

## ERAS OCH RESULTAT GÄLLANDE ÄLDRE PATIENTER



Ulf gustafsson,  
docent, sektionschef  
Kolarektal Kirurgi  
Karolinska Sjukhuset Solna  
Stockholm

# BAKGRUND



Sveriges  
Kommuner  
och Regioner



Socialstyrelsen

Nationellt system  
för kunskapsstyrning  
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

**JÄMLIK VÅRD**  
**KUNSKAPSSTYRNING**  
**ÖVERGRIPANDE VÅRDPROGRAM**  
**PRIORITERINGAR INOM SJUKVÅRDEN**

NHS

-30% dör inom ett år efter kirurgi  
-1/7 ångrar att dom blivit opererade

-POPS (NHS): 15% blir inte opererade

## **PRIORITERINGAR INOM SJUKVÅRDEN**

- Mellan patientgrupper
- Inom patientgrupper (Satsa på rätt patienter / Behandla när det är optimalt)

## **FÖRUTSÄTTNING PRIORITERINGAR INOM SJUKVÅRDEN (Inom patientgrupper)**

- Objektiva bedömningar
  - Optimering innan start av behandling
  - Avstå behandling



**Det faktum att man bara är gammal = högre risk?**

## AKUT BUKKIRURGI (Gammal >65 år)

-Mortaliteten inom 30 dagar = 14%



Definition av vad som menas med äldre.

Definition av vad som menas med sköra äldre (Clinical Frailty Scale etc).



## ELEKTIV BUKKIRURGI

**85 ÅR**

Hjärtsjuk

Multimedicerad

Cancer i Sigma utan spridning

Inga symptom

Ej anemi, ej striktur

**Narkosen: ok**



**INTE OPERATION**

SYMPTOM SENARE, FÖR SENT FÅR OP

MÅR BRA FRAM TILL DÖD I ANNAN ÅKOMMA  
OFÖRÄNDRAD TOTAL ÖVERLEVAD ?

**OPERATION**

DÖD 2%, LÄCKAGE 10%, FÖRSÄMRAT AT XX?

BOTAD: OK EFTER 4 VECKOR XX%?  
BÄTTRE TOTAL ÖVERLEVAD?

## ELEKTIV BUKKIRURGI (ERAS-PROTOKOLLET)

> [Int J Surg](#). 2017 Jul;43:101-106. doi: 10.1016/j.ijso.2017.05.013. Epub 2017 May 5.

### E.R.A.S. pathway in colorectal surgery in elderly: Our experience: A retrospective cohort study

[Basilio Pirrera](#)<sup>1</sup>, [Andrea Lucchi](#)<sup>2</sup>, [Carlo Gabbianelli](#)<sup>2</sup>, [Vincenzo Alagna](#)<sup>2</sup>, [Giacomo Martorelli](#)<sup>2</sup>, [Pierluigi Berti](#)<sup>2</sup>, [Ilaria Panzini](#)<sup>2</sup>, [Elisabetta Fabbri](#)<sup>2</sup>, [Gianluca Garulli](#)<sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 28483663 DOI: [10.1016/j.ijso.2017.05.013](#)

[Free article](#)

> [Gerontol Geriatr Med](#). 2017 May 2;3:2333721417706299. doi: 10.1177/2333721417706299. eCollection 2017 Jan-Dec.

### Enhanced Recovery After Colorectal Surgery (ERAS) in Elderly Patients Is Feasible and Achieves Similar Results as in Younger Patients

[Håvard Mjørud Forsmo](#)<sup>1 2</sup>, [Christian Erichsen](#)<sup>1</sup>, [Anne Rasdal](#)<sup>1</sup>, [Hartwig Körner](#)<sup>2 3</sup>, [Frank Pfeffer](#)<sup>1 2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 28516129 PMCID: [PMC5419065](#) DOI: [10.1177/2333721417706299](#)

[Free PMC article](#)

> [Int J Colorectal Dis](#). 2017 Feb;32(2):215-221. doi: 10.1007/s00384-016-2691-6.

Epub 2016 Oct 21.

