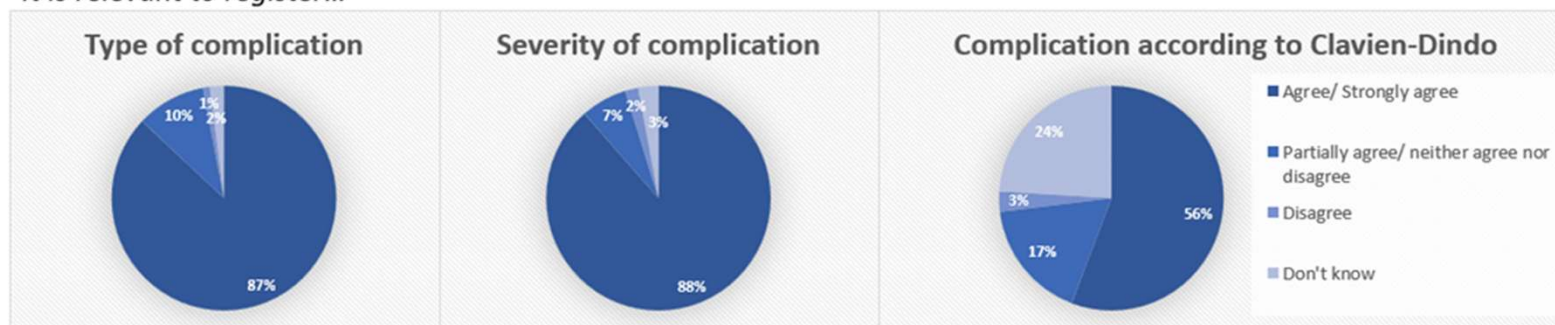
Typ

Allvarlighetsgrad

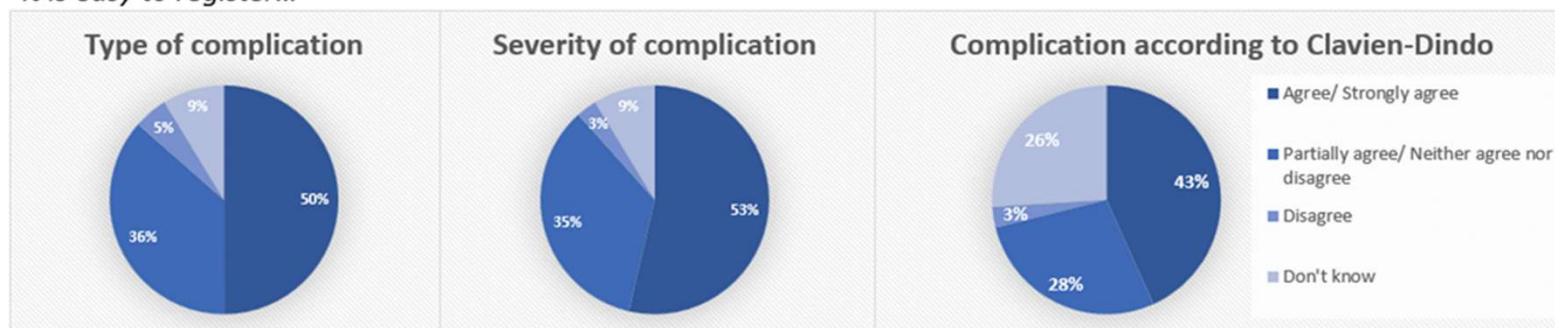
Clavien-Dindo

Svenska gynekologers åsikter om registrering av komplikationer enligt metod i GynOp

It is relevant to register...



It is easy to register...



Lindring eller allvarlig komplikation, eller normalt förlopp...

Fallbeskrivning	Diagnos	Komplikation	Allvarlighetsgrad		Clavien-Dindo				
		N (%)	Lindrig	Allvarlig	1	2	3A	3B	4
Klassiskt allvarlig komplikation									
60-årig patient som opererats för corpuscancer, endometrioid adenocarcinom FIGO grad 1. På avdelning dagen efter operationen uppgett andnöd, saturation 89%. Diagnosticeras via DT pulm-angio med lungembolisering. Cirkulatoriskt stabil, insättes på hög dos antikoagulantia men kan fortsatt vårdas på vårdavdelning. Komplikation?	Lungemboli	104 (100%)		104 (100%)		96 (92%)	7 (7%)		1 (1%)
Lindrig komplikation eller normalt förlopp?									
31-årig patient som genomgått laparoskopisk sterilisering i dagkirurgi. Sökt hälsocentral 4 dagar efter operationen pga. vätskande operationssår. Tvättat och omlagt, inte behövt någon antibiotika. Komplikation?	Vätskande operationssår	41 (39%)	41 (100%)		41 (100%)				
60-årig patient som genomgått vaginal hysterektomi pga. prolaps för 2 månader sedan. Skriver i enkäten "Hinner inte på toaletten – urinen bara rinner. Hade inga besvär tidigare" Komplikation?	Inkontinens	50 (48%)	34 (68%)	16 (32%)	46 (92%)	3 (6%)		1 (2%)	



Lindring eller allvarlig komplikation, eller normalt förlopp...

