

Nytt peroperativt formulär och ny 30-dagars PROM i Tonsilloperationsregistret från 1/11-2022!

OLA SUNNERGREN, PIA FROISSART-NERFELDT, TORBJÖRN LARSSON, SARA AXELSSON, ERIK ODHAGEN, FREDRIK ALM, CLAES HEMLIN, JOACIM STALFORS.

Referensgruppen för Tonsilloperationsregistret validerade under 2020-2022 registerdata mot journaldata. Totalt granskades 1991 journaler. Resultaten publicerades tidigare i år i en vetenskaplig artikel: *A validation study of data in the National Tonsil Surgery Register in Sweden: high agreement with medical records ensures that data can be used to monitor clinical practices and outcomes* (Lundström F et al. BMC Med Res Methodol. 2022 Jan 7;22(1):3).

Det flesta av de granskade variablerna höll hög kvalitet, vilket innebär att data i Tonsilloperationsregistret är att lita på och går att använda för kvalitetssäkring och forskning. Några få undantag fanns. Efter noggrant övervägande beslöt referensgruppen att revidera både det peroperativa formuläret (tabell 1. Se sid 31) och 30-dagarsenkäten, som skickas ut till patienten (tabell 2. Se sid 33). Detta innebär att variabler med låg kvalitet tas bort. Några variabler har utökats med en informativ text om vad som efterfrågas och några variabler har lagts till.

Några av de viktigaste förändringarna:

- Uvulopalatopharyngoplastik (UPPP) har lagts till som operationsmetod. Detta innebär att alla UPPP nu ska registreras. Detta var egentligen en önskan från Svenskt sömnapnéregister (SESAR) och Nationell arbetsgrupp för obstruktiv sömnapné hos vuxna och hade inte med valideringsarbetet att göra.
- Samtliga variabler i det peroperativa formuläret har blivit obligatoriska. Det går alltså inte att spara en registrering om inte minst ett alternativ har markerats.
- Variabeln infiltration med lokalanestetika med eller utan adrenalin före op-start har lagts till.

- Fler alternativ för kall blodstillningsteknik har lagts till.
- Frågorna om primär blödningskomplikation (blödning under vårdtiden) har helt tagits bort. Kvaliteten på dessa data var undermålig.
- Vi har lagt till frågor om vilken smärtlindring patienten rekommenderats ta i hemmet. Denna information kan kopplas till frågor i 30-dagars PROM om huruvida patienten var nöjd med sin smärtlindring eller ej. Patienten uppmanas i PROM att ange vad som gjorde att vederbörande eventuellt inte var nöjd. Vi hoppas att kunna koppla postoperativa ordinationer mot smärtutfall, vilket i sin tur kan identifiera förbättringsområden.
- För att bättre beskriva praxis ber vi er också ange om ni ger antibiotika och tranexamsyra postoperativt. Observera att det inte finns någon rekommendation om rutinmässig förskrivning av dessa läkemedel!
- I 30-dagars PROM har frågorna om postoperativ infektion tagits bort.
- I 30-dagars PROM har smärtfrågorna modifierats betydligt (se tabell 2).

Vi hoppas med dessa förändringar att Tonsilloperationsregistret kommer bli ännu bättre och ännu mer användbart i framtiden. **Förändringarna kommer att implementeras den 1/11-2022 så det är av oerhörd vikt att pappersblanketter byts ut!** Referensgruppen erbjuder även i höst och under hela 2023 web-baserade klinikbesök (2h) på ZOOM. Vid dessa "besök" ges både allmän uppdatering om tonsillkirurgi och skraddarsydd feedback på hur just er klinik presterar. Först till kvarn! Intresseförfrågan riktas till ola.sunnergren@rjl.se

Tabell 1. Sammanfattande beskrivning av variabler och ändringar i det peroperativa formuläret från 1/11-2022.

Peroperativt formulär	Alternativ	Kommentar
Huvudindikation	<ul style="list-style-type: none"> • Snarkning- obstruktiv sömnapné • Tonsillhypertrofi med dysfagi eller oralmotorisk störning • Recidiverande tonsillit • Kronisk tonsillit • Peritonsillit • Systemkomplikation till tonsillit • Annan indikation 	Den tidigare indikationen tonsillhypertrofi/ snarkning/ luftvägsobstruktion har delats i två indikationer snarkning- obstruktiv sömnapné och tonsillhypertrofi med dysfagi eller oralmotorisk störning.
Vårdform	Dagkirurgi eller slutenvård	Planerad vårdform
Tonsillektomi à chaud	Ja/Nej	Operation under pågående infektion.
Operationsmetod	TE/TEA/TT/TTA och Uvulopalatopharyngoplastik (UPPP)	UPPP ska numera registreras i Tonsilloperationsregistret.
Infiltration med lokalanestetika i eller runt tonsillen före knivstart	Ja/ Nej	Oavsett mängd och oavsett om det görs i smärtstillande eller blodstillande syfte. Variabeln har lagts till för att det ska gå att skilja mellan de som får infiltration före och efter operationen.
Operationsteknik	<p>Kall dissektionsteknik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kallt stål <p>Varma dissektionstekniker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coblation, • Radiofrekvens (Sutter, Ellman, Olympus etc.) • Bipolär diatermi • Unipolär diatermi • Ultracision • Annan teknik 	Skilj på coblation och andra radio- frekvenstekniker.
Blodstillningsteknik	<p>Kalla blodstillningstekniker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen • Kompression (tork med eller utan läkemedel) • Infiltration med adrenalin • Peang på blödande kärl • Ligatur <p>Varma blodstillningstekniker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bipolär diatermi • Coblation • Radiofrekvens • Unipolär diatermi • Annan teknik 	<p>Under eller efter dissektion.</p> <p>Om ingen blodstillning har behövts måste alternativet "Ingen" markeras.</p> <p>Varm teknik: även om operatören endast "duttar" med ett elektrokirurgiskt instrument ska detta anges.</p>
Läkemedel som patienten ordinerats i hemmet	<ul style="list-style-type: none"> • Paracetamol • NSAID/COX-hämmare • Opioid • Klonidin • Inga läkemedel • Antibiotika • Tranexamsyra • Andra läkemedel 	Ange alla läkemedel som patienten rekommenderats att ta i hemmet oavsett om recept skrivits eller medicin skickats med hem eller ej. Om patienten inte rekommenderas någon medicin alls måste alternativet "Inga läkemedel har rekommenderats eller ordinerats" anges.

Tabell 2. Sammanfattande beskrivning av variabler och ändringar i 30-dagars PROM från 1/11-2022.

30-dagars PROM	Alternativ	Information till den svarande
Har du blött från halsen efter operationen?	Ja/Nej	Svara "Ja" om du/ditt barn blött från halsen efter att du/ni kom hem från sjukhuset, även om det bara var en mindre blödning som slutade av sig själv.
Har du besökt sjukvården på grund av blödning från halsen efter operationen?	Ja/Nej	Svara "Ja" om du/ditt barn har besökt exempelvis närakut, jourcentral, akutmottagning, vårdcentral eller öron-, näs- och halsmottagning på grund av att det blött från halsen efter att du/ni kom hem från sjukhuset.
Har du blivit inlagd på sjukhus på grund av blödning från halsen efter operationen?	Ja/Nej	Svara "Ja" om du/ditt barn fick stanna en eller flera nätter på sjukhus på grund av att det blött från halsen efter att du/ni kom hem från sjukhuset.
Utfördes ytterligare en operation på grund av blödning från halsen?	Ja/Nej	Svara "Ja" om du/ditt barn sövdes och opererades för att stoppa en blödning från halsen
Har du behövt kontakta sjukvården på grund av smärta efter operationen?	Ja/ Nej	Svara "Ja" om du ringt eller besökt sjukvården exempelvis 1177, vårdgivare på nätet, kliniken där du/ditt barn opererades, närakut, akutmottagning, vårdcentral eller öron-, näs- och halsmottagning.
Är du nöjd med smärtbehandlingen i hemmet efter operationen?	Ja/Nej	Om du svarat "Nej", varför inte? Ange minst ett alternativ. Flera alternativ kan anges: <ul style="list-style-type: none"> • Medicinen hjälpte inte tillräckligt bra • Medicinen tog slut för tidigt • Medicinen gav biverkningar • Jag fick otillräcklig information om hur smärtan skulle behandlas • Annan orsak