
Dagkirurgi i øvre luftveier hos barn - indikasjoner og prioritering

ARTIKKEL

KVÆRNER KJ

MOEN MC

HAUGETO OH

MAIR IWS

Sammendrag

Den vanligste årsaken til operativ behandling hos barn er sykdommer i øvre luftveier. Kirurgisk behandling i detteområdet består av ulike kombinasjoner av adenotomi, tonsillektomi, paracentese og innleggelse av ventilasjonsrør.

For å studere sykdomsprofil og ventetider samlet vi i inn data vedrørende 178 barn operert dagkirurgisk i øvre luftveier i en seksukersperiode ved et lokalsykehus i Oslo. Median alder var fire år og to måneder. Barn som fikk utført munnhulekirurgi, var eldre enn barn der det ble gjort mellomørekirurgi. For alle typer inngrep var mediantid fra henvisning til operasjon i underkant av fire måneder. Hos flertallet av barn med diagnosen residiverende akutt otitt, tonsillitt eller øvre luftveisinfeksjon ble operasjonsindikasjon stilt på grunnlag av infeksjoner siste år før operasjon. Obstruktive symptomer ble registrert hos 18% av barna. Henvisning til sykehus var i de aller flest tilfellene gjort av spesialist. Resultatene viste jevn fordeling av inngrep i svelg og inngrep i mellomøre.

Publisert: 30. november 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 24. juli 2026.