### Enhanced recovery ERAS for elderly: a safe and beneficial pathway in colorectal surgery

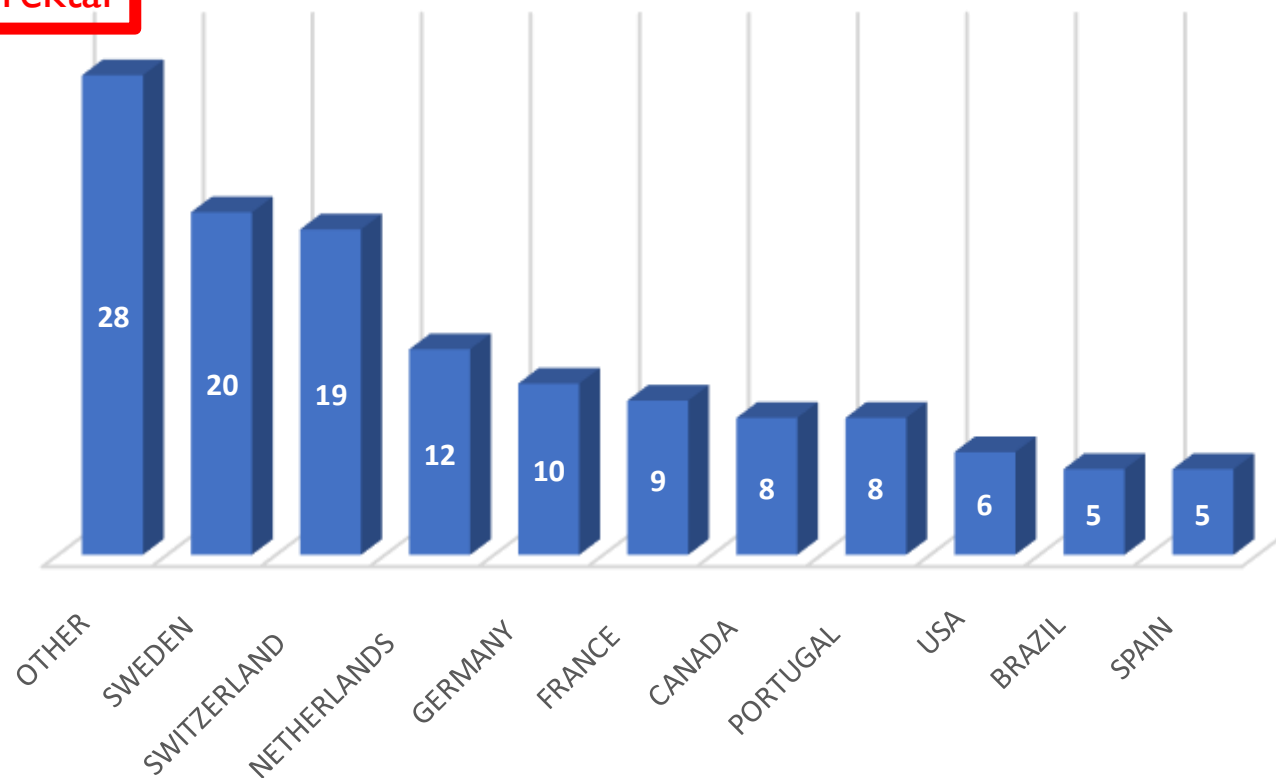
[J Slieker](#)<sup>1</sup>, [P Frauche](#)<sup>2</sup>, [J Jurt](#)<sup>2</sup>, [V Addor](#)<sup>1</sup>, [C Blanc](#)<sup>3</sup>, [Nicolas Demartines](#)<sup>4</sup>, [M Hübner](#)<sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 27770249 DOI: [10.1007/s00384-016-2691-6](#)

## ERAS DATABASEN: SVERIGE ÄR TUNGA I SAMMANHANGET

>35,000 kolorektal



OTHER: UK, COLOMBIA, ITALY, NORWAY, PHILIPPINES, SOUTH AFRICA, TAIWAN, URUGUAY, ARGENTINA, AUSTRALIA, BELGIUM, CHILE, DENMARK, INDIA, MEXICO, NEW ZEALAND, SINGAPORE



## ERAS:

HEMIKOLEKTOMIER (6,004 patienter)