Fallbeskrivning	Diagnos	Komplikation	Allvarlighetsgrad		Clavien-Dindo				
		N (%)	Lindrig	Allvarlig	1	2	3A	3B	4
Klassiskt allvarlig komplikation 60-årig patient som opererats för corpuscancer, endometrioid adenocarcinom FIGO grad 1. På avdelning dagen efter operationen uppgett andnöd, saturation 89%. Diagnosticerats via DT pulm-angio med lungembolisering. Cirkulatoriskt stabil, insättes på hög dos antikoagulantia men kan fortsatt vårdas på vårdavdelning. Komplikation?	Lungemboli	104 (100%)		104 (100%)		96 (92%)	7 (7%)		1 (1%)
Lindrig komplikation eller normalt förlopp? 31-årig patient som genomgått laparoskopisk sterilisering i dagkirurgi. Sökt hälsocentral 4 dagar efter operationen pga. vätskande operationssår. Tvättat och omlagt, inte behövt någon antibiotika. Komplikation?	Vätskande operationssår	41 (39%)	41 (100%)		41 (100%)				
60-årig patient som genomgått vaginal hysterektomi pga. prolaps för 2 månader sedan. Skriver i enkäten "Hinner inte på toaletten – urinen bara rinner. Hade inga besvär tidigare" Komplikation?	Inkontinens	50 (48%)	34 (68%)	16 (32%)	46 (92%)	3 (5%)		1 (2%)	



Samstämmighet i gynekologers bedömning av postoperativt förlopp

Antal fall med hög samstämmighet (≥80%)		Diagnoser för fall med låg samstämmighet (<80%)		
Komplikation Ja/Nej	17/20	Vätskande operationssår, ej infektion	Urininkontinens efter hysterektomi pga prolaps	Anemi efter blödning vid myomektomi
Allvarlighetsgrad	17/20	Postoperativ paralis, återinlagd	Urininkontinens efter hysterektomi pga prolaps	Pyelonefrit, ej inlagd.
Typ	17/20	Fascieruptur	Påverkad hudkänsl	
Clavien-Dindo	16/20	Postoperativ paralis, återinlagd	Ren Intermittent Kateterisering (RIK) efter hysterektomi	Anemi efter blödning vid myomektomi



Slutsats

Relevant och lätt att registrera typ och svårighetsgrad av en komplikation.

Otillräcklig kunskap om Clavien-Dindo.

Hög överensstämmelse vid utvärdering av allvarliga komplikationer och Clavien-Dindo.

Normalt förlopp eller en lindrig komplikation? Behov av gemensamma definitioner.



Complications after benign gynecological surgery- How are they captured in register-based research? A national register-based study in Sweden.

Collins E, Liv P, Strandell A, Ehrström S, Pålsson M, Furberg M, Idahl A. Complications after benign gynecological surgery- How are they captured in register-based research? A national register study in Sweden. (Accepted Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica)

Syfte:

Att validera registreringen av komplikationer i GynOp efter godartad gynekologisk kirurgi genom jämförelse av GynOp med nationella hälsoregister



Komplikationer efter gynekologisk kirurgi registrerade i GynOp, Patientregistret och Läkemedelsregistret

	Nationella kvalitetsregistret inom gynekologisk kirurgi GynOp			Patientregistret och Läkemedelsregistret*	
	Operation	Vårdtid	Utskrivning - 3mån	Utskrivning - 1mån	Utskrivning - 3mån
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Komplikation	569 (1.7)	1045 (3.2)	3868 (13.7)	2054 (6.3)	2254 (6.9)
Infektion		142 (0.5)	2414 (8.5)	4117 (12.7)*	
Urinvägsinfektion		27 (0.1)	831 (2.9)	64 (0.2)	97 (0.3)
Pneumoni		8 (0)	3 (0)	3 (0)	11 (0)
Operationssår		63 (0.2)	1005 (3.5)	1110 (3.4)	1223 (3.8)



Komplikationer efter gynekologisk kirurgi registrerade i GynOp och Patientregistret

Komplikation upp till 3 mån	GynOp N (%)	Patientregistret N (%)
Komplikation	3868 (13.7)	2254 (6.9)
Blödning	683 (2.4)	750 (2.3)
Urinretention	94 (0.3)	97 (0.3)
Urininkontinens	198 (0.7)	20 (0.1)
Infektion	2414 (8.5)	
Urinvägsinfektion	831 (2.9)	97 (0.3)
Pneumoni	3 (0)	11 (0)
Operationssår	1005 (3.5)	1223 (3.8)

