Operation av ljumskbråck

Fastställd av hälso- och sjukvårdsdirektören (HS 2021–00828) augusti 2021 giltig till sept 2023
Utarbetad av tidigare Sektorsrådet i Kirurgi, förlängd av Regionalt programområde Kirurgi och plastikkirurgi

Nationella medicinska indikationer för operation av ljumskbråck (2011) införs i Västra Götaland. Nedan beskrivs praxisskillnader samt förväntade effekter av dessa indikationer. För länk till sammanfattning samt fullständig version av de nationella indikationerna för operation av ljumskbråck, se referenslista nedan.

Nytt sedan föregående revidering

En anpassning av layout har gjorts i enlighet med VGR:s policy för styrande dokument inom hälso- och sjukvård HS 2019–00059. Innehållet är för övrigt oförändrat. Giltighetstiden förlängs.

Praxisskillnader

Jämfört med de tidigare gällande regiongemensamma riktlinjerna för behandling av ljumskbråck (2004) innebär de aktuella riktlinjerna följande:

- Hos män med ljumskbråck utan symtom kan man avvakta med operation.
- Alla kvinnor med ljumskbråck eller femoralbråck ska opereras, även de som inte har symtom.
- Alla kvinnor med ljumskbråck eller femoralbråck bör opereras med en bakre plastik, laparaskopiskt eller med öppen teknik.
- Operation av recidivbråck kräver att operatören har stor erfarenheten av bråckkirurgi och av operationsteknik med främre eller bakre plastik, beroende på hur den tidigare kirurgin är utförd.

Patientnytta och risker

Riktlinjerna bör medföra att antalet recidivbråck minskar och att antalet patienter som får långvarig smärtproblematik efter operation minskar.

Referenser

Indikation för operation av ljumskbråck, Rapport 2011:07 från samarbetsprojektet *Nationella medicinska indikationer*. Svenska Läkaresällskapet, SKL, Socialstyrelsen och SBU.