*Felix Bjerregaard: kolorektalkirurg, Danderyds sjukhus (doktorand)*

**< 75 ÅR**

**3,448 (57.4%)**

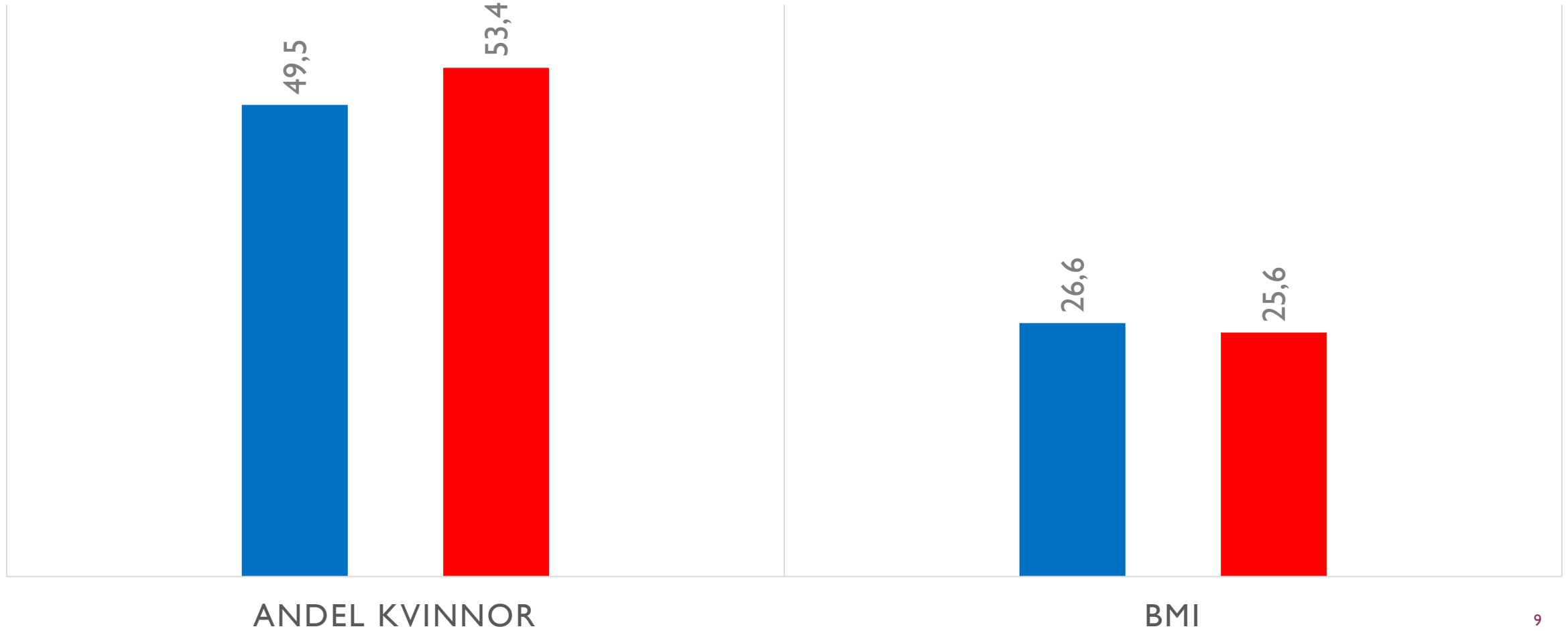
**≥ 75 ÅR**

**2,556 (42,6%)**



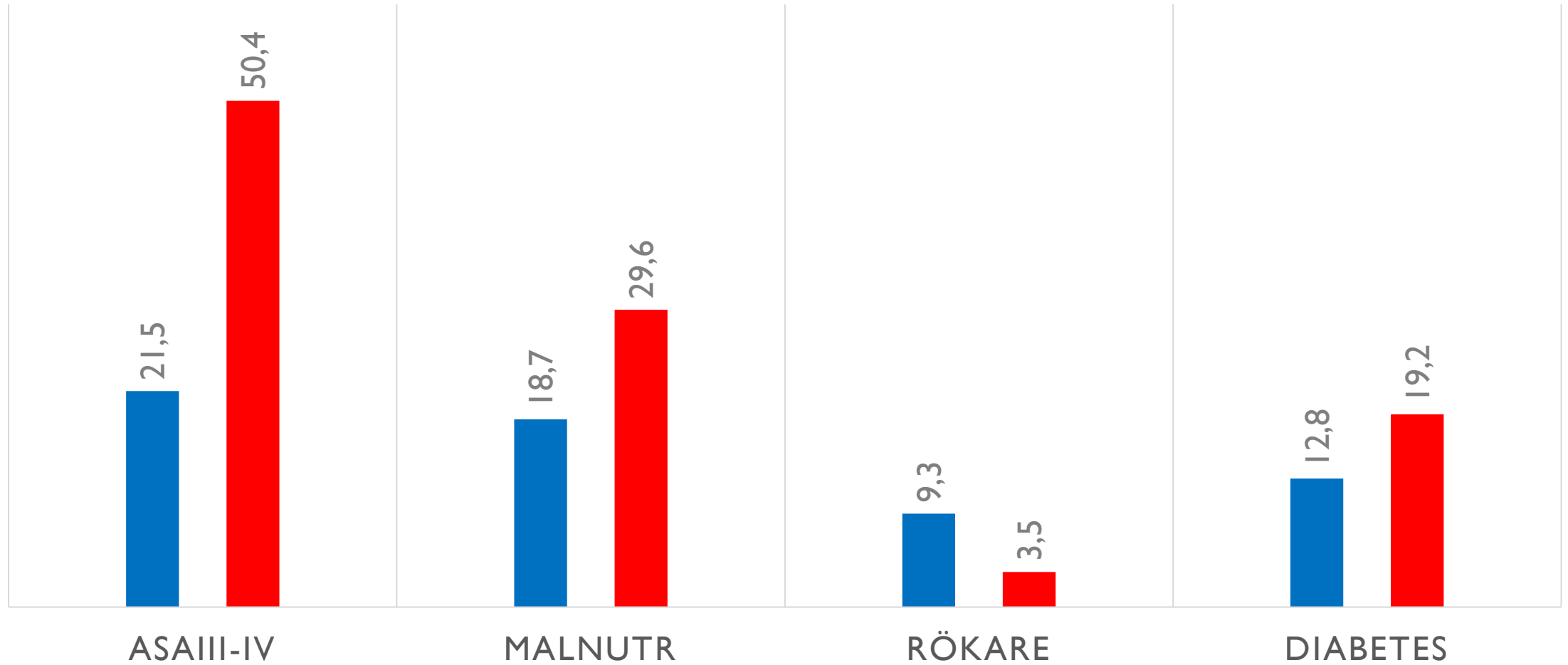