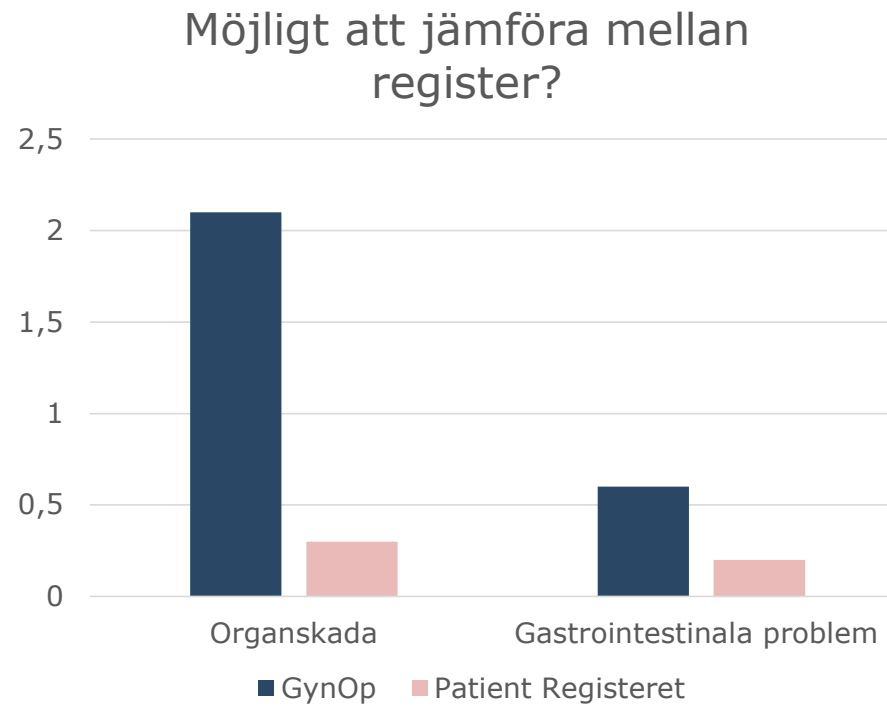


Komplikationer efter gynekologisk kirurgi registrerade i GynOp och Patientregistret

Komplikation upp till 3 mån	GynOp	Patientregistret
	N (%)	N (%)
Komplikation	3868 (13.7)	2254 (6.9)
Blödning	683 (2.4)	750 (2.3)
Urinretention	94 (0.3)	97 (0.3)
Urininkontinens	198 (0.7)	20 (0.1)
Infektion	2414 (8.5)	
Urinvägsinfektion	831 (2.9)	97 (0.3)
Pneumoni	3 (0)	11 (0)
Operationssår	1005 (3.5)	1223 (3.8)

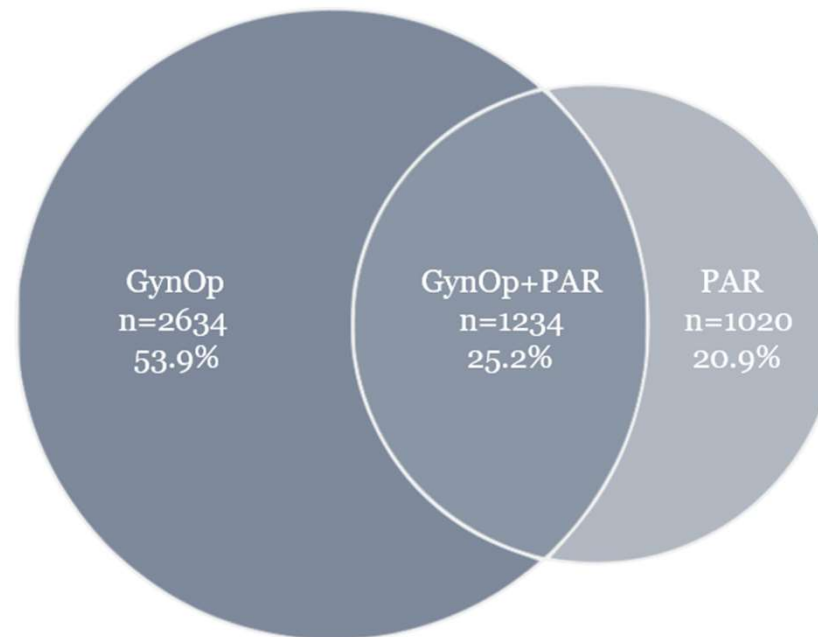


"Composite outcomes"



Täckningsgrad av komplikationer i GynOp vs Patientregistret

Komplikation inom 3 månader efter operation av uterus/adnexa 2017-2020. (n=32,537)



Vad missar vi i GynOp?

Svarsfrekvens 8 veckors-enkäten

82.7%

Läkarbedömning komplikation

87%

8 dödsfall inom 3 mån från op

Ingen komplikationsbedömning

Non-responders 8v enkäten

Komplikation i patientregistret

7.7% vs 6.6%

Slutsats

En högre frekvens av komplikationer fångas upp i GynOp än i Patientregistret, mest märkbart för komplikationer som inte hanteras i den specialiserade vården.

Patientrapporterade utfall i kombination med läkares bedömningar är fördelaktiga för att fånga komplikationer



Slutsats

Saknade enkäter från patienter ger sannolikt undervärdering av komplikationer

Komplikationer med dödlig utgång missas?

Composite outcome (organskada, CNS mm)

Möjligt att jämföra?



Tack för mig