



Tubulation og adenotomi hos børn

- introduktion til klyngemedlemmerne

Oktober 2025

Baggrund

Nyeste guidelines fra American Academy of Otolaryngologi – Head and Neck Surgery (AAO-HNS) samt den Nationale Kliniske Retningslinje (NKR) foreskriver de gode standarder indenfor tubulation og adenotomi, men kender I de nyeste anbefalinger, følger I dem, og er I enige om, hvad god kvalitet er på tværs?

Formålet med klyngepakken er at sikre god kvalitet ved tubulation og adenotomi i speciallægepraksis på baggrund af øget viden om anbefalinger og retningslinjer samt at opnå videns- og erfaringsudveksling på tværs på baggrund af egne patientdata.

Fakta

Uddrag fra guidelines og litteraturen

Otitis media med effusion (OME) af kort varighed

Det frarådes at tilbyde anlæggelse af dræn hos børn med en enkelt episode af OME, som har varet under 3 måneder regnet fra symptomdebut (hvis kendt), eller fra diagnosetidspunktet (hvis symptomdebut er ukendt).

Kronisk OME med symptomer

Det anbefales at tilbyde drænbehandling hos børn med uni- eller bilateral OME i 3 måneder eller længere, ledsaget af symptomer, der sandsynligvis kan tilskrives OME – herunder balanceproblemer, nedsat skolepræstation, adfærdsproblemer, øreubehag eller nedsat livskvalitet.

Adenotomi

Adenotomi kan anvendes som supplement til drænbehandling hos børn med symptomer direkte relateret til adenoide vegetationer (infektion eller nasal obstruktion), eller hos børn over 4 år for potentielt at reducere risikoen for recidiv af otitis media eller behovet for ny drænbehandling.

Evidensen er ikke entydig, men peger klart i retning af, at adenotomi spiller en vigtig rolle i behandlingen af otitis media. Det gælder også børn med nasale symptomer.

Kilder og årstal:

- [Guideline National klinisk retningslinje for behandling med trommehindedræn. Diagnostik af mellemørebetændelse og indikationer for trommehindedræn mv. blandt børn i aldersgruppen 0-5 år](#), 2017
- [Clinical Practice Guideline: Tympanostomy Tubes in Children \(Update\) - Rosenfeld - 2022 - Otolaryngology-Head and Neck Surgery - Wiley Online Library](#), 2022
- (Adenoidectomy for otitis media with effusion (OME) in children, Cochranestudie fra 2023)
- (Adenoidectomy may decrease the need for a third set of tympanostomy tubes in children, Hancock et al, 2022)
- Efficacy of tympanostomy tube placement with adjuvant adenoidectomy in children less than 4 years of age. Shareef A et al (Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2024)



Forberedelse

Læs denne introduktion til klyngepakken og emnet samt bidrag til dataindsamlingen som beskrevet nedenfor.

Indsamling af data

Der er brug for dit bidrag til data, når I skal drøfte tubulation og adenotomi hos børn på klyngemødet.

Inden mødet skal du:

- **Besvare et spørgeskema om efterlevelse af guidelines**
Hver klinikejer vil modtage en mail fra eKVIS med et link til spørgeskemaet. Dette bør du besvare inden den anførte deadline.
- **Udfylde operationsdata på 25 børn i alderen 0-10 år, der får anlagt dræn**
Udfyld registreringsarket i Excel med data på 25 operationspatienter. Det udfyldte registreringsskema skal efterfølgende sendes til ekvis@dadl.dk, som vil samle alle operationsdata fra klyngen. Vær opmærksom på deadline, som klyngekoordinatoren har oplyst om.

Data behandles fortroligt af eKVIS, og resultaterne præsenteres anonymiseret og aggregeret for klyngekoordinator og på klyngemødet. Enkelte resultater vil være vist på klinikejer-niveau, hvor man er angivet med et bogstav, som kun du selv kender.

Drøftelser i klyngen

Resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen og operationsdata præsenteres aggregeret og anonymt.

Guidelines og data præsenteres og drøftes med henblik på erfaringsudveksling og videndeling ift. tubulation, drænvalg og adenotomi.

Opfølgning

Der lægges op til, at I samler op på et efterfølgende klyngemøde. Har drøftelser om guidelines og data på tværs af klyngen givet anledning til ændret praksis?