

Tonsilloperation peroperativ enkät



Tonsilloperationsregistret

Personnummer: _____

Namn: _____

Operationsdatum: _____

Datum när enkäten fylls i : _____

Huvudindikation

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Snarkning/ obstruktiv sömnapné | <input type="checkbox"/> Peritonsillit |
| <input type="checkbox"/> Tonsillhypertrofi med dysfagi eller oralmotorisk störning | <input type="checkbox"/> Systemkomplikation till tonsillit (inkl. PFAPA) |
| <input type="checkbox"/> Recidiverande tonsillit | <input type="checkbox"/> Annan indikation, nämligen: |
| <input type="checkbox"/> Kronisk tonsillit | |

Vårdform

- Dagkirurgi Slutenvård

Tonsillektomi à chaud

- Ja Nej

(Ja = operation gjord under pågående akut infektion)

Operationsmetod

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tonsillektomi (EMB 10) | <input type="checkbox"/> Tonsillotomi (EMB15) |
| <input type="checkbox"/> Tonsillektomi + adenoidektomi (EMB 20) | <input type="checkbox"/> Tonsillotomi + adenoidektomi (EMB 15 + EMB 30) |
| | <input type="checkbox"/> Uvulopalatopharyngoplastik (ENC 40) |

Infiltration med lokalanestetika och/eller adrenalin i eller runt tonsillen före knivstart Ja Nej

Operationsteknik (dissektionsteknik)

Minst en teknik måste anges

- Kallt stål
- Coblation
- Radiofrekvens (ex. Sutter, Ellman, Olympus)
- Bipolär diatermi
- Unipolär diatermi
- Diatermisax
- Ultracision
- Annan teknik, nämligen:.....

Blodstillningsteknik (under eller efter dissektion)

Minst en teknik måste anges

- Ingen (= torrt efter dissektion)
- Kompression (tork med eller utan läkemedel)
- Infiltration m. adrenalin
- Peang på blödande kärl (ex. Engdahlteknik)
- Ligatur
- Bipolär diatermi
- Coblation
- Radiofrekvens (ex. Sutter, Ellman, Olympus)
- Unipolär diatermi
- Annan teknik, nämligen:.....

Ange samtliga läkemedel som patienten ordineras ta i hemmet efter operationen

Minst ett alternativ måste anges

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Paracetamol | <input type="checkbox"/> Antibiotika |
| <input type="checkbox"/> NSAID/ COX-hämmare | <input type="checkbox"/> Tranexamsyra |
| <input type="checkbox"/> Opioid | <input type="checkbox"/> Andra läkemedel, nämligen: |
| <input type="checkbox"/> Klonidin | |
| <input type="checkbox"/> Inga läkemedel har rekommenderats eller ordinerats | |

Läkarens namn:

Ola Sunnergren, Ordförande för tonsilloperationsregistret
Öron-, näs- och halskliniken i Region Jönköpings län
ola.sunnergren@rjl.se