ÅLDER / BMI

■ <75 ■ ≥75



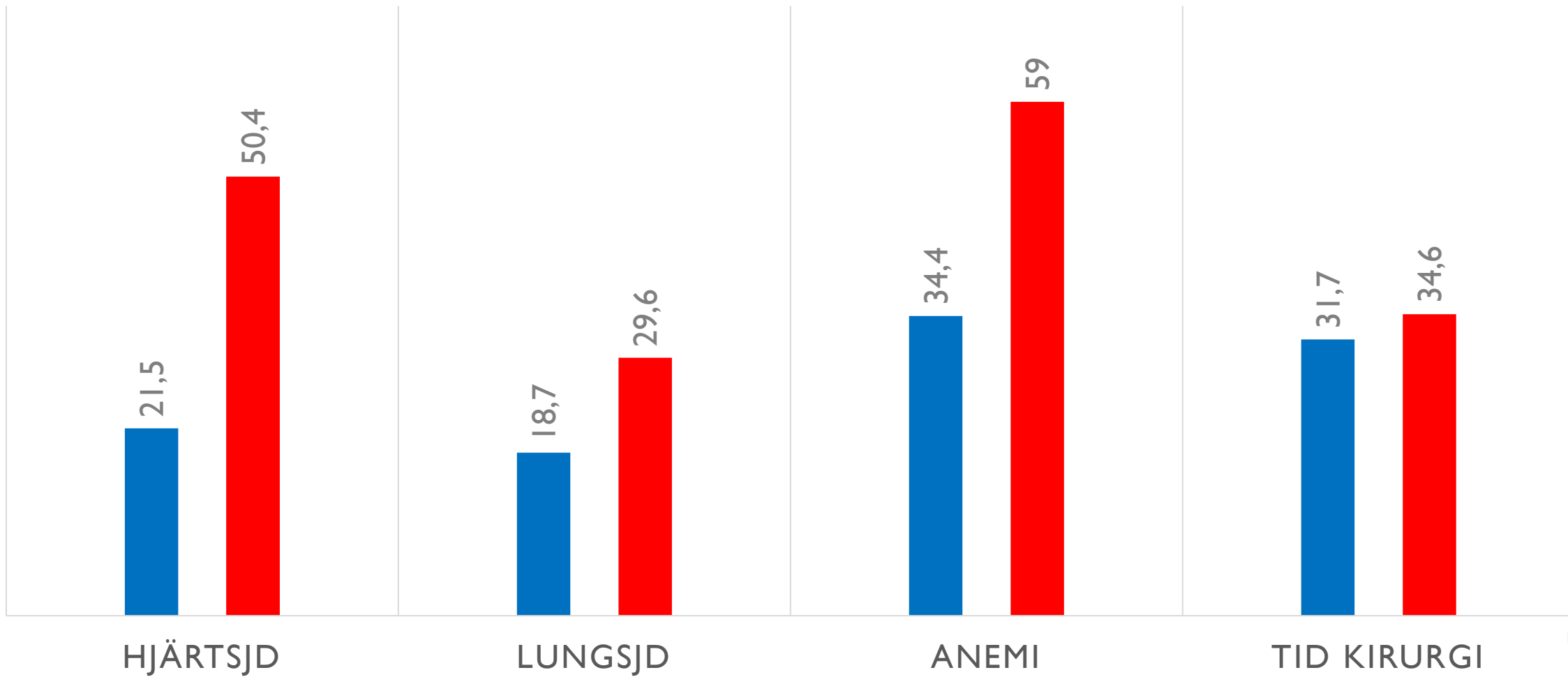
## BASVÄRDEN I

■ <75 ■ ≥75



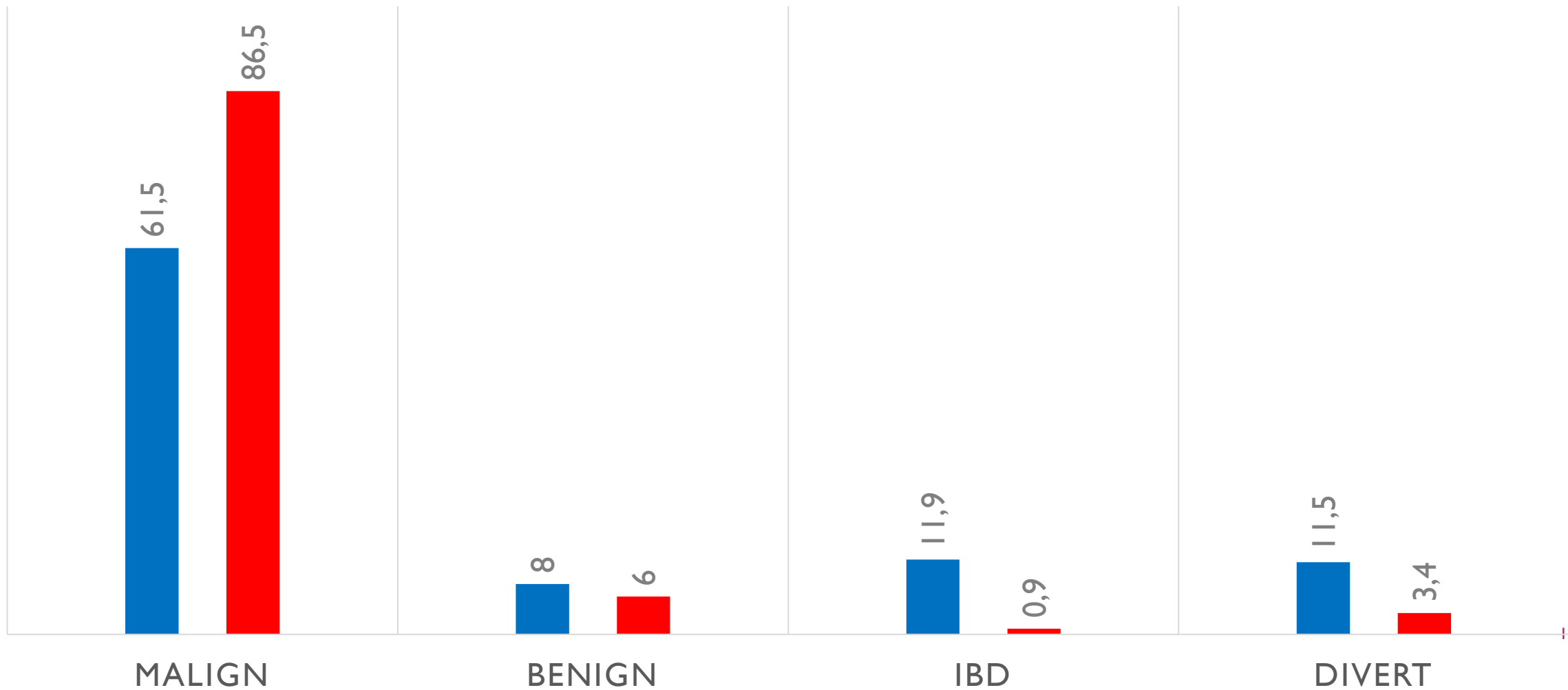
## BASVÄRDEN 2

■ <75 ■ ≥75



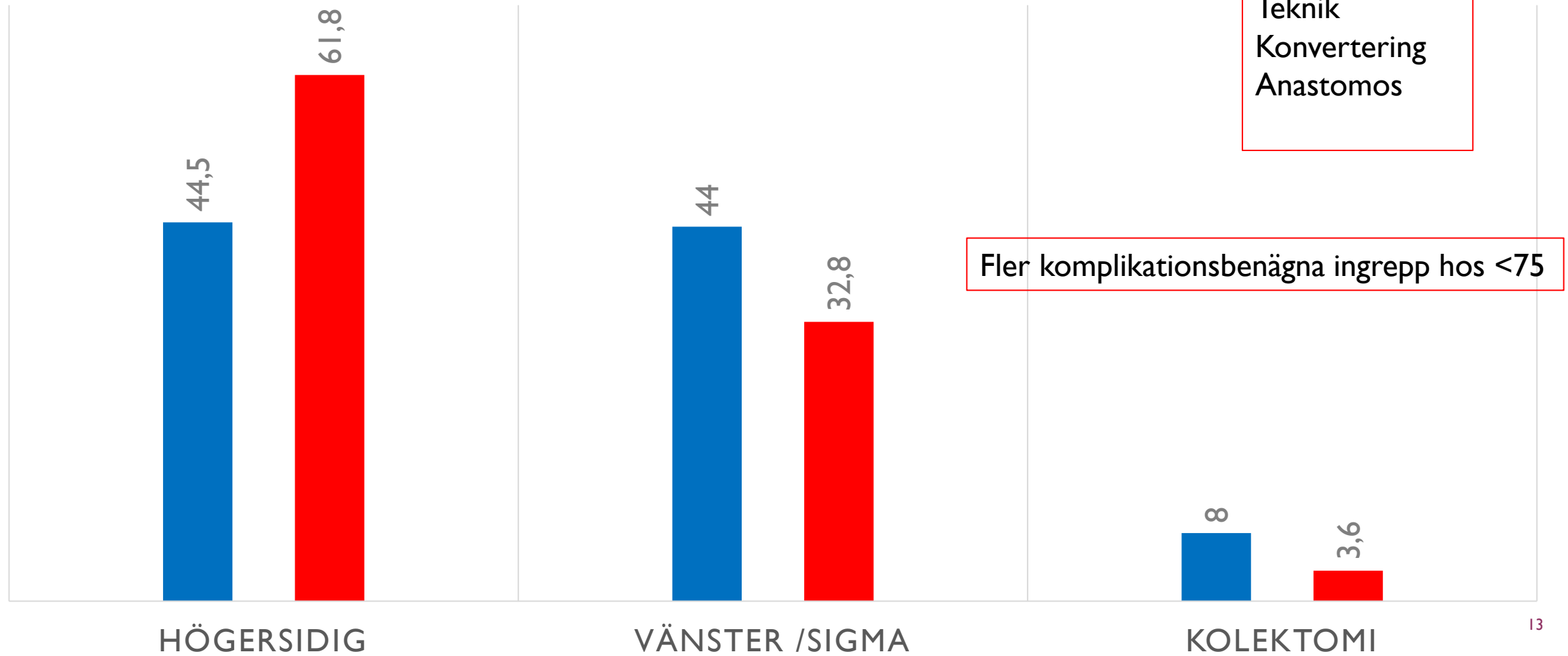
