

Svenska Traumaregistret

Det saknas idag rikstäckande statistik över svåra skadefall, skadepanorama och behandlingsresultat efter vård för stort trauma. Alla skadefall (S-diagnos) som krävt sjukvård finns visserligen bokförda i Patientregistret på Socialstyrelsen med diagnoser och orsakskoder, dock utan angivande av hur svårt skadad patienten är (skadegrad).

Mot bakgrund av detta tog Svensk förening för akutkirurgi och traumatologi (delförening inom Svensk Kirurgisk Förening) i augusti 2008 initiativ till att starta ett nationellt traumaregister. Registret startade för nationell användning 2011-06-13. I september 2018 är 52 av 55 traumamottagande sjukhus i Sverige registrerade enheter i SweTrau och rapporterar traumafall. Ett fungerande traumaregister är en förutsättning för forskning och jämförelser, såväl nationellt som internationellt.

Värdering av behandlingsresultat och jämförelser mellan sjukhus kräver bland annat att man kan ange skadegrad på respektive patient. För skadegradering använder SweTrau det internationellt mest använda systemet, AIS. Därigenom skapas förutsättningar för att få kunskap om hur och var allvarliga skador behandlas i Sverige samt vilka resultat som uppnås. Möjligheter skapas också för att kunna göra internationella jämförelser.

Trauma är till tre fjärdedelar en manlig sjukdom (fig.1) som framför allt förekommer i yrkesverksam ålder. Trafikrelaterade skador står för ungefär hälften av skadefallen. Motorcykelolyckorna utgör drygt en fjärdedel av de svårast trafikskadade, men endast en tiondel av de lindrigare. Fallskador är den näst största gruppen och genererar många allvarliga skador (fig.2). Vi uppfattar vårt land som fredligt, men antalet skador orsakade av olika slags överfall är inte helt negligerbart.

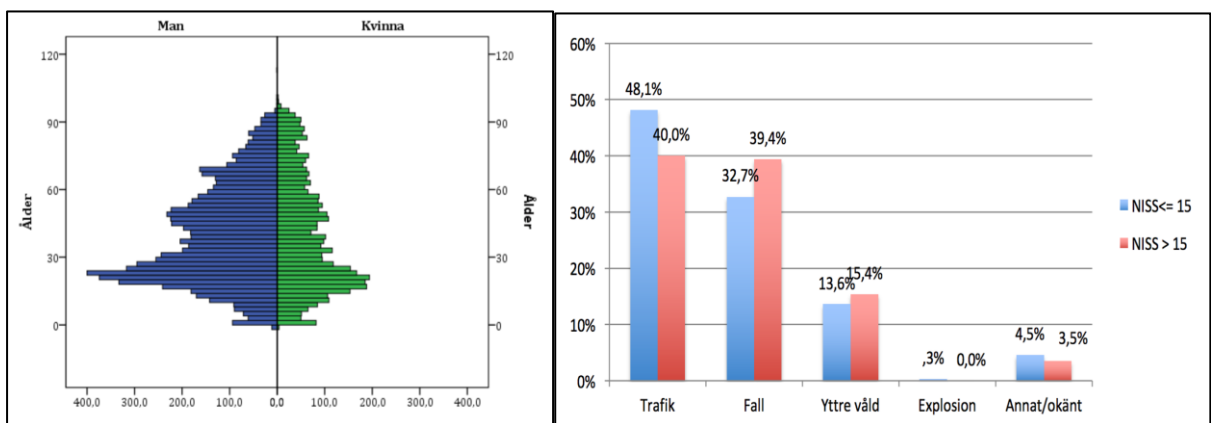


Fig.1.

Fig. 2. New Injury Severity Score (NISS)

I SweTrau registreras idag drygt 30 variabler som föreslogs i ett europeiskt konsensusdokument, "Utsteinprotokollet" (2008). Fysiologiska parametrar registreras på skadepplats samt vid ankomst till sjukhus, därutöver registreras de viktigaste prehospitala (innan sjukhus) samt hospitala (på sjukhus) tidsavsnitten. Dessa mått kan efter analys utgöra underlag för lokalt förbättringsarbete.

I SweTrau sker uppföljning av patienterna till utskrivning samt levande vid 30 dagar. Utöver det så har vi initierat uppföljning i en utvald grupp efter utskrivning från sjukhus med sjuksköterskekontakt per telefon vid 3, 6 och 12 månader efter skadetillfället.

Mer information om registret finns på <http://rcsyd.se/swetrau/>