

Underbensamputationer hos diabetiker i Region Halland

En processanalys

Läkemedelskommittén Halland
Varberg 2015-03-13

Oscar Tärnås
AT-läkare
Närsjukvården Halland



Bakgrund

- I Halland genomfördes i snitt **352** amputationer ovan fotled per 100 000 läkemedelsbehandlade diabetiker och år mellan 2007 och 2011
- Sörmland **195**
- Riket i genomsnitt **272**

- **VARFÖR?**



Tabell 2. Diabetessjukdomen

		Antal patientförlopp
Diabetestyp	DM1	7
	DM2	72
Ålder vid diabetesdebut (år)	DM1	23 (10-49)
	DM2	58 (34-89)
	Ingen uppgift	42
Diabetesbehandling	Insulin	42
	Tablett	12
	Insulin + tabl	16
	Kost	9
HbA1c (mmol/mol)		62 (35-124)
Antal diabeteskontroller hos läkare upp till 18 månader innan amputationen	0	28
	1	37
	2 eller fler	9
	Ingen uppgift	5
Diabetesduration vid amputationen (år)	DM1	36 (25-53)
	DM2*	18 (1-42)

Värdena anges som antal alternativt medelvärde (spann).

*uppgift om debutålder saknas hos 42 patienter med DM2

Tabell 1. Patientkaraktäristika (n=79)

		Antal patientförlopp
Kön	Man	43
	Kvinna	36
Avliden december 2014	Ja	57
	nej	22
Ålder vid amputationen (år)		78 (40-95)
Boendeform	Ensamboende	41
	Sambo/gift	38
	Eget boende	59
	Servicehus el motsv.	20
Gångare vid tiden för amputationen	Ja	5
	Med hjälpmedel	45
	Nej	28
	Ingen uppgift	1
Rökare vid tiden för amputationen	Ja	13
	Tidigare rökare	25
	Aldrig rökare	37
	Ingen uppgift	4
Systoliskt blodtryck vid inskrivning (mmHg)		130 (84-195)
	Ingen uppgift	11
Komorbiditet	Hjärtsjukdom	57
	Cerebrovaskulär sjukdom	24
	Njursjukdom	22
	Malignitet (även tidigare)	11
	Demens	4
	Psykisk sjukdom	2
Farmakologisk behandling vid tiden för amputationen	Betablockerare	42
	Annan hypertonimediecin	70
	Statiner	38
	Trombocythämmare	44
	Antikoagulation	9

Värdena anges som antal alternativt medelvärde (spann)

Tabell 3. Första instans

Instans	Antal patientförlopp
Offentlig vårdcentral	42
Privat vårdcentral	18
Akutmottagning	6
Mottagning på sjukhus	7
Vårdavdelning	6

Behandling hos medicinsk fotterapeut

	Antal patientförlopp
Ja, via HSH	23
Ja, via primärvården	17
Nej	37
Ingen uppgift	2

Tabell 4. Initial behandling/utredning vid första instans

	Antal patientförlopp
Fotstatus vid första besök	
Ja	16
Nej	61
Ingen uppgift	2
Kontroll av tåtryck innan kärlremiss	
Ja	3
Nej	74
Ingen uppgift	2
Peroral antibiotikabehandling innan kärlremiss	
ja	49
Nej	29
Ingen uppgift	1

Tabell 5. Kärlikirurgisk utredning och behandling.

	Offentlig vårdcentral (n=42)	Privat vårdcentral (n=18)	Akut- mottagning (n=6)	Mott på sjukhus (n=7)	Vård- avdelning (n=6)	Hela patient- gruppen (n=79)
Antal remitterade	34	11	4	4	5	58
Tid till kärlemisss (dagar)	61 (0-1159)	67 (3-112)	16 (1-128)	57 (0-496)	1 (0-5)	55 (0-1159)
Remitterade inom 14 dagar antal (%)	7 (17)	4 (22)	2 (33)	2 (29)	5 (100)	20 (25)
Tid från remiss till första kärlesök (dagar)	11 (0-72)	17 (0-28)	1 (0-15)	4 (0-22)	1 (1-57)	12 (0-72)
Antal kärlutredda (angiografi alt radiologi)	28	8	2	2	5	45
Antal kärlikirurgiskt behandlade	15	6	2	1	2	26
Lyckad intervention antal (%)	13 (87)	6 (100)	1 (50)	1 (100)	2 (100)	23 (88)
Tid från första kärlesök till amputation (dagar)	89 (5-1283)	109 (23-371)	42 (21-43)	78 (10-470)	159 (0-206)	89 (5-1283)

Antal dagar anges i median (spann)



Konklusion

- Bristande initialt omhändertagande och behandling vid första instans.
- Lång fördröjning tills fördjupad cirkulationsutredning initieras.
- Andelen patienter som behandlas med statiner bör ökas.

