

# Återbesöksformulär

Registret för otoskleroskirurgi

2024-12-18, Version 2.0



*Ideal tid för återbesök är ett år efter operationen. Önskvärt är sex månader till två år. Det är dock möjligt att registrera återbesök utanför detta tidsintervall.*

\* = Obligatoriskt värde.

\***Personnummer:**

\***Datum för återbesök:**

---

*Nedan fråga besvaras endast vid uteblivet återbesök. Om patient varit på återbesök, fyll i resten av formuläret från "Postoperativ hörsel"*

**Återbesöksformuläret kan ej fyllas i. Registrering avslutas på grund av:**

Kallad och utebliven

Avliden

Utflyttad

Annat, ange:

---

## Postoperativ hörsel

*Om ej mätbar luftledningsfrekvens, ange: 130 dB. Om ej mätbar benledningsfrekvens, ange: 75 dB. Om ett värde saknas mellan två frekvenser: beräkna medelvärdet mellan dessa. Saknas ändvärde: skriv in värdet för intilliggande frekvens.*

*Om benmätning inte utförts på det icke opererade örat ska de rutorna lämnas tomma.*

\***Datum för tonaudiogram:**

---

## Benmätning – HÖGER dB:

\*500 Hz:

\*1000 Hz:

\*2000 Hz:

\*3000 Hz:

\*4000 Hz:

### Luftmätning – HÖGER dB:

\*250 Hz: \*500 Hz: \*1000 Hz: \*2000 Hz: \*3000 Hz: \*4000 Hz: \*6000 Hz: \*8000 Hz:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

---

### Benmätning – VÄNSTER dB:

\*500 Hz: \*1000 Hz: \*2000 Hz: \*3000 Hz: \*4000 Hz:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

---

### Luftmätning – VÄNSTER dB:

\*250 Hz: \*500 Hz: \*1000 Hz: \*2000 Hz: \*3000 Hz: \*4000 Hz: \*6000 Hz: \*8000 Hz:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

---

### Talaudiogram

- Taltest går ej att genomföra → Gå till sida 3 (fr. "Vårdrelaterad öroninfektion")
  - Taltest ej utfört → Gå till sida 3 (fr. "Vårdrelaterad öroninfektion")
- 

\*Datum för talaudiogram:

### Talaudiometri – HÖGER:

Tal i tyst (FB):                      %:                      dB (5 dB steg):  
                                           

Tal i brus (FB S/N + 4)                      %:                      dB (5 dB steg):

### Talaudiometri – VÄNSTER:

Tal i tyst (FB):                      %:                      dB (5 dB steg):  
                        

Tal i brus (FB S/N + 4)                      %:                      dB (5 dB steg):  
                        

---

### \*Vårdrelaterad öroninfektion inom 6 veckor efter operation:

- Ja
  - Nej
  - Vet ej
- 

### Övrig information (max 80 tecken):