

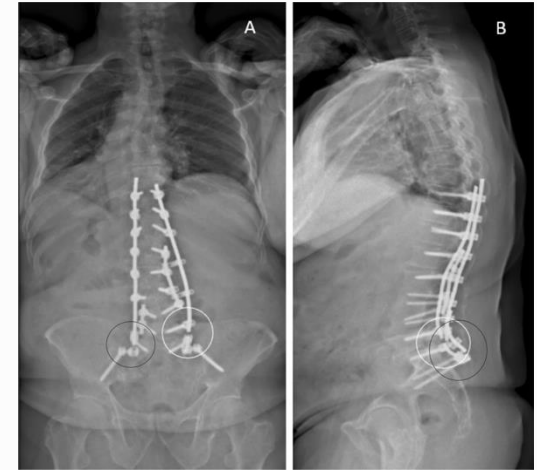
SafeSpine: Infektioner efter ryggkirurgi- nulägesrapport och vägen mot säkrare vård



Pontus Dymén och Annette Erichsen

Revision Spinal Surgery at a University Hospital: Incidence, Causes, and Microbiological Agents in Infected Patients

- Retrospektiv journalgranskning ryggkirurgi Sahlgrenska Universitetssjukhuset 2015-2018
- 2110 patienter, varav 11% reoperationer
- Infektion var den vanligaste orsaken (28%)
- Implantatkirurgi hade högre infektionsfrekvens (6%)
- Deformitetskirurgi (skolioser) hade högst med 14% reoperation på grund av infektion
- *Cutibacterium acnes* vanligaste enskilda agens (31.6%)
- Olika former av KNS agens hos 40% av infekterade patienter



Dymén P, Westin O, Baranto A, Andersson AE.

Int J Spine Surg. 2022 Sep;16(5):928-934. doi: 10.14444/8349. Epub 2022 Sep 13. PMID: 36100279; PMCID: PMC10151390.

Sena reoperationer efter skolioskirurgi på barn och unga: Hög incidens av postoperativa spinala implantatinfektioner med *Cutibacterium acnes*

- Retrospektiv journalgranskning av idiopatisk och neuromuskulär skolioskirurgi på Sahlgrenska 2015-2021
- 2-9 års uppföljningstid
- 67% av patienterna reopererades mer än 1 år efter primär kirurgi
- 33% reopererades mer än 2 år efter sin första operation

	Adolescent idiopatisk skolios	Neuromuskulär skolios
PSII	18.4 %	20.0 %
Vanligaste agens	<i>Cutibacterium acnes</i> (79%)	Polymikrobiell infektion (64%)

Dymén P, Westin O, Andersson AE, Baranto A, Jonatan Tillander





SafeSpine

Ett multidisciplinärt projekt mot
säkrare ryggkirurgi

Vad kan vi göra för att förebygga?

Vi behöver veta mer om:

- *Patientrelaterade riskfaktorer och preoperativ optimering*
- *Vilka patienter löper högre risk att drabbas av infektion?*
- *Vilka bakterier är involverade i att orsaka infektion?*
- *Hur effektiv är nuvarande preoperativ huddesinfektion mot dessa bakterier?*
- *Vilken typ och dos av antibiotikaprofylax är effektiv mot dessa bakterier?*
- *Hur påverkas luftens renhetsgrad av röntgenrobotar som roterar kring det sterila området?*
- *Hur hanterar vi stora antal implantat under långa operationer?*





Vägen framåt : SafeSpine del 1

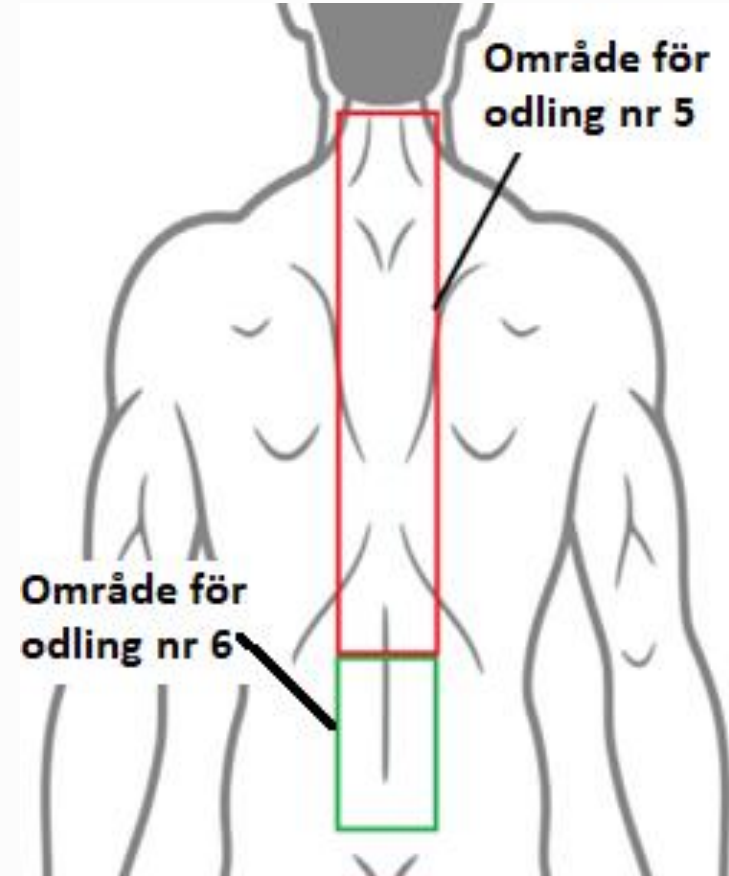
Syfte och mål

Kartlägga:

- ✓ Patientrelaterade riskfaktorer
- ✓ Operationsrelaterade riskfaktorer
- ✓ Involverade bakterier
- ✓ Serumkoncentration för profylaktisk antibiotika
- ✓ Systematisk uppföljning av patienter i 2 år
- ✓ Effektiva förebyggande metoder (litteraturstudie)

Så här långt har vi kommit : SafeSpine - del 1

- Vi har inkluderat ca 180 patienter
- Vi har tagit ca 540 hudprover (före och efter dubbeldusch)
- Prover från nässlemhinnan
- Ca 320 prover från sår och implantat innan hudförslutning
- Ca 900 analyser på serumkoncentration av antibiotikaprofylax



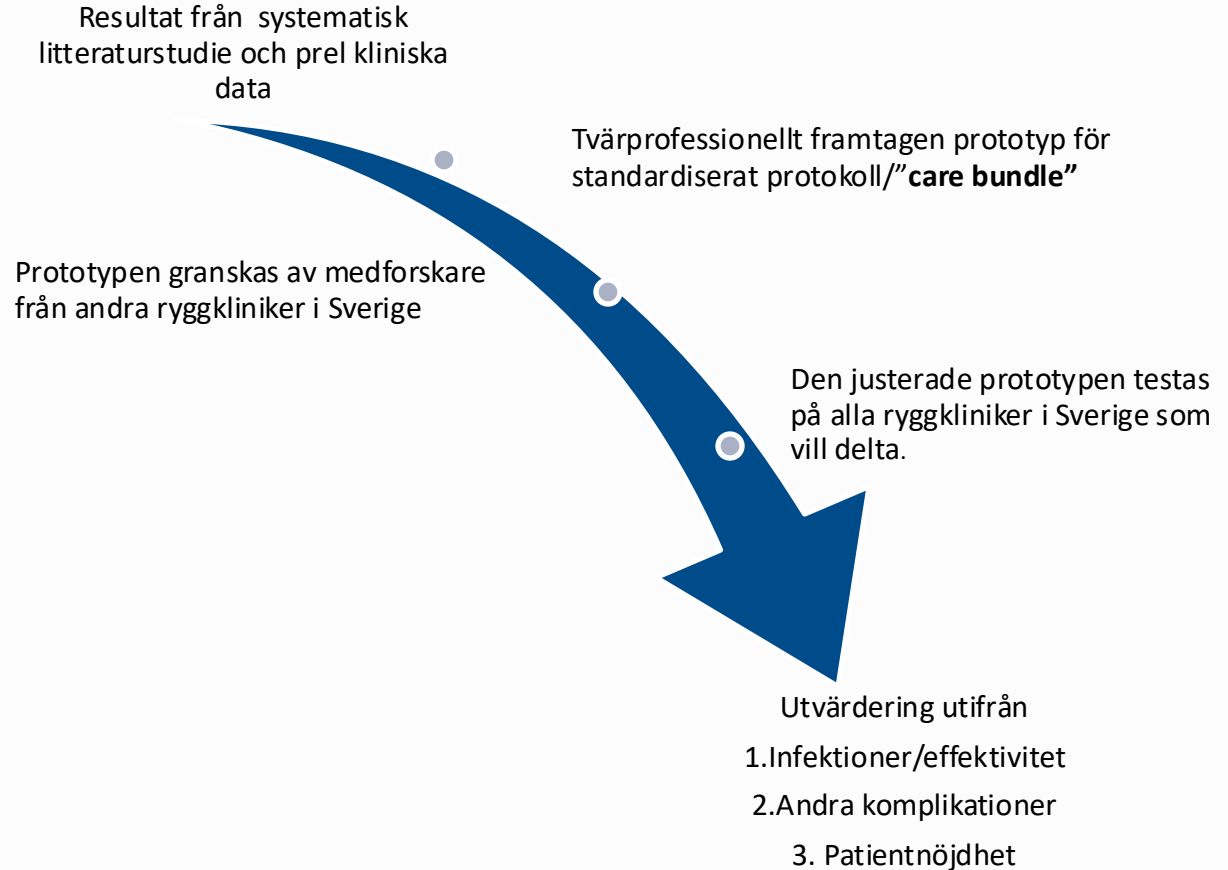
SafeSpine del 2

Utveckla ett standardiserat protokoll för pre- intra och postoperativ vård och omvårdnad

- Patientoptimering
- Infektionspreventiva åtgärder



Arbetsplan del 2



SafeSpine: del 3

- Nationell randomiserad kontrollerad studie
- Testar anpassad antibiotikapofylax för den grupp av patienter som i kartläggningen visat sig löpa högre risk för infektion

Hur kan vi bättre ta hand om de patienter som drabbas?

Lång väntan på rätt diagnos

Lång tuff behandling,

Reoperationer, smärta

Djupintervjuer

Barn, tonåringar och deras föräldrar

Vuxna



En tvärprofessionell studie

- Pontus Dymén, Op.Ssk
- Jonatan Tillander, Infektionsläkare
- Helena Brisby, Ryggkirurg
- Pär-Daniel Sundvall, Primärvårdsläkare
- Alrexandru Ille, Narkosläkare
- Magnus Axelsson, Läkare klinisk kemi
- Susann Skovbjerg, Läkare bakteriologen
- Birgitta Lytsy
- Annette Erichsen, Op.ssk, PI



Finansiering

- Patientförsäkringen LÖF
- Västra Götalandsregionen FoU medel
- ALF-VGR
- Dr Felix Neubergs stiftelse
- Ryggstiftelsen

Vi svarar gärna på frågor
Hör gärna av dig om du är intresserad och vill
veta mer eller delta

annette.erichsen@gu.se
pontus.dymen@vgregion.se