### BASVÄRDEN 3

■ <75 ■ ≥75



## OPERATIONER

■ <75 ■ ≥75





## COMPLIANCE TILL ERAS PROTOKOLLET

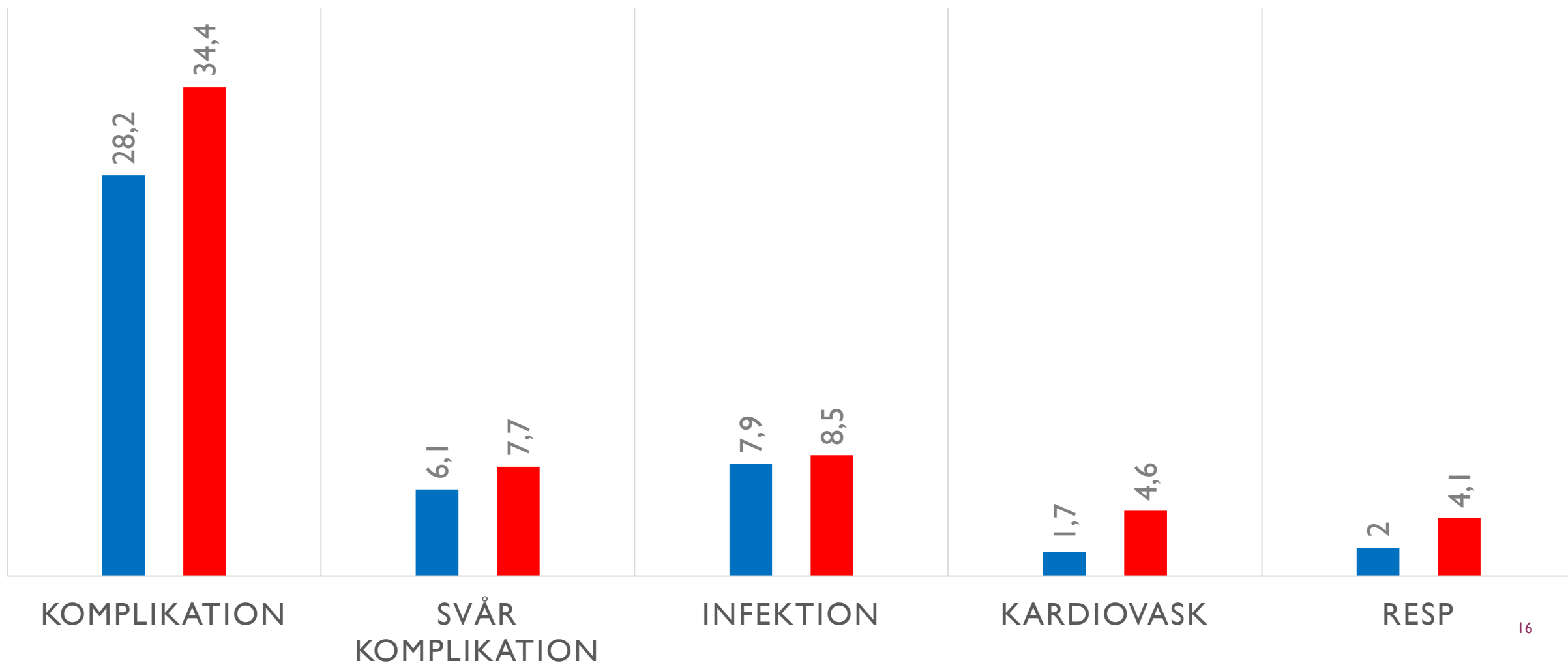
83% vs 83.8%

**INGEN SKILLNAD**

	<75 years	≥75 years	Missing %	p-value
<b>Time to tolerate food, days (mean)</b>	<b>2,5</b>	<b>2,8</b>	12,42	0,006
<b>Time to defecation, days (mean)</b>	2,8	3,1	14,67	0,055
<b>Recovery of ADL, days (mean)</b>	<b>3,0</b>	<b>3,7</b>	14,78	0,000
<b>Time to pain control with oral analgesics, days (mean)</b>	2,8	2,7	5,57	0,128
<b>Length of stay, days (mean)</b>	<b>6,5</b>	<b>7,7</b>	1,54	0,000
<b>Discharged to hospital or institution (N, %)</b>	<b>367 (5,33)</b>	<b>911 (19,65)</b>	2,07	0,000

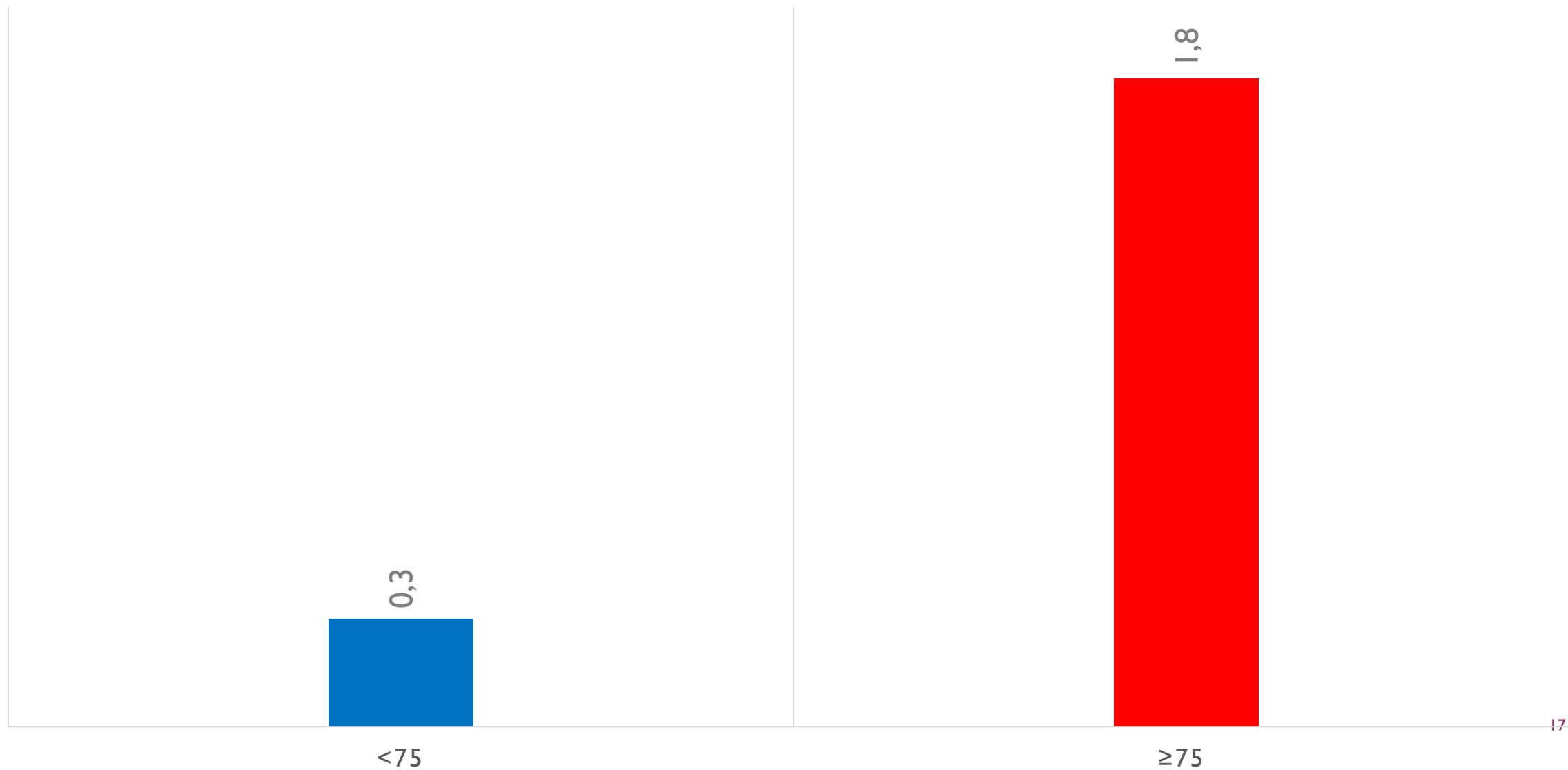
## KOMPLIKATION

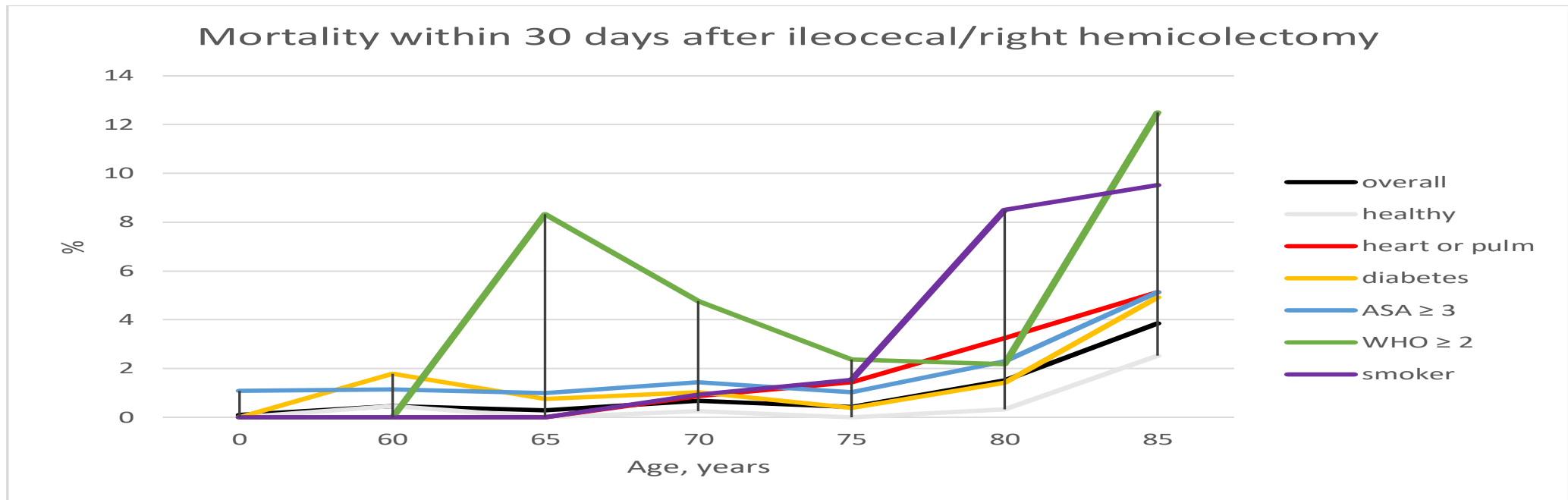
■ <75 ■ ≥75





# DÖD





**Overall:** overall mortality, N=6061

**Healthy:** patients without severe heart disease, severe pulmonary disease, diabetes and ASA<3, N=2399

**Heart or pulm:** patients with severe heart disease or severe pulmonary disease, N=590

**Diabetes:** patients with diabetes (on medication or diet control), N=1026

**ASA ≥ 3:** ASA ≥ 3, N=2228

**WHO ≥ 2:** WHO performance score ≥ 2, N=182

**Smoker:** active smoker, N=521

---

## KONKLUSION

- Risken för komplikation eller död är låg i gruppen > 75 år
- Det finns anledning att titta närmare på gruppen > 80 år / >85 år