

# Tonsillektomi – operationsindikationer vid infektionsrelaterade tillstånd

Förändringar sedan föregående version  
Obligatorisk

Beskriv förändringar jämfört med förra versionen eller ange om  
det är ett nytt dokument

## Sammanfattning

Tonsillektomi utförs om patienten har bestående besvär från  
tonsillerna enligt nedan och andra behandlingsregimer har  
provats utan effekt.

## Förutsättning

### Indikation

Indikation föreligger om följande kriterier är uppfyllda.

### Baskriterier

Halsont som beror på tonsillit (både bakteriell och virusbetingad).

Symtomen vid halsont är så besvärande att de påverkar patientens  
förmåga till sina dagliga aktiviteter sedan cirka 2 år.

Behandlingstrappans rekommendationer avseende antibiotika ska  
ha följts (det vill säga att man har behandlat med klindamycin  
eller cefadroxil).

Minst 3 - 4 episoder med tonsillit per år.

## **Eller**

Två episoder med halsböld hos vuxen. En enstaka episod med halsböld är relativ indikation hos vuxna.

En episod med halsböld hos barn.

## **Specialfall**

Indikation kan också föreligga om patienten har en systemisk sjukdom som förvärras av tonsillit eller vid återkommande feber hos barn där annan infektionshärd än tonsiller inte kunnat påvisas (PFAPA).

## **Utförande**

### **Prioritering**

Operation inom 3 månader. Om särskilda skäl föreligger där en fördröjd handläggning kan innebära uttalade medicinska konsekvenser, bör patienten prioriteras högre.

### **Vårdnivå/anestesiform**

Öppenvård – om patienten uppfyller förutsättningar enligt rutinen [Tonsillektomi i dagkirurgi vid ÖNH-enheten, vuxen](#) eller [Tonsillektomi i dagkirurgi vid ÖNH-enheten -barn](#). Övriga patienter vårdas i slutenvård. (Slutenvård vanligen 1 dygn). Anestesiform är generell anestesi med oral intubation.

### **Peroperativt övervägande**

Hb, blodgruppering

Innan operationen ska operatören ha träffat patienten och presenterat sig och efterhört angående eventuella frågor. Operatören ska ha läst journalen och kontrollerat provsvar.

Detritusproppar är i normalfallet inte någon indikation för tonsillektomi. Det kan finnas enstaka undantag om uttalade sociala konsekvenser föreligger. Man skall dock ha provat konservativ behandling och exspektans. Om man trots allt

överväger tonsillektomi bör man ha diskuterat handläggningen med kollega.

### **Postoperativ anvisning**

Operatören ska avge rapport till kvällsjour angående den opererade patienten. Utskrivande läkare ska noggrant informera om komplikationer till tonsillektomi och var patienten ska vända sig om komplikation uppstår.

## **Uppföljning**

Utförda tonsillektomier registreras i ett nationellt kvalitetsregister där man kan följa resultat och komplikationer på klinik- och riksnivå.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kirurg- och öronklinik

**Innehållsansvar:** Åsa Nihlén, (asani3), Överläkare

**Godkänd av:** Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9665-921656513-46

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-03-10

**Giltig till:** 2027-03-10