

Återbesöksformulär

Svenska Öronkirurgiska Registret

2023-05-24 Version 1.1

Personnummer:

Datum för återbesök:

Denna fråga besvaras endast i vid uteblivet återbesök. Om patient varit på återbesök, fyll i resten av formuläret från "Status avseende det opererade örat vid återbesöket".

Återbesöksformuläret kan ej fyllas i. Registrering avslutas pga:

Kallad och utebliven

Avliden

Utflyttad

Annat → Ange:

Status avseende det opererade örat vid återbesöket

Är trumhinnan hel:

Ja

Nej

Bedömes örat vara infektionsfritt:

Ja

Nej

Är trumhinneplanet oretat och utan fuktande partier (myringit):

Ja

Nej

Är hörselgången och/eller radikalhålan oretad och utan fuktade partier:

- Ja
 Nej

Är örat fritt från djupa retraktioner eller adhesiv otit:

- Ja
 Nej
-

Är örat fritt från kolesteatom (keratiniserande skivepitel i mellanörat):

- Ja
 Nej
-

Har patienten inom 6 veckor efter operationen behandlats för infektion i det opererade örat:

- Ja
 Nej

Om ja, vilken typ av behandling eller kombination av behandlingar har givits

Lokal antibiotika:

- Ja
 Nej

Systemisk antibiotika:

- Ja
 Nej

Reoperation pga infektion:

- Ja
 Nej
-

Har patienten inom 6 veckor efter operationen utvecklat facialispares på operationssidan:

- Ja
 Nej

Om ja, är den utläkt:

- Ja
 Nej

Har patienten inom 6 veckor efter operationen besökt sjukvården för yrsel:

- Ja
 Nej

Har patienten inom 6 veckor efter operationen behandlats för blodpropp:

- Ja
 Nej
-

Planeras ytterligare operation av det opererade örat:

- Ja
 Nej
-

Planeras fortsatt uppföljning:

- Ja
 Nej

Om ja, under hur lång tid:

- < 5 år
 5 år
 > 5 år

Planeras bilddiagnostisk uppföljning:

- Ja
 Nej

Om ja, ange:

- CT
 MR
-

Planeras hörselrehabilitering med hörapparat:

- Ja
 Nej
 Har redan hörapparat
-

Postoperativ hörselmätning

Datum för tonaudiogram:

Benmätning - HÖGER dB:

Om ej mätbar benledningsfrekvens ange 75dB. Om värde saknas, lämna tomt.

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 - HÖGER dB:

Om ej mätbar luftledningsfrekvens ange 130dB. Om värde saknas, lämna tomt.

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:

Om ej mätbar benledningsfrekvens ange 75dB. Om värde saknas, lämna tomt.

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:

Om ej mätbar luftledningsfrekvens ange 130dB. Om värde saknas, lämna tomt.

